



PLANO DE TRABALHO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E  
MATERIAIS PERMANENTES EMENDAS MUNICIPAIS Nº 321,449 E  
492

## SUMÁRIO

|  |     |
|--|-----|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO</b> .....                | 2   |
| <b>APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO</b> .....                 | 3   |
| <b>DESCRIÇÃO DA REALIDADE</b> .....                      | 4   |
| <b>OBJETO A SER EXECUTADO</b> .....                      | 4   |
| <b>ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E METODOLOGIA</b> ..... | 6   |
| <b>PUBLICO ALVO</b> .....                                | 8   |
| <b>ESTRUTURA FÍSICA</b> .....                            | 8   |
| <b>METAS A SEREM ATINGIDAS</b> .....                     | 9   |
| <b>RECURSOS HUMANOS</b> .....                            | 10  |
| <b>RECURSOS MATERIAIS</b> .....                          | 11  |
| <b>FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO</b> .....       | 11  |
| <b>ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO</b> .....                 | 11  |
| <b>MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE</b> .....                   | 12  |
| <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....                       | 12  |
| <b>LOCAL DESTINADO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO</b> .....       | 13  |
| <b>VALOR DA PROPOSTA</b> .....                           | 13  |
| <b>PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS</b> ..... | 133 |
| <b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b> .....                    | 13  |
| <b>ANEXOS</b> .....                                      | 144 |

## IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>NOME DA EMPRESA/RAZÃO SOCIAL</b> | Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba                                |
| <b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b>          | <a href="https://santacasasorocaba.com.br/">https://santacasasorocaba.com.br/</a> |
| <b>E-MAIL</b>                       | superintendencia@santacasasorocaba.com.br   |
| <b>ENDEREÇO</b>                     | Avenida São Paulo, 750 – Árvore Grande  |
| <b>CNPJ</b>                         | 71.485.056/0001-21  |
| <b>CEP</b>                          | 18013-002   |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>          | 7.618   |
| <b>CONTATO</b>                      | 15 2101-8000 ramal 8069   |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>DADOS DO RESPONSÁVEL</b> |   |
| <b>NOME</b>                 | Conrado Puglia Barbosa                    |
| <b>ESTADO CIVIL</b>         | Solteiro                                  |
| <b>PROFISSÃO</b>            | Administrador Hospitalar                  |
| <b>RG</b>                   | 43.418.037-3                              |
| <b>CPF</b>                  | 369.524.108-05                            |
| <b>DATA DE NASCIMENTO</b>   | 13/02/1988                                |
| <b>E-MAIL INSTITUCIONAL</b> | superintendencia@santacasasorocaba.com.br |
| <b>TELEFONE</b>             | 15 2101-8000 ramal 8079                   |

## APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Com mais de 200 anos, fundado no ano de 1803, o Hospital foi construído pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba com o objetivo de atender desde sempre os mais necessitados, visto que os cuidados com saúde na cidade eram precários e não havia estrutura para atender os enfermos. Desde então, possui um caráter de extrema importância para a população sorocabana e para toda Região, atendendo aqueles que dependem essencialmente do Sistema Único de Saúde - SUS.

Apesar da Santa Casa ser gerida pela Igreja Católica, a Irmandade presta serviço independentemente de religião, raça, gênero e classe social, pois seu único objetivo é servir a todos com amor.

### **Missão:**

Promover a saúde, prestando assistência hospitalar de excelência, conciliando técnica, humanização, responsabilidade social e ambiental, à luz do evangelho de Jesus Cristo.

### **Visão:**

Sermos reconhecidos como Hospital de excelência no sistema de saúde, referência na assistência de qualidade e no atendimento ético e humano.

### **Valores:**

- Prezar pelos princípios e valores da ética cristã
- Humanização
- Reconhecer a dignidade natural e essencial do ser humano, servindo-o com respeito, acolhimento, prontidão e dedicação
- Qualidade e segurança
- Buscar e utilizar continuamente as melhores práticas em saúde com foco na excelência
- Responsabilidade Socioambiental
- Despertar em todas as pessoas e em suas atividades a consciência sobre a sustentabilidade como recurso presente e vital ao ser humano
- Transparência
- Prestação de contas e informação contínua e transparente à sociedade das ações desenvolvidas
- Estar a serviço do direito à vida das pessoas desde a sua concepção até o seu fim natural

## DESCRIÇÃO DA REALIDADE

Atualmente a Santa Casa de Sorocaba presta assistência hospitalar de média e alta complexidade à população de Sorocaba e região e não atende na íntegra em suas instalações normas técnicas e de funcionamento vigentes como a RDC 50 de 2002, a RDC 63 de 2011, a ABNT NBR 135342-008; a NBR 12188-2016, a NBR ISO 16651-2019, atualmente precisando de substituição de equipamentos como: foco cirúrgico de teto e ampliação do parque tecnológico, sendo eles: carros de medicação, notebooks, switches, acess points e leitores de código de barras.

## OBJETO A SER EXECUTADO

Investimento – aquisição de equipamentos e material permanente

| Nº | Descrição do bem       | Qtde. Renovação tecnológica (substituição de equipamentos por obsolescência ou baixa patrimonial) | Qtde. de ampliação do parque (Aquisição de Novos) | Qtde. Pretendida | Ambiente De Uso              | Vlr. Unit. Orçado | Vlr. Total Orçado | Justificativa  |
|----|------------------------|---|---|------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|--|
| 1  | Foco cirúrgico de Teto | 3   | 0   | 3                | Sala cirúrgica               | R\$ 84.143,63     | R\$ 252.430,89    | Substituir os focos cirúrgicos de 03 salas que dispõe de equipamentos obsoletos e com estado de conservação comprometidos, que dificultam as manutenções e interferem na agilidade e qualidade dos processos.  |
| 2  | Carro de Medicação     | 0   | 57  | 57               | Assistência                  | R\$ 2.490,00      | R\$ 141.930,00    | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários. |
| 3  | Notebook               | 0   | 72  | 72               | Assistência e áreas de apoio | R\$ 5.455,99      | R\$ 392.831,28    | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |
| 4  | Switch                 | 0   | 5   | 5                | Tecnologia da Informação     | R\$ 3.314,46      | R\$ 16.572,30     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |
| 5  | Access Point           | 0   | 30  | 30               | Tecnologia da Informação     | R\$ 937,08        | R\$ 28.112,40     | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários  |

|              |                            |   |    |    |                          |              |                       |   |
|--------------|----------------------------|---|----|----|--------------------------|--------------|-----------------------|---|
| 6            | Leitor de Código de Barras | 0 | 84 | 84 | Tecnologia da Informação | R\$ 1.265,33 | R\$ 106.287,72        | Implantar o sistema de checagem beira leito, que consiste em uma tecnologia móvel que otimiza o processo de administração de medicamentos, garantindo que seja realizado de acordo com as especificações de segurança e em conformidade com o prescrito no PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente. Com o processo eletrônico, os dados são lançados automaticamente no PEP, o que reduz as chances de erro, facilitando, também, a auditoria de tais prontuários |
| <b>TOTAL</b> |                            |   |    |    |                          |              | <b>R\$ 938.164,59</b> |   |

## ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS E METODOLOGIA

A metodologia adotada será cotação prévia de 03 orçamentos:

- 1) Estabelece critérios e pré-requisitos de acordo com a necessidade do hospital e solicita orçamentos junto as empresas fornecedoras dos respectivos equipamentos no mercado (orçamentos anexos);
- 2) Analisa as propostas/orçamentos recebidos comparativamente aos critérios referidos na etapa 1 (descritivo técnico do equipamento/material permanente, menor preço, habilitações necessárias, melhor empregabilidade e custo-benefício);
- 3) Após avaliação, a equipe técnica declara vencedora a empresa que cumprir todos os requisitos estabelecidos e analisados na etapa 2.

### FOCO CIRURGICO DE TETO

| ITEM                | ORÇAMENTO A              | ORÇAMENTO B              | ORÇAMENTO C              | ORÇAMENTO D          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | MEDSYSTEM                | HOSPCOM                  | BARRFAB                  | DRÄGER               |
| VALOR UNITÁRIO      | 33.050,00                | 55.776,00                | 72.000,00                | 84.143,63            |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: DRAGER

CRITÉRIO: Equipamento padronizado em todas as salas cirúrgicas.

### CARRINHO BEIRA LEITO

| ITEM                | ORÇAMENTO A              | ORÇAMENTO B              | ORÇAMENTO C              | ORÇAMENTO D          | ORÇAMENTO E          | ORÇAMENTO F          | ORÇAMENTO G          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | VIVAMED                  | COUTINHO E FERNANDES     | MARLUCIA                 | PATMOS               | MEDI SAUDE           | ALP                  | LANCO                |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.184,00                 | 2.200,00                 | 2.320,00                 | 2.490,00             | 3.053,00             | 3.360,00             | 7.502,60             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Não atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: PATMOS

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**NOTEBOOK**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | LENOVO               | KABUM                | MAGALU               |
| VALOR UNITÁRIO      | 5.455,99             | 5.599,99             | 5.999,00             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: LENOVO

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**SWITCH**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | UPPER SEG            | KABUM                | FOUR SERV            |
| VALOR UNITÁRIO      | 3.314,46             | 4.199,99             | 5.915,15             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: UPPER SEG

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**ACCESS POINT**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | TOP NET ELETRONICOS  | KABUM                | MAGALU               |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.050,00             | 937,08               | 1.398,77             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: KABUM

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço

**LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS**

| ITEM                | ORÇAMENTO A          | ORÇAMENTO B          | ORÇAMENTO C          |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME EMPRESA        | TECH INN             | KABUM                | ZIP AUTOMAÇÃO        |
| VALOR UNITÁRIO      | 1.327,99             | 1.742,30             | 1.265,33             |
| REQUISITOS TÉCNICOS | Atende a necessidade | Atende a necessidade | Atende a necessidade |

ORÇAMENTO SELECIONADO COMO REFERÊNCIA: ZIP AUTOMAÇÃO

CRITÉRIO: atende a necessidade e menor preço



## PUBLICO ALVO

A população direta a ser assistida nos limites contemplados neste instrumento serão os pacientes encaminhados pela Central de Regulação Municipal.

## ESTRUTURA FÍSICA

### INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA

| Instalação   | Qtde.<br>/Consultório | Leitos/Equipamentos |
|--|-----------------------|---------------------|
| <b>Informações Gerais</b>                                    |                       |                     |
| SALA DE GESSO  | 1                     | 1                   |
| SALA DE HIGIENIZACAO   | 1                     | 0                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - FEMININO                           | 2                     | 9                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO                     | 1                     | 4                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - MASCULINO                          | 1                     | 7                   |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA                         | 1                     | 7                   |
| SALA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRÍTICO/SALA DE ESTABILIZACAO | 2                     | 7                   |
| <b>AMBULATORIAL</b>  |                       |                     |
| CLÍNICAS BASICAS   | 1                     | 1                   |
| CLÍNICAS ESPECIALIZADAS                                      | 3                     | 3                   |
| CLÍNICAS INDIFERENCIADO                                      | 2                     | 0                   |
| SALA DE IMUNIZACAO   | 1                     | 0                   |
| <b>HOSPITALAR</b>  |                       |                     |
| SALA DE CIRURGIA   | 5                     | 0                   |
| SALA DE CIRURGIA   | 1                     | 1                   |
| SALA DE PARTO NORMAL   | 2                     | 2                   |
| SALA DE PRÉ-PARTO  | 2                     | 3                   |
| SALA DE RECUPERACAO  | 1                     | 6                   |

## AÇÕES INDISPENSÁVEIS

1. Dispor dos projetos e registros conforme a legislação vigente e de Responsabilidade Técnica
2. Realizar Cotação Prévia De Preços;
3. Contratar empresa especializada para execução dos serviços;
4. Monitorar o cumprimento do contrato.
5. Prestar Contas

## METAS A SEREM ATINGIDAS

**1-Meta Quantitativa:** Garantir 100 % de cobertura no hospital do processo automatizado de checagem beira leito

**Ações para Alcance:** Aquisição de **57 carros de medicação, 72 notebooks, 5 Switch, 30 Access Point e 84 leitos de código de barras**

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Não dispõe de equipamentos para implantação do processo automatizado da checagem beira leito

**Situação Pretendida:** Adquirir e disponibilizar equipamentos para implantação do processo automatizado de checagem beira leito no total de leitos do hospital.

**Indicador de Resultado:** nº de leitos existentes no hospital com processo automatizado de checagem beira leito/ nº de leitos total existentes no hospital x 100

**2-Meta Qualitativa:** Melhorar a segurança dos pacientes

**Ações para Alcance:** Automatização do processo de checagem de administração de medicamentos.

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Processo de checagem realizado manualmente, podendo ocorrer falha humana e administração incorreta ao paciente.

**Situação Pretendida:** Processo de checagem realizado por sistema automatizado, garantindo maior segurança ao paciente e qualificando o atendimento.

**Indicador de Resultado:** Relatório de ocorrência de evento adverso, relacionado à falha de administração dos medicamentos.

**1-Meta Quantitativa:** Garantir 100% das salas cirúrgicas com focos cirúrgicos com tecnologia compatível com o mercado atual

**Ações para Alcance:** Aquisição de **03 focos cirúrgicos** para as salas cirúrgicas de acordo com as normas vigentes e tecnologia compatível com o mercado atual

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Focos cirúrgicos com tecnologia obsoleta

**Situação Pretendida:** Equipamentos dentro das normas vigentes e tecnologia compatível com o mercado atual

**Indicador de Resultado:** nº de focos com obsoletos existentes/ nº de focos adquiridos com tecnologia atualizada x 100

**2-Meta Qualitativa:** Atender as normas técnicas e de segurança no centro cirúrgico

**Ações para Alcance:** Equipar e modernizar o centro cirúrgico, com novos equipamentos e conforme preconiza a norma vigente

**Periodicidade de Monitoramento:** Trimestral

**Situação Atual:** Equipamentos obsoletos

**Situação Pretendida:** Equipamentos com tecnologia atual e de acordo com as normas de segurança

**Indicador de Resultado:** Emissão de relatório técnico.

## RECURSOS HUMANOS

| QDTE | Cargo                           | Turno         | ESCOLARIDADE          | horário semanal | Horario mensal | Jornada           | Forma de contratação |
|------|---------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|----------------|-------------------|----------------------|
| 1    | ADMINISTRADOR DE REDES JUNIOR   | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 2    | ANALISTA DE SISTEMA             | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 3    | ANALISTA DE SUPORTE JUNIOR      | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | ANALISTA METODOS E PROCESSOS    | DIURNO        | Superior Completo     | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 4    | ATENDENTE DE ENFERMAGEM         | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 12   | AUX. DE FARMACIA                | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 12   | AUX. DE FARMACIA                | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 13   | AUX. DE FARMACIA                | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 13   | AUX. DE FARMACIA                | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 8    | AUX. DE FARMACIA                | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | AUXILIAR COORDENAÇÃO ENFERMAGEM | DIURNO        | Superior Completo     | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 57   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 54   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 4    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 3    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 9    | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 43   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 41   | AUXILIAR DE ENFERMAGEM          | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 1    | AUXILIAR DE FATURAMENTO         | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h             | 220            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 1    | COORDENADOR DE ENFERMAGEM       | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 2    | COORDENADOR ENFERMAGEM I        | DIURNO        | Superior Completo     | 36h             | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 5    | COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM    | DIURNO        | Superior Completo     | 40h             | 200            | das 8:00 às 18:00 | CLT                  |
| 8    | ENFERMEIRO(A)                   | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 8    | ENFERMEIRO(A)                   | DIURNO ÍMPAR  | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 15   | ENFERMEIRO                      | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 26   | ENFERMEIRO                      | NOTURNO ÍMPAR | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 25   | ENFERMEIRO                      | NOTURNO PAR   | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |
| 2    | FARMACEUTICA (O)                | NOTURNO PAR   | Superior Completo     | 12 x 36h        | 180            | Escala de plantão | CLT                  |

|    |                       |               |                       |          |     |                   |     |
|----|-----------------------|---------------|-----------------------|----------|-----|-------------------|-----|
| 1  | FARMACEUTICA (O)      | NOTURNO ÍMPAR | Superior Completo     | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 1  | FARMACEUTICA (O)      | DIURNO PAR    | Superior Completo     | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 1  | FARMACEUTICA (O)      | DIURNO ÍMPAR  | Superior Completo     | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 1  | FARMACEUTICA (O)      | DIURNO        | Superior Completo     | 40h      | 220 | das 8:00 às 18:00 | CLT |
| 1  | FARMACEUTICA RT       | DIURNO        | Superior Completo     | 40h      | 220 | das 8:00 às 18:00 | CLT |
| 74 | TECNICO DE ENFERMAGEM | DIURNO PAR    | Ensino Médio Completo | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 86 | TECNICO DE ENFERMAGEM | DIURNO ÍMPAR  | Ensino Médio Completo | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 8  | TECNICO DE ENFERMAGEM | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 36h      | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 1  | TECNICO DE ENFERMAGEM | DIURNO        | Ensino Médio Completo | 44h      | 220 | das 8:00 às 18:00 | CLT |
| 72 | TECNICO DE ENFERMAGEM | NOTURNO PAR   | Ensino Médio Completo | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 68 | TECNICO DE ENFERMAGEM | NOTURNO ÍMPAR | Ensino Médio Completo | 12 x 36h | 180 | Escala de plantão | CLT |
| 1  | TECNICO DE ENFERMAGEM | NOTURNO       | Ensino Médio Completo | 36h      | 180 | Escala de plantão | CLT |

As despesas relacionadas aos profissionais acima elencados não serão oneradas com recursos provenientes deste objeto.

## RECURSOS MATERIAIS

Ficará sob responsabilidade da contratada o abastecimento, controle, armazenamento, fornecimento e logística de todos os insumos relacionados a consecução do objeto.

Ficando sob responsabilidade da Instituição fiscalizar a contratada referente a execução e atendimento ao escopo.

## FORMAS EMPREGADAS PARA A FISCALIZAÇÃO

A fiscalização se dará por meio de atendimento às demandas da Secretaria de Saúde em consonância com a legislação vigente. Conforme o Plano de Trabalho apresentado e aprovado. Mensalmente serão enviados os relatórios de metas quantitativas e qualitativas e apresentados os dados para validação e aprovação junto à Comissão de Avaliação e Monitoramento do Contrato de Gestão. Além disso, a Unidade bem como a Gestão e Coordenação se manterá a disposição para quaisquer esclarecimentos a qualquer tempo, bem como fiscalização in loco, caso a Secretaria de Saúde considere necessário.

## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

|        |  |                      |
|--------|--|----------------------|
| Fase 1 | Orçamento  | 1 mês                |
| Fase 2 | Aquisição dos equipamentos   | 2 meses              |
| Fase 3 | Entrega dos Equipamentos   | 1 mês                |
| Fase 4 | Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas (Acompanhamento junto à Controladoria e Tribunal de Contas) | AO FINAL DO CONTRATO |

| Fases e Etapas de execução   | MESES |   |   |   |
|--|-------|---|---|---|
|  | 1     | 2 | 3 | 4 |
| Orçamento  |       |   |   |   |
| Aquisição dos equipamentos   |       |   |   |   |
| Entrega dos Equipamentos   |       |   |   |   |
| Acompanhamento das metas e indicadores (mensal durante toda a vigência do contrato)<br>;Estudo do impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatórios de prestação de contas |       |   |   |   |

## MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE

As medidas de acessibilidade terão como referências básicas a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência, o Decreto Federal nº 5.296/2004, o conjunto de Normas de Acessibilidade da Associação Brasileira de Acessibilidade – ABNT, em especial a NBR 9050 - Acessibilidade a Edificações, Mobiliário, Espaços e Equipamentos Urbanos e as demais leis federais, estaduais, municipais e normas brasileiras que tratam do tema em estudo.

## OBJETIVOS GERAIS

- Substituir os focos cirúrgicos de 03 salas que dispõe de equipamentos obsoletos e com estado de conservação comprometidos;
- Implantar o sistema de checagem beira leito através da aquisição dos equipamentos que compõem o fluxo do projeto e adquirir focos cirúrgicos com tecnologia atual para modernização das salas cirúrgicas para isto será necessário adquirir: notebooks, switches, access points e leitores de código de barras;
- O plano de trabalho visa garantir rastreabilidade de lotes de medicamentos, maior segurança aos pacientes e qualidade ao serviço;
- Atender ao Plano Operativo Assistencial celebrado por meio do Processo Administrativo 22.837/2021.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Garantir iluminação da área a ser operada de forma efetiva, e que também não prejudique a mobilidade de toda a equipe envolvida na cirurgia.

- Mitigar erros de prescrição e administração de fármacos;
- Otimizar o trabalho da assistência;
- Garantir maior segurança aos pacientes.

## LOCAL DESTINADO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba  
Avenida São Paulo, 750 – Árvore Grande – Sorocaba/SP

## VALOR DA PROPOSTA

**R\$ 938.164,59** (novecentos e trinta e oito mil, cento e sessenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos).

## PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| Ordem | Natureza     | Tipo Objeto                                     | Aplicação      | Proponente | %    | Concedente     | %     |
|-------|--------------|---|----------------|------------|------|----------------|-------|
| 1     | Investimento | Aquisição de Equipamentos e Material permanente | R\$ 439.045,59 | 0,00       | 0    | R\$ 439.045,59 | 100   |
| 2     | Investimento | Aquisição de Equipamentos e Material permanente | R\$ 499.118,61 | 784,70     | 0,15 | R\$ 498.333,91 | 99,85 |

## CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Mês          | Valor                 | %          | Proponente        | %           | Concedente            | %            | Total de Desembolso   |
|--------------|-----------------------|------------|-------------------|-------------|-----------------------|--------------|-----------------------|
| 1            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| 2            | 439.045,59            | 0          | 0,00              | 0           | R\$ 439.045,59        | 100          | R\$ 439.045,59        |
| 3            | 498.333,91            |            | R\$ 784,7         | 0,15        | 498.333,91            | 99,85        | R\$ 499.118,61        |
| 4            | 0,00                  | 0          | 0,00              | 0           | 0,00                  | 0            | 0,00                  |
| <b>Total</b> | <b>R\$ 937.379,50</b> | <b>100</b> | <b>R\$ 784,79</b> | <b>0,15</b> | <b>R\$ 937.379,50</b> | <b>99,85</b> | <b>R\$ 938.164,59</b> |

| Descrição                  | Mês 01      | mês 02 (R\$)      | mês 03 (R\$)      | mês 04 (R\$)  | Total             |
|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------|---|-------------------|
|                            | Orçamento   | Parcela 1         | Parcela 2         | Entrega dos equipamentos; Acompanhamento das metas; Estudo do Impacto da execução do objeto nos indicadores de saúde; Emissão de relatório de prestação de contas |                   |
| Switch                     | 0,00        | 16.572,30         | 0,00              | 0,00  | 16.572,30         |
| Acess Point                | 0,00        | 28.112,40         | 0,00              | 0,00  | 28.112,40         |
| Carro de medição           | 0,00        | 141.930,00        | 0,00              | 0,00  | 141.930,00        |
| Leitor de código de barras | 0,00        | 0,00              | 106.287,72        | 0,00  | 106.287,72        |
| Notebook                   | 0,00        | 0,00              | 392.831,28        | 0,00  | 392.831,28        |
| Foco Cirúrgico             | 0,00        | 252.430,89        | 0,00              | 0,00  | 252.430,89        |
| <b>Total</b>               | <b>0,00</b> | <b>439.045,59</b> | <b>499.119,00</b> | <b>0,00</b>   | <b>938.164,59</b> |

## PREVISÃO DE INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

A partir da assinatura por 4 meses.

### ANEXOS

- Orçamentos
- Especificação e análise técnica – Ofício nº 41

Sorocaba, 31 de agosto de 2023.

**Conrado Puglia Barbosa**  
Administrador Hospitalar  
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba