



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

055488/2018

OBJETO:

REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 518.478.847-68	NOME DO RESPONSÁVEL: GILBERTO MAGALHAES OCCHI	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: AVENIDA SILVIO CARLOS VIANA, 2615, 101 - PONTA VERDE		CEP DO RESPONSÁVEL: 57035160

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 71.485.056/0001-21					
Razão Social do Proponente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA SAO PAULO, 750					
Cidade: SOROCABA	UF: SP	Código Município: 7145	CEP: 18013002	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 1521018069
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA		Agência: 0356-5	Conta Corrente: 0034530064		
CPF do Responsável: 434.196.158-68	Nome do Responsável: REINALDO BESERRA DOS REIS				
Endereço do Responsável: RUA BAURU, 114, CASA - JARDIM SAIRA				CEP do Responsável: 18085080	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 1.043.372,62	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 293.372,62	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2018	R\$ 750.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 293.372,62	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	28/11/2018	
FIM DE VIGÊNCIA:	28/11/2025	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2025	

5 - CADASTRO DE OBRA

IDENTIFICADOR DA OBRA:

22765.35-30

NOME DO PROJETO:

Reforma - Edifício Clínico Ala Oeste 2º Pavimento UTI (15 Leitos)

NATUREZA DA INTERVENÇÃO:

Obra

ESPÉCIE DA INTERVENÇÃO:

Reforma

EIXO:

Administrativo

TIPO:

Saúde

SUBTIPO:

Obras em Imóveis de Uso Público

Geometrias

Latitude: -23.49933	Longitude: -47.44494
----------------------------	-----------------------------

ESTE PROJETO DE INVESTIMENTO TEM ESTUDO DE VIABILIDADE?

Não

POSSUI PLANO NACIONAL DE POLÍTICA?

Não

HÁ PLANO DE POLÍTICA VINCULADO:

Não

QUANTIDADE DE EMPREGOS GERADOS:

POPULAÇÃO BENEFICIADA:

DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO BENEFICIADA:

A OBRA FOI MODELADA EM BIM?

Não

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 1.0	Valor:	R\$ 1.043.372,62
Início Previsto: 01/12/2018	Término Previsto: 28/11/2025	Valor Global:	R\$ 1.043.372,62
UF: SP	Município: 7145 - SOROCABA	CEP:	
Endereço:			
Etapas/Fase nº: 1			
Especificação: REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE - Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II			
Quantidade: 1.0 UN	Valor: R\$ 1.043.372,62	Início Previsto: 01/12/2018	Término Previsto: 28/11/2025

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 150.000,00
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 150.000,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 300.000,00
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 300.000,00	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 300.000,00
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 300.000,00	PARCELA Nº: 3

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

MÊS DESEMBOLSO: Setembro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 58.674,52
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 58.674,52	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Outubro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 117.349,05
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 117.349,05	PARCELA Nº: 2
MÊS DESEMBOLSO: Novembro	ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 117.349,05
DESCRIÇÃO: REFORMA DE UNIDADE DE SAÚDE	
VALOR DO REPASSE: R\$ 117.349,05	PARCELA Nº: 3

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: A Unidade de Terapia Intensiva tipo II, necessita de uma reforma no seu layout objetivando atender as novas posturas da RDC50 que permitirá operar 18 leitos cada um com 8,5 m² e 2 leitos que deverão ser isolados (confinados) individualmente para evitar a contaminação entre os pacientes destes leitos e com os demais pacientes internados na UTI. Para atender a este novo layout deverão ser instaladas divisórias de vidro laminado entre os leitos, execução de novas alvenarias, troca de piso para o tipo hospitalar conforme RDC 50, execução das alvenarias dos banheiros e todas as instalações hidrossanitárias inclusive água quente e instalações elétricas, dedicadas para cada um dos leitos de UTI de isolamento (confinado), construção das alvenarias para as ante câmaras de cada um dos leitos de isolamento (confinado), instalação de sistema de climatização central utilizando chillers refrigerados a ar, ventilação / exaustão dedicado a cada um dos leitos de UTI em isolamento, troca do sistema de combate a incêndio para toda a área atendendo as novas ITs do CBPMSP com vistas a obtenção do AVCB, implantação das alvenarias para as ilhas dedicadas aos postos de enfermagem e para a prescrição médica, execução das paredes da área de enfermagem (sala de descanso) com dois sanitários e troca da instalação hidrossanitária e elétrica, execução das paredes da sala de espera de visitantes com recepção, troca do sistema de TI Hospitalar para monitoramento de pacientes, troca de esquadrias para assegurar que cada leito receba iluminação natural sem estar em contato com o ar exterior, troca do sistema de iluminação como um todo atendendo aos níveis de iluminância previstos na ABNT.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339039	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV SAO PAULO				
CEP: 18013-002	UF: SP	MUNICÍPIO: 7145 - SOROCABA		
UNIDADE: M2	QUANTIDADE: 500,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 2.086,75	V.TOTAL: R\$ 1.043.372,62
OBSERVAÇÃO:				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
339039	R\$ 1.043.372,62	R\$ 1.043.372,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 1.043.372,62			

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 1061496-02 - Termo de Apostilamento - Incorporacao das regras da PC no 33_2023.pdf

OF Credito + Confirmações 877955.zip

TA 877955 311023.pdf

TA 877955.pdf

877955_CR+EXTR+OF CM.pdf

AR OF CM.pdf