



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE OBJETIVO DE CONVÊNIO E DE OFERTA DE SERVIÇO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Em observância às exigências legais, declaramos para fins de comprovação do cumprimento dos objetivos do Convênio FNS/MS nº 765.893/2011, que:

a) Objetivo GERAL do Convênio: Aquisição de Equipamento e material permanente da Associação Beneficente Santa Casa de Campo Grande.

- Estruturação do atendimento ao paciente crítico (melhorias na UTI);
- Melhoria da ambiência e ou da humanização (reforma da estrutura física);
- Qualificação do parque tecnológico (substituição de equipamento obsoleto);
- Atualização do parque tecnológico (aquisição de novo equipamento);
- Aumento de oferta de serviço (ampliação - área física ou aquisição de novo equipamento);
- Implantação de novo serviço (ampliação - área física, construção de nova unidade de saúde ou aquisição de novo equipamento);
- Estruturação do atendimento de urgência e emergência (melhorias no pronto socorro e serviços de atendimento à urgência e emergência);
- Manutenção de Unidade de Saúde (aquisição de material de uso único);

b) Objetivo ESPECÍFICO do Convênio: (descrever os principais resultados obtidos na prestação de assistência à saúde com o cumprimento do objetivo). Máximo 4 linhas.

O conveniente cumpriu com 100% dos itens pactuados no plano de trabalho aprovado, propiciando melhorias ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde, por intermédio de equipamentos e materiais permanentes ao Serviço de Atenção Especializada de Serviços em Saúde.

c) Houve alteração/ajuste do Plano de Trabalho?

Sim Não

d) A alteração ensejou mudança de objetivos?

Sim Não

e) Em caso afirmativo descrever novo objetivo ESPECÍFICO do convênio após a alteração/ajuste: (descrever os principais resultados obtidos com o cumprimento do objetivo considerando a alteração/ajuste no plano de trabalho). Máximo 4 linhas.

Não se aplica.



f) Informação sobre a realização/cumprimento dos objetivos (marcar x no caso de sim):

(x) O objetivo geral foi cumpridos.

(x) O convênio foi 100% executado em conformidade com o plano de trabalho.

(x) O convênio foi 100% executado em conformidade com o ajuste do plano de trabalho
(aplica-se para o caso de ter ocorrido reformulação/ajuste/alteração de plano de trabalho)

(x) O serviço resultante desse convênio está ofertado ao SUS.

Data	Nome e Cargo da Autoridade Declarante	Assinatura da Autoridade Declarante
13/05/2019	Esacheu Cipriano Nascimento Presidente da ABCG – Santa Casa	