

PLANO DE TRABALHO

1 - IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR

Fonte do Recurso: Emenda Parlamentar
Objeto: Incremento MAC
Proposta: 36000639652202400
Proponente: Deputada Federal Any Ortiz
Valor da proposta/emenda: R\$ 1.300.000,00
Portaria de Habilitação:
Portaria de Regramento:

2 - DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE

Proponente – nome da instituição com CNPJ

Associação Hospitalar Vila Nova (Hospital Restinga Extremo Sul) 04.994.418/0003-84

Endereço

Avenida João Antônio da Silveira, 3700

E-mail

diretorageral@hres.org.br
diretortecnico@hres.org.br

Cidade

Porto Alegre

UF

RS

CEP

91.796-000

DDD/TELEFONE

(51)30104712

Conta Corrente

Banco

Agência

Nome do Representante Legal

Amanda Dal Molin

IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

03269559097

DDD/TELEFONE

(51)30104712

Endereço

Avenida João Antônio da Silveira 3700

E-mail

diretorageral@hres.org.br

Nome do Responsável Técnico pelo projeto

Amanda Gonçalves Dal Molin

IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

310590070-53

DDD/TELEFONE

(51)30104712

Endereço

Avenida João Antônio da Silveira 3700

E-mail

diretorageral@hres.org.br

3 - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

- O Hospital Restinga e Extremo-Sul foi inaugurado no ano de 2014.
- Presta atendimento para a população dos bairros Restinga, Lami, Lageado, Belém Novo, Ponta Grossa e Chapeu do Sol.
- Atende prioritariamente paciente de média complexidade, tem experiência e faz parte de algumas linhas de cuidado, entre elas a Linha de Cuidado dos pacientes com Acidente Vascular Cerebral.
- Foco de atuação: o Hospital Restinga e Extremo-Sul é uma instituição que atende apenas ao SUS 100%. O hospital não atende pacientes particulares ou por convênios.
- Quantidade de profissionais:
 - Médicos: 194
 - Enfermeiros: 55
 - Técnicos de Enfermagem: 169
 - Nutricionistas: 4
 - Fisioterapeutas: 7
 - Administrativos: 69
 - Outros: 160
- Espaço Físico:
 - Prédio único, com 19.000/m² e três andares,
 - Leitos de enfermaria – 101,
 - UTI adulto – 10 leitos,
 - Unidade de emergência adulto – 17 leitos
 - Unidade de emergência pediátrica – 7 leitos
 - Leitos complementares Centro Cirúrgico – 12 leitos
 - Leitos complementares CDI – 8 leitos
- O Hospital Restinga não faz gestão de outras estruturas,
- Produção mensal nos últimos 12 meses:
 - Consultas ambulatoriais - 28330
 - Atendimentos emergência - 91811
 - Exames laboratoriais realizados - 415794
 - Exames de imagem - 101513
 - Procedimento cirúrgicos - 7984
 - Procedimentos ambulatoriais - 3602

4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Identificação do Objeto:	Período de Execução*
Repasse de recursos financeiros para custeio de contratos de serviços prestados no HRES e conta de energia elétrica, tal repasse beneficiará mais de 10000 usuários e 600 funcionários por mês	24 meses a partir da assinatura do contrato
Visto que o Hospital Restinga e Extremo-Sul é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos e 100% SUS e dependente apenas das verbas das esferas de governo municipal, estadual e federal a substituição e aquisição de alguns materiais através de outras verbas que não apenas as previstas no contrato é fundamental para manter a capacidade de produção e o funcionamento da instituição. Portanto é de suma importância a destinação deste recurso para custeio de contratos de serviços prestados no HRES e conta de energia elétrica, tal repasse beneficiará mais de 10000 usuários e 600 funcionários por mês	

5 - METAS A SEREM ATINGIDAS:

Indicadores de aferição/cumprimento das metas: UMA VEZ DETERMINADA A FORMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO VINCULADO A CADA PARCERIA, E DEFINIDO A MELHOR FORMA DE COMPROVAR A UTILIZAÇÃO DO RECURSO, DEFINIR CLARAMENTE QUAIS TABELAS, DOCUMENTOS OU MEIOS OUTROS, SERÃO ENCAMINHADOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA A DEVIDA AVALIAÇÃO FINAL QUANTO AO ADEQUADO USO DOS RECURSOS.

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE A INSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL -- HOSPITAL RESTINGA E EXTREMO-SUL – CNPJ: 04994418/0003-84 E A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, A INSTITUIÇÃO SE RESPONSABILIZA POR ENCAMINHAR NO PERÍODO MÁXIMO DE 3 MESES APÓS O FINAL DO PERÍODO DE VALIDADE DO CONTRATO, A DOCUMENTAÇÃO, DEFINIDA PELA PRÓPRIA INSTITUIÇÃO, QUE COMPROVEM A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS EXCLUSIVAMENTE NO PROJETO DESCRITO NESTE PLANO DE TRABALHO. O PRAZO DE 90 DIAS É DEFINIDO EM CONTRATO, ASSINADO PELA INSTITUIÇÃO E PELA PREFEITURA DE PORTO ALEGRE. APÓS A AVALIAÇÃO DA ÁREA TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NOVOS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS, CASO SE DEFINA QUE AQUELES APRESENTADOS PELA INSTITUIÇÃO, NÃO COMPROVAM ADEQUADAMENTE A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS NO OBJETO PROPOSTO PELO PLANO DE TRABALHO. AS NOTAS FISCAIS, QUE COMPROVEM A COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS, SERÃO ANALISADAS QUANTO A VALIDADE E VERACIDADE PELA ÁREA FISCAL ESPECÍFICA DA SECRETARIA DE SAÚDE, E ANALISADAS QUANTO A ADEQUAÇÃO AO OBJETO PROPOSTO NO PLANO DE TRABALHO.

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
Custeio de contratos de prestação de serviços no HRES e conta de energia elétrica, tal repasse beneficiará mais de 10000 usuários e 600 funcionários por mês	Relatório do recebimento dos materiais através do sistema Tasy	Notas fiscais dos fornecedores

6 – FORMA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE/PROJETO

6.1– CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROPOSTAS

Custeio de contratos de serviços prestados no HRES e conta de energia elétrica, tal repasse beneficiará mais de 10000 usuários e 600 funcionários por mês

Atividades	Meses de Execução																							
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1º Cotação	X																							
2º Prestação de serviço	X	X	X																					
3º Pagamento	X																							

7 – RESULTADOS ESPERADOS

Custeio de contratos de serviços prestados no HRES e pagamento da conta de energia elétrica, tal repasse beneficiará mais de 10000 usuários e 600 funcionários por mês, e garantirá o pagamento destes itens incluindo conta de luz por três meses.

8 - PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

NAT. DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (EM R\$ 1,00)	SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
Despesas Correntes	Recursos Humanos e encargos colaboradores/funcionários CLT	Não se aplica	
	Recursos Humanos (PJ, Autônomo/RPP, etc)	Não se aplica	
	SK2 energia Consultoria e Serviços	R\$ 9.742,63	R\$ 9.742,63
	PortoPonto soluções integradas de segurança eletrônica	R\$ 1.717,80	R\$ 1.717,80
	Consigas	R\$ 5,00/ kg -15342 kg	R\$ 76.710,00
	Orona elevadores	R\$ 2.800,00- 3 meses	R\$8.400,00
	Philips Clinical	R\$ 14.200,00 – 3 meses	R\$ 42.600,00
	Eximio soluções em TI LTDA	R\$ 16.766,17 – 3 meses	R\$ 50.298,51
	Compra de proteína animal/ carne vermelha, detalhamento em anexo.	R\$ 39.999,10 – 3 meses	R\$ 119.999,10
	Pagamento de Conta de energia elétrica	R\$ 0,46 kWh- 920.408.01 kWh	R\$ 423.387,68
	Aquisição de materiais para laboratório, detalhamento em anexo.	R\$ 99.922,34 - 3 meses	R\$ 299.767,03
	Lavanderia	R\$ 20.000,00 – 3 meses	R\$ 60.000,00
	Produtos de limpeza	R\$ 40.012,00 - 3 meses	R\$ 120.036,00
	Gêneros alimentícios detalhamento em anexo.	R\$ 29.113,75 – 3 meses	R\$ 87.341,25
	Subtotal por Categoria Econômica		
Despesas de capital	Construção	Não se aplica	
	Ampliação	Não se aplica	
	Subtotal por Categoria Econômica	Não se aplica	
	TOTAL		R\$ 1.300.000,00

Anexos

Compra de Proteína animal/carne vermelha

Item	Item	Quantidade para 3 meses	Valor total
carne moída	R\$ 18,90	1619Kg	R\$ 30.599,10
Peixe - Filé de Tilápia	R\$ 26,50	1200Kg	R\$ 31.800,00
Bife de Patinho	R\$ 48,00	1200Kg	R\$ 57.600,00
			R\$ 119.999,10

Aquisição de Materiais para Laboratório

Item	Valor unitário (médio)	Quantidade para 3 meses	Valor total
Sensor cassete SC9_300 gasometria	R\$ 2.518,16	10	R\$ 25.181,60
Cartucho de soluções SP9 gasometria	R\$ 980,00	7	R\$ 6.860,00
Controle SC9 gasometria	R\$ 710,00	3	R\$ 2.130,00
Pack Easy lite	R\$ 2.050,00	2	R\$ 4.100,00
ACIDO URICO	R\$ 92,50	8	R\$ 740,00
Actin FSL 10x10mL - 10445714	R\$ 880,30	7	R\$ 6.162,10
AMILASE	R\$ 221,20	20	R\$ 4.424,00
BILIRRUBINA DIRETA	R\$ 81,50	30	R\$ 2.445,00
BILIRRUBINA TOTAL	R\$ 75,00	30	R\$ 2.250,00
CALCIO	R\$ 66,00	9	R\$ 594,00
CK MB	R\$ 431,90	9	R\$ 3.887,10
CK TOTAL	R\$ 172,30	10	R\$ 1.723,00
Controle Hematologico	R\$ 1.207,00	4	R\$ 4.828,00
CREATININA	R\$ 49,30	30	R\$ 1.479,00
FOSFATASE ALCALINA	R\$ 63,30	30	R\$ 1.899,00
GAMA GT	R\$ 96,30	30	R\$ 2.889,00
HDL	R\$ 361,80	9	R\$ 3.256,20
LACTATO	R\$ 198,70	15	R\$ 2.980,50
Lampada Consumivel	R\$ 2.100,00	1	R\$ 2.100,00
LDH	R\$ 55,60	15	R\$ 834,00
Magnesio	R\$ 109,80	9	R\$ 988,20
MULTICONTROL - Controle PCR	R\$ 223,40	4	R\$ 893,60
Proteina C Reativa	R\$ 569,10	90	R\$ 51.219,00
SOLUÇÃO ACIDA	R\$ 205,20	10	R\$ 2.052,00
SOLUÇÃO ALCALINA	R\$ 218,40	10	R\$ 2.184,00
SOLUÇÃO DE LAVAGEM	R\$ 127,10	30	R\$ 3.813,00
TGO	R\$ 85,90	30	R\$ 2.577,00
TGP	R\$ 85,90	30	R\$ 2.577,00
Thromborel S 10x10mL - 10446232	R\$ 950,20	7	R\$ 6.651,40
Triglicerídeos	R\$ 190,70	10	R\$ 1.907,00
URÉIA	R\$ 126,50	30	R\$ 3.795,00
Agar Cromogenico KPC	R\$ 94,00	70	R\$ 6.580,00
Ampicilina 2mg BRCAST (DME ou Laborclin)- I	R\$ 10,18	30	R\$ 305,40
BIOSAYS E6 - PACK	R\$ 5.047,36	8	R\$ 40.378,88
Ceftriaxona, Disco Antibiograma	R\$ 58,99	20	R\$ 1.179,80
Cefuroxima, Disco Antibiograma	R\$ 11,00	20	R\$ 220,00

laminã fosca não lapidada	R\$	10,60	80	R\$	848,00
alça descartavel amarela, 0,001	R\$	16,98	50	R\$	849,00
HCV Imunocromatográfico	R\$	63,40	25	R\$	1.585,00
Laminulas 22x22	R\$	3,50	50	R\$	175,00
Meio Bile Esculina para identificacao	R\$	37,90	10	R\$	379,00
Meio Citrato para identificacao	R\$	30,10	40	R\$	1.204,00
Meio MIO para identificacao	R\$	30,10	50	R\$	1.505,00
Meio TSI para identificacao	R\$	30,10	40	R\$	1.204,00
Meio Uréia para identificacao	R\$	30,10	40	R\$	1.204,00
alça descartavel azul 0,01	R\$	16,98	30	R\$	509,40
Ponteira amarela tipo gilson	R\$	8,90	10	R\$	89,00
Swab descartavel Seco	R\$	68,00	30	R\$	2.040,00
Teste Rápido - Sífilis	R\$	120,00	8	R\$	960,00
TIRAS PARA URINÁLISE (MTX)	R\$	70,95	30	R\$	2.128,50
Corante Panotico	R\$	25,00	4	R\$	100,00
Corante Gram	R\$	18,00	3	R\$	54,00
Troponina Imunocromatográfico	R\$	131,50	70	R\$	9.205,00
Troponina Quantitativa Finecare	R\$	70,95	25	R\$	1.773,75
TUBO ACRILICO 12X75MM PS 5 ML	R\$	100,00	8	R\$	800,00
				R\$	299.767,03

Aquisição de Produtos de Limpeza

Item	Valor unitário (médio)	Quantidade para 3 meses	Valor total
Sabonete Neutro Suavitex Erva Doce (Verde) 8	R\$ 11,21	400	R\$ 4.484,00
Sabonete bactericida suavitex 800mL	R\$ 17,74	300	R\$ 5.322,00
Sanit Bol - Spray Sanitizante - 800mL	R\$ 15,18	1000	R\$ 15.180,00
Desinfetante Hospitalar MULTIBAC BP	R\$ 612,62	20	R\$ 12.252,40
Detergente Neutro - LIMPAX 5L	R\$ 41,41	20	R\$ 828,20
Detergente Multiuso Oxipro Fresch Lemon 5L	R\$ 73,09	30	R\$ 2.192,70
Remocril Power 5L	R\$ 154,99	15	R\$ 2.324,85
Limpax Pro - Detergente concentrado para louça	R\$ 41,22	15	R\$ 618,30
Desengraxante NT100 BB 5L	R\$ 80,99	30	R\$ 2.429,70
Detergente de louça Maq Pro - 20L	R\$ 275,09	15	R\$ 4.126,35
Detergente Clorado BB - 5L	R\$ 78,15	15	R\$ 1.172,25
Lavene - Detergente Neutro 5L	R\$ 59,59	25	R\$ 1.489,75
Aromatizante Perfumar - 5L	R\$ 57,55	20	R\$ 1.151,00
Selacril - Base Seladora - 5L	R\$ 163,22	15	R\$ 2.448,30
Papel Higienico	R\$ 5,62	2000	R\$ 11.240,00
Papel Toalha em Bobina 20cmx200m	R\$ 11,37	2100	R\$ 23.877,00
Saco para Lixo Preto 100L	R\$ 0,20	20000	R\$ 4.000,00
Saco para Lixo Preto 60L	R\$ 0,12	29450	R\$ 3.566,40
Saco para Lixo Transparente 100L	R\$ 0,31	21000	R\$ 6.484,80
Saco para Lixo Transparente 60L	R\$ 0,15	18000	R\$ 2.700,00
Saco para Resíduos Infectantes (Branco) 110L	R\$ 0,36	20000	R\$ 7.134,00
Saco para Resíduos Infectantes (Branco) 60L	R\$ 0,25	20000	R\$ 5.014,00
			R\$ 120.036,00

Aquisição de Gêneros Alimentícios

Item	Valor unitário (médio)	Quantidade para 3 meses	Valor total
Arroz Branco tipo 1 - 5Kg	R\$ 19,90	900	R\$ 17.910,00
Feijão Preto Tipo 1 - 1Kg	R\$ 4,90	1500	R\$ 7.350,00
Lentilha 400gr	R\$ 6,49	300	R\$ 1.947,00
Massa Penne com Ovos - 500G	R\$ 3,29	1000	R\$ 3.290,00
Leite UHT Integral	R\$ 4,59	3535	R\$ 16.225,65
Leite Desnatado	R\$ 4,99	8140	R\$ 40.618,60
			R\$ 87.341,25

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

EM R\$ 1,00)	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
		1,300,000,00					
	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 13	MÊS 14	MÊS 15	MÊS 16	MÊS 17	MÊS 18
	ESPECIFICAÇÃO	MÊS 19	MÊS 20	MÊS 21	MÊS 22	MÊS 23	MÊS 24
	TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS (EM R\$ 1,00)						R\$ 1.300.000,00

10 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da – HOSPITAL RESTINGA E EXTREMO-SUL – CNPJ: 04994418/0003-84, declaro, sob as penas da lei, que a entidade SE COMPROMETE A APRESENTAR as prestações de contas ATUAIS E pendentes, de valores repassados pela Administração Pública Municipal Direta e Indireta, das parcerias celebradas SOB A FORMA DE TERMO DE FOMENTO EM ANOS E GESTÕES ANTERIORES.

OS PLANOS DE TRABALHO SERÃO AVALIADA PELA ÁREA TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO ALEGRE. CASO PREENCHAM OS REQUISITOS EXIGIDOS PARA A PARCERIA PROPOSTA, SERÁ APROVADO. EM CASO DE INCONSISTÊNCIAS OU CORREÇÕES NECESSÁRIAS, A INSTITUIÇÃO PARCEIRA SERÁ AVISADA PARA QUE AS CORREÇÕES SEJAM REALIZADAS.

A instituição HOSPITAL RESTINGA E EXTREMO-SUL declara, sob as penas da lei, que os recursos disponibilizados por este termo de fomento, serão utilizados exclusivamente para benefício dos pacientes atendidos pelo SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, e que o uso de tais recursos, ou benefícios advindos de sua utilização, é vedada a pacientes beneficiários de planos de saúde privados ou que arquem de forma privada com seus gastos em saúde.

Porto Alegre 11 de abril de 2025

Dra Amanda Dal Molin
Proponente
(Representante legal)

11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Aprovado

Local e Data

Secretário ou responsável