



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

PLANO DE TRABALHO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

CNPJ: 71.326.292/0001-03
CNES: 2084171

RECURSOS FINANCEIROS: EMENDAS PARLAMENTARES MUNICIPAIS – MODALIDADE: CUSTEIO

R\$73.000,00



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

1.1. Do Conveniado

Nome: Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Endereço: Rua Eptácio Pessoa, 1741

Bairro: Centro

CEP: 14160-180

CNPJ: 71.326.292/0001-03

1.2. Do Representante Legal:

Nome: Antônio Carlos Cavallaro

RG: 12.538.442-7 SSP/SP

CPF: 014.427.968-12

Cargo na Instituição: Provedor

1.3. Dados Bancários para Recebimento do Recurso:

Banco Bando do Brasil (001)

Agência 0987-3

Conta Corrente 66.620-3

1.4. Credenciamento do Conveniado

Inscrição/ Cadastro	Número	Período de Validade
CEBAS	Portaria MS/SAES nº 1.437, de 31/01/2024	31/12/2025
Título de Utilidade Pública	Processo nº 019.00002769/2024-67	27/08/2028
Alvará de Vigilância em Saúde	355170225-891-000015-1-1	27/11/2026
Inscrição Prefeitura Municipal	101863	
Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde	2084171	-

2. APRESENTAÇÃO

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO, fundada em 1896, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte e presta serviços de média e alta complexidade e esta inserida na RRAS 13 especificamente na DRS XIII de Ribeirão Preto e é o único hospital da cidade de Sertãozinho que atende o Sistema Único de Saúde, referência da Região de Saúde Horizonte Verde, composta por 9 (nove) cidades: Barrinha, Dumont, Guariba, Jaboticabal, Monte Alto, Pitangueiras, Pontal, Pradópolis e Sertãozinho.

Dispõe dos serviços de: UTI Neonatal e Pediátrica, UTI Geral, realizando alta complexidade em Neurocirurgia e Ortopedia.

A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

3. ORIGEM DO RECURSO:

O recurso financeiro em questão tem origem em emenda parlamentar municipal, regulamentado pela legislação orçamentária local. Esta foi uma indicação formal apresentada pelos vereadores durante o processo de elaboração ou execução da Lei Orçamentária Anual (LOA) no final de 2024 para o exercício 2025, neste caso específico com o objetivo de direcionar parte do orçamento municipal para a aquisição de custeio:



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

VALOR	VEREADOR (A):
R\$20.000,00	JUÇARA CERQUEIA SANTOS DE OLIVEIRA
R\$10.000,00	JORGE RICARDO FILIPINI
R\$10.000,00	ROGÉRIO SILVA SANTOS
R\$10.000,00	MARCELO ORLANDO DOMENICI
R\$23.000,00	JOSÉ ANDRÉ ROBERTO MAZER
R\$73.000,00	TOTAL

4. JUSTIFICATIVA

Este recurso se faz necessário á Entidade para a aquisição de Instrumentais Cirúrgicos hospitalares que é medida essencial para garantir a qualidade, segurança e eficiência dos procedimentos realizados na instituição. Os instrumentais cirúrgicos constituem insumos indispensáveis à execução de intervenções de baixa, média e alta complexidade, sendo utilizados rotineiramente em cirurgias eletivas, de urgência e de emergência.

Com o aumento da demanda de atendimentos e a necessidade constante de reposição devido ao desgaste natural pelo uso e aos processos de esterilização, torna-se imprescindível investir na renovação e ampliação do conjunto de instrumentais disponíveis. A insuficiência ou a precariedade destes materiais pode comprometer a segurança do paciente, prolongar o tempo cirúrgico e impactar negativamente os resultados clínicos.

A aquisição com recursos provenientes de emenda parlamentar permite ampliar a capacidade de atendimento cirúrgico do hospital, reduzir filas de espera e assegurar que os procedimentos sejam realizados com equipamentos adequados e em conformidade com as normas de biossegurança e boas práticas hospitalares.

Entre os principais benefícios esperados destacam-se:

- Maior segurança e precisão durante os procedimentos cirúrgicos;
- Redução do risco de infecção hospitalar por meio do uso de instrumentais em perfeitas condições;
- Aumento da capacidade operacional do centro cirúrgico;
- Atendimento mais rápido e eficaz à população.

Dessa forma, a aquisição dos instrumentais cirúrgicos é um procedimento estratégico e alinhado à missão institucional do hospital de oferecer atendimento de qualidade, seguro e humanizado, atendendo de forma mais eficiente às necessidades da comunidade.

5. OBJETIVOS

5.1. Objetivo Geral

Garantir com esta aquisição melhoria assistencial aos pacientes.



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

5.2. Objetivos Específicos

- Modernizar o parque de instrumentais cirúrgicos, substituindo peças desgastadas ou obsoletas;
- Assegurar maior segurança ao paciente, evitando riscos decorrentes de falhas técnicas ou desgaste dos materiais;
- Garantir a conformidade com normas de biossegurança e protocolos de esterilização, reduzindo o risco de infecção hospitalar;
- Aumentar a eficiência e a precisão dos procedimentos cirúrgicos;
- Ampliar a capacidade de atendimento do centro cirúrgico, reduzindo o tempo de espera para cirurgias;
- Padronizar e otimizar o uso e controle dos recursos.
- Fortalecer a infraestrutura hospitalar para procedimentos de diferentes níveis de complexidade.

Com esta aquisição, o hospital estará mais bem preparado para atender de forma rápida, segura e eficaz a população, cumprindo sua missão institucional de oferecer assistência de qualidade e humanizada.

6. PLANO DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO:

Dentro das necessidades assistenciais, serão adquiridos Instrumentais Cirúrgicos conforme justificativa e listagem abaixo com o valor concedido: R\$73.000,00 (Setenta e Três Mil Reais):

		QTD
	1.DIVERSOS:	444
1.DIVERSOS:	PINÇA PEAN	10
1.DIVERSOS:	KELLY CURVA	40
1.DIVERSOS:	KOCHER CURVA	20
1.DIVERSOS:	FARABEUF PEQUENO	10
1.DIVERSOS:	FARABEUF MEDIO	10
1.DIVERSOS:	FARABEUF GRANDE	10
1.DIVERSOS:	CABO BISTURI N°3	12
1.DIVERSOS:	CABO BISTURI N°4	8
1.DIVERSOS:	AFASTADOR GOSSET	6
1.DIVERSOS:	ÓTICA 0°	3
1.DIVERSOS:	BACKAUS	80
1.DIVERSOS:	DENTE RATO	30
1.DIVERSOS:	ANATOMICA	20
1.DIVERSOS:	SERRA DELICADA	1
1.DIVERSOS:	PERFURADOR +SERRA	2
1.DIVERSOS:	MOSQUITO CURVO	20
1.DIVERSOS:	MOSQUITO RETO	20
1.DIVERSOS:	PINÇA OFTALMO UTRATA	6
1.DIVERSOS:	PINÇA OFTALMO CAPSULOREX	6
1.DIVERSOS:	TESOURA MAYO RETA/CURVA	20
1.DIVERSOS:	TESOURA METZEMBAUM RETA/CURVA	20



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

1.DIVERSOS:	CUBA REDONDA	10
1.DIVERSOS:	BANDEJA GRANDE	4
1.DIVERSOS:	COMEDOR OSSO	3
1.DIVERSOS:	CIZALHA	3
1.DIVERSOS:	CLIPADORA VERDE	3
1.DIVERSOS:	BLEFAROSTATO	6
1.DIVERSOS:	CANULA IRRIGAÇÃO OFTALMO	6
1.DIVERSOS:	HISTEROMETRO	6
1.DIVERSOS:	SHERON	6
1.DIVERSOS:	POZZI	6
1.DIVERSOS:	ADSON COM DENTE	10
1.DIVERSOS:	ADSON SEM DENTE	10
1.DIVERSOS:	AGULHAS VERYS	4
1.DIVERSOS:	EMPUNHADURA COM CREMALHEIRA DOCTOOLS	3
1.DIVERSOS:	EMPUNHADURA SEM CREMALHEIRA DOCTOOLS	3
1.DIVERSOS:	TAMBOR PARA TROCATER 5,5CM DOCTOOLS	2
1.DIVERSOS:	TAMBOR PARA TROCATER 10,5CM DOCTOOLS	2
1.DIVERSOS:	RASPA ÓSSEA	3
	2.KIT COLUNA	49
2.KIT COLUNA	AFASTADOR EM GARRA WEITLANER	4
2.KIT COLUNA	DESCOLADOR COBB	1
2.KIT COLUNA	CURETA MEDIA	2
2.KIT COLUNA	CURETA LONGA	2
2.KIT COLUNA	SACABOCADO PEQUENO	1
2.KIT COLUNA	SACABOCADO MEDIO	1
2.KIT COLUNA	AFASTADOR TAYLOR COLUNA	1
2.KIT COLUNA	PINÇAS LOVES DE DISCO	11
2.KIT COLUNA	PINÇA KERRISON DESMONTAVEL	2
2.KIT COLUNA	PONTAS DE PINÇAS DESMONTAVEIS	3
2.KIT COLUNA	GANCHO	1
2.KIT COLUNA	ESPATULAS	7
2.KIT COLUNA	OSTEOTOMO	2
2.KIT COLUNA	AFASTADOR DURA MATER ANGULADO	2
2.KIT COLUNA	AFASTADORES LANGENBECK LONGO	4
2.KIT COLUNA	AFASTADORES LANGENBECK CURTO	4
2.KIT COLUNA	CAIXA PERFURADA INOX 35X35	1
	3.KIT GASTRO	80
3.KIT GASTRO	CABO Nº 7	1
3.KIT GASTRO	CABO Nº 4	1
3.KIT GASTRO	CORAÇÃO	1
3.KIT GASTRO	CROPOSTASE	2
3.KIT GASTRO	PINÇA ABADI	1
3.KIT GASTRO	SHERON	1



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

3.KIT GASTRO	TESOURA MAYO CURVA	1
3.KIT GASTRO	TESOURA MAYO RETA	1
3.KIT GASTRO	METZENBAUM CURVA LONGA	2
3.KIT GASTRO	METZENBAUM CURVA CURTA	2
3.KIT GASTRO	MOSQUITO CURVO	2
3.KIT GASTRO	PINÇA CALCULO	2
3.KIT GASTRO	SAPATA	2
3.KIT GASTRO	ANATÔMICA	3
3.KIT GASTRO	DENTE DE RATO	3
3.KIT GASTRO	PEDÍCULO	3
3.KIT GASTRO	SCHIMITH	2
3.KIT GASTRO	PINÇA NELSON	1
3.KIT GASTRO	PORTA AGULHA	6
3.KIT GASTRO	FARABEUF	4
3.KIT GASTRO	HALLIS	4
3.KIT GASTRO	BACKAUS	6
3.KIT GASTRO	KELLY CURVO	8
3.KIT GASTRO	KELLY RETO	8
3.KIT GASTRO	KOCHER RETO	8
3.KIT GASTRO	ALFINETE PORTA INSTRUMENTAL	5
3.KIT GASTRO	CAIXA INOX PERFURADA	1
	4.KIT TORNOZELO	73
4.KIT TORNOZELO	ADSON COM DENTE	4
4.KIT TORNOZELO	ADSON SEM DENTE	2
4.KIT TORNOZELO	AFASTADOR SEM MILLER	4
4.KIT TORNOZELO	AFASTADOR FARABEUF	4
4.KIT TORNOZELO	KELLY CURVA	12
4.KIT TORNOZELO	BACKAUS	8
4.KIT TORNOZELO	MOSQUITO CURVO	8
4.KIT TORNOZELO	PORTA AGULHA	4
4.KIT TORNOZELO	ALLIS	8
4.KIT TORNOZELO	ASSEPSIA	2
4.KIT TORNOZELO	SHERON	2
4.KIT TORNOZELO	CABO BISTURI Nº 3	2
4.KIT TORNOZELO	CABO BISTURI Nº 4	2
4.KIT TORNOZELO	TESOURA MAYO RETA	2
4.KIT TORNOZELO	TESOURA MAYO CURVA	2
4.KIT TORNOZELO	TESOURA METZEMBAUM CURVA	2
4.KIT TORNOZELO	ANATOMICA	2
4.KIT TORNOZELO	DENTE RATO	2
4.KIT TORNOZELO	CAIXA INOX PERFURADA	1
	5.KIT HERNIA	100
5.KIT HERNIA	AFASTADOR GOSSET PEQUENO	3



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

5.KIT HERNIA	ANATÔMICA	3
5.KIT HERNIA	CABO Nº 3	3
5.KIT HERNIA	CABO Nº 4	3
5.KIT HERNIA	CORAÇÃO	3
5.KIT HERNIA	SHERON	3
5.KIT HERNIA	TESOURA MAYO CURVA	3
5.KIT HERNIA	TESOURA MAYO RETA	3
5.KIT HERNIA	TESOURA METZENBAUM CURVA	3
5.KIT HERNIA	DENTE DE RATO	6
5.KIT HERNIA	FARABEUF	6
5.KIT HERNIA	MOSQUITO CURVO	6
5.KIT HERNIA	PORTA AGULHA	6
5.KIT HERNIA	BACKAUS	12
5.KIT HERNIA	HALLIS	12
5.KIT HERNIA	KELLY CURVO	12
5.KIT HERNIA	KOCHER CURVO	12
5.KIT HERNIA	CAIXA INOX PERFURADA	1
	6.KIT TORAX	17
6.KIT TORAX	PORTA AGULHA	2
6.KIT TORAX	PINÇAS TIPO PEDÍCULO	5
6.KIT TORAX	TESOURAS METZEMBAUM CURVA	2
6.KIT TORAX	TESOURA MAYO RETA	1
6.KIT TORAX	KELLY RETA	1
6.KIT TORAX	PINÇA ANATÔMICA	2
6.KIT TORAX	DENTE DE RATO	1
6.KIT TORAX	PINÇA NELSON	1
6.KIT TORAX	ASSEPSIA	1
6.KIT TORAX	CAIXA INOX PERFURADA	1
	7.KIT PARTO	37
7.KIT PARTO	DENTE DE RATO	4
7.KIT PARTO	KOCHER RETA	8
7.KIT PARTO	KELLY CURVA	8
7.KIT PARTO	TESOURA MAYO CURVA	4
7.KIT PARTO	TESOURA MAYO RETA	4
7.KIT PARTO	CUBA	4
7.KIT PARTO	PORTA AGULHA	4
7.KIT PARTO	CAIXA INOX PERFURADA	1
	8. KIT APOIO DE QUADRIL	57
8. KIT APOIO DE QUADRIL	SACABOCADO	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	AFASTADOR QUADRADO	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	CABO BISTURI Nº7	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	PINÇA JACARÉ	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	ALICATES DE PRESSÃO	2



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

8. KIT APOIO DE QUADRIL	GUIA EM T	2
8. KIT APOIO DE QUADRIL	CURETAS	6
8. KIT APOIO DE QUADRIL	GANCHO CURVO	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	AFASTADOR FREMAN	2
8. KIT APOIO DE QUADRIL	GOIVA	2
8. KIT APOIO DE QUADRIL	CINZEL	4
8. KIT APOIO DE QUADRIL	MARTELO PEQUENO	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	MARTELO GRANDE	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	DESCOLADOR	1
8. KIT APOIO DE QUADRIL	AFASTADOR HOHMANN	24
8. KIT APOIO DE QUADRIL	AFASTADOR CURVO	6
8. KIT APOIO DE QUADRIL	CAIXA INOX PERFURADA	1
9. KIT ORTOPEDIA		69
9. KIT ORTOPEDIA	ANATÔMICA	2
9. KIT ORTOPEDIA	CABO Nº 3	2
9. KIT ORTOPEDIA	CABO Nº 4	2
9. KIT ORTOPEDIA	CORAÇÃO	2
9. KIT ORTOPEDIA	SHERON	2
9. KIT ORTOPEDIA	TESOURA MAYO CURVA	2
9. KIT ORTOPEDIA	TESOURA MAYO RETA	2
9. KIT ORTOPEDIA	TESOURA METZENBAUM CURVA	2
9. KIT ORTOPEDIA	DENTE DE RATO	4
9. KIT ORTOPEDIA	FARABEUF	4
9. KIT ORTOPEDIA	PORTA AGULHA	4
9. KIT ORTOPEDIA	BACKAUS	8
9. KIT ORTOPEDIA	ALLIS	8
9. KIT ORTOPEDIA	KELLY CURVA	12
9. KIT ORTOPEDIA	KOCHER	12
9. KIT ORTOPEDIA	CAIXA INOX PERFURADA	1
10. KIT HISTERECTOMIA		13
10. KIT HISTERECTOMIA	VALVULA VAGINAL (1 LARGA/CURTA E 1 ESTREITA/LONGA)	2
10. KIT HISTERECTOMIA	PINÇA Z CLAMP CURVO	1
10. KIT HISTERECTOMIA	PINÇA Z CLAMP SEMI CURVO	2
10. KIT HISTERECTOMIA	PINÇA LAREY (COLO UTERO)	2
10. KIT HISTERECTOMIA	VALVULA BREISKY	2
10. KIT HISTERECTOMIA	PORTA AGULHA CURVO LONGO	1
10. KIT HISTERECTOMIA	PINÇA POZZI	1
10. KIT HISTERECTOMIA	ASPIRADOR LONGO	1
10. KIT HISTERECTOMIA	CAIXA INOX PERFURADA	1
11. KIT JOELHO		35
11. KIT JOELHO	MARTELO	1
11. KIT JOELHO	REGUA	1
11. KIT JOELHO	CURETAS	3



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

11.KIT JOELHO	CINZEL	2
11.KIT JOELHO	AFASTADOR HOHMANN	12
11.KIT JOELHO	AFASTADOR LANGENBECK	1
11.KIT JOELHO	AFASTADOR FREEMAN	3
11.KIT JOELHO	DESCOLADOR	1
11.KIT JOELHO	FARABEUF	2
11.KIT JOELHO	SACABOCADO	1
11.KIT JOELHO	PINÇA JACARÉ	1
11.KIT JOELHO	AFASTADOR EM T	5
11.KIT JOELHO	GOIVA	1
11.KIT JOELHO	CAIXA INOX PERFURADA	1
TOTAL ITENS		974

7. METAS:

Meta	Quantidade	Prazo	Indicador	Pontuação		
Aquisição de Instrumentais Cirúrgicos	Conforme Planilha Anexa	Até data final do convênio firmado	Nota Fiscal e Planilha enviada pela Entidade com assinatura dos responsáveis	Resultado da Meta	ITENS ADQUIRIDOS:	Pagto
				Não Cumprido	0%-20% (0-199 itens)	0%
				Cumprido Parcialmente	21%-50% (200-491 itens)	80%
				Cumprido Parcialmente	51%-80% (492-784 itens)	90%
				Cumprido	81%-100% (785-974 itens)	100%

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

ETAPA	DESCRIÇÃO	PERÍODO	VALOR PREVISTO
1	Planejamento de compras, pesquisa de preços e montagem do processo	Após Assinatura Convênio	0,00
2	Aquisição dos Instrumentais Cirúrgicos	Após Assinatura Convênio	73.000,00
3	Prestação de contas e encerramento	Final do Convênio	0,00

9. VIGÊNCIA:

Este Plano de Trabalho terá vigência conforme convenio assinado.

10. PRESTAÇÃO DE CONTAS

As documentações para prestação de contas devem atender a Instrução Normativa N°1/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e serem enviadas em arquivo digital, até 30 dias após a data



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

de encerramento do Convênio, para o e-mail contas.smssertaozinho@gmail.com. A respectiva documentação será avaliada pelo setor de planejamento e controle da Secretaria Municipal de Saúde.

José Alberto Gimenez
Prefeitura Municipal de Sertãozinho

Renan Ramos Urizzi
Secretaria Municipal de Saúde

Angélica Lazarini
Secretária Adjunta - Saúde

Rita Rosana Montenegro
Administradora Santa Casa

Sertãozinho, 05 de Novembro de 2025.

Antonio Carlos Cavallaro
Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 2

DATA ELAB:
05/11/2025

ANEXO 1 - JUSTIFICATIVA

Sertãozinho, 05 de Novembro de 2025

Prezados (as):

Devido à **alta rotatividade** das cirurgias realizadas no hospital, há necessidade de **ampliação e reposição** do nosso estoque de instrumentais. A **demand cirúrgica** atual exige uma maior disponibilidade de kits completos, garantindo que o fluxo de esterilização e preparo **não comprometa** a programação operatória e a segurança do paciente.

Além disso, parte dos instrumentais atualmente em uso apresenta **desgaste e danos decorrentes** do tempo de utilização e do **elevado número de reprocessamentos**. Esses danos **comprometem a eficiência**, a **integridade física** do material e a **qualidade da assistência** prestada, sendo necessária a substituição dos itens sucateados.

A aquisição proposta visa **assegurar**:

- **Manutenção da qualidade e segurança** dos procedimentos cirúrgicos;
- **Adequação do número de conjuntos** à demanda cirúrgica;
- **Cumprimento das normas e recomendações da Anvisa** e das boas práticas de CME (Central de Materiais e Esterilização);
- **Redução de riscos**, atrasos ou cancelamentos de cirurgias por falta de instrumentais adequados.

Assim, a **reposição e ampliação do parque de instrumentais** é uma medida essencial para a continuidade segura e eficiente dos serviços cirúrgicos prestados pela instituição.

A seguir, apresentamos a relação de instrumentais avulsos e a relação de instrumentais por kit cirúrgico, conforme documento anexo.

Atenciosamente,

Liliane Passarelli

Coordenadora da Assistência



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 3

DATA ELAB:
05/11/2025

PLANO DE TRABALHO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

CNPJ: 71.326.292/0001-03

CNES: 2084171

RECURSOS FINANCEIROS: EMENDAS PARLAMENTARES MUNICIPAIS – MODALIDADE: CUSTEIO (Aquisição de Materiais Hospitalares)

R\$90.000,00



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Eptácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 3

DATA ELAB:
05/11/2025

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONVENIADO

1.1. Do Conveniado

Nome: Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Endereço: Rua Eptácio Pessoa, 1741

Bairro: Centro

CEP: 14160-180

CNPJ: 71.326.292/0001-03

1.2. Do Representante Legal:

Nome: Antônio Carlos Cavallaro

RG: 12.538.442-7 SSP/SP

CPF: 014.427.968-12

Cargo na Instituição: Provedor

1.3. Dados Bancários para Recebimento do Recurso:

Banco	Banco do Brasil (001)
Agência	0987-3
Conta Corrente	66.620-3

1.4. Credenciamento do Conveniado

Inscrição/ Cadastro	Número	Período de Validade
CEBAS	Portaria MS/SAES nº 1.437, de 31/01/2024	31/12/2025
Título de Utilidade Pública	Processo nº 019.00002769/2024-67	27/08/2028
Alvará de Vigilância em Saúde	355170225-891-000015-1-1	27/11/2026
Inscrição Prefeitura Municipal	101863	
Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde	2084171	-

2. APRESENTAÇÃO

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO, fundada em 1896, é considerada pelo Ministério da Saúde como hospital de médio porte e presta serviços de média e alta complexidade e esta inserida na RRAS 13 especificamente na DRS XIII de Ribeirão Preto e é o único hospital da cidade de Sertãozinho que atende o Sistema Único de Saúde, referência da Região de Saúde Horizonte Verde, composta por 9 (nove) cidades: Barrinha, Dumont, Guariba, Jaboticabal, Monte Alto, Pitangueiras, Pontal, Pradópolis e Sertãozinho.

Dispõe dos serviços de: UTI Neonatal e Pediátrica, UTI Geral, realizando alta complexidade em Neurocirurgia e Ortopedia.

A Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho caracteriza-se como um hospital filantrópico, sem fins lucrativos, cuja missão é *Atender, Cuidar e Ensinar com excelência*.

3. ORIGEM DO RECURSO:

O recurso financeiro em questão tem origem em emenda parlamentar municipal, regulamentado pela legislação orçamentária local. Esta foi uma indicação formal apresentada pelos vereadores durante o processo de elaboração ou execução da Lei Orçamentária Anual (LOA) no final de 2024 para o exercício 2025, neste caso específico com o objetivo de direcionar parte do orçamento municipal para a aquisição de investimento:

Valor: R\$90.000,00

Vereador: Cássia Guarnieri Soares Daneze

4. JUSTIFICATIVA

Este recurso se faz necessário á Entidade para a aquisição materiais hospitalares é indispensável para garantir:

- O adequado funcionamento dos setores assistenciais e administrativos do hospital;
- A segurança do paciente, dos profissionais de saúde e do ambiente hospitalar;
- A regularidade na realização de procedimentos ambulatoriais, cirúrgicos e de internação;
- O cumprimento das exigências legais, sanitárias e de fiscalização dos órgãos competentes (ANVISA, Ministério da Saúde, Tribunal de Contas, entre outros).

O não suprimento adequado destes materiais comprometeria diretamente a qualidade do atendimento e poderia ocasionar atrasos, riscos e descontinuidade nos serviços de saúde prestados.

5. OBJETIVOS

5.1. Objetivo Geral

Assegurar a aquisição e o fornecimento contínuo de materiais hospitalares necessários para a execução das atividades assistenciais e administrativas da instituição.

5.2. Objetivo Específico

- Garantir a disponibilidade de insumos de acordo com as necessidades de cada setor hospitalar;
- Padronizar e qualificar os materiais adquiridos, respeitando critérios técnicos de segurança, durabilidade e custo-benefício;
- Manter estoque mínimo e estratégico para situações emergenciais;
- Cumprir a programação orçamentária estabelecida.

6. PLANO E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

6.1 – Cronograma de Execução		
Etapa	Período	Setor Responsável
Levantamento de Necessidades	Mensal	Assistência/Suprimentos
Definição da Lista de Materiais	Mensal	Suprimentos
Planejamento Orçamentário	Anual	Financeiro/Administração
Processo de aquisição	Conforme Demanda	Compras/Suprimentos
Distribuição e Controle	Contínuo	Almoxarifado
Monitoramento e Avaliação	Mensal	Suprimentos/Controladoria

6.2 - Plano de Execução				
	Materias Hospitalares	QTD	Valor Unitário Estimado	VALOR Total Estimado
1	Equipos bomba infusão fotoprotetor	280	20,00	5.600,00
2	Equipos bomba infusão fotoprotetor	801	18,00	14.418,00
3	Equipo bomba infusão dieta	61	18,00	1.098,00
4	Campo operatório (compressa cirúrgica) grande	120	53,00	6.360,00
5	Campo operatório (compressa cirúrgica) grande	300	150,00	45.000,00



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 3

DATA ELAB:
05/11/2025

6	Eletrodo retorno bisturi elétrico (placa bisturi)	1002	6,20	6.212,40
7	Colchão ar obeso	20	165,00	3.300,00
8	Cateter duplo lumen 4f	5	205,00	1.025,00
9	Cateter duplo lumen 5f	5	205,00	1.025,00
10	Cateter duplo lumen 7f	51	40,00	2.040,00
11	Cateter picc 1,9	10	255,00	2.550,00
12	Cateter picc 2.0	3	238,00	714,00
13	Cateter picc 3.0	2	330,00	660,00
TOTAL.....		2660		90.002,40

Conveniente: R\$90.000,00

Proponente: R\$2,40

7. METAS:

ITE M	Meta	Quantidade	Prazo	Indicador	Pontuação			
1	Aquisição de Materiais Hospitalares conforme Tabela 6.2 – Plano de Execução	Aquisição de 2.660 Materiais Hospitalares conforme Tabela 6.2 – Plano de Execução	Até data final do convênio firmado	Nota Fiscal e Planilha enviada pela Entidade comprovando a aquisição com assinatura dos responsáveis.				
					Meta	%	Qtd Itens Adquiridos	Pagto do Recurso
					Não Cumprido	0%-20%	0-545	0%
					Cumprido Parcialmente	21%-50%	546-1343	80%
					Cumprido Parcialmente	51%-80%	1344-2115	90%
					Cumprido	81%-100%	2116-2660	100%
	TOTAL							

8. RESULTADOS ESPERADOS:

- Abastecimento contínuo e adequado dos setores hospitalares;
- Melhoria na qualidade da assistência prestada aos pacientes;
- Redução de riscos relacionados à falta ou inadequação de insumos;
- Cumprimento das exigências legais e regulatórias;
- Uso racional e eficiente dos recursos financeiros.

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

ETAPA	DESCRIÇÃO	PERÍODO	VALOR PREVISTO
1	Planejamento de compras, pesquisa de preços e montagem do processo	Após Assinatura Convênio	0,00



Símbolo de Qualidade

Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741 - Centro - CEP-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CNPJ: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

VERSÃO 3

DATA ELAB:
05/11/2025

2	Aquisição dos Materiais Hospitalares	Após Assinatura Convênio	90.000,00
3	Prestação de contas e encerramento	Final do Convênio	0,00

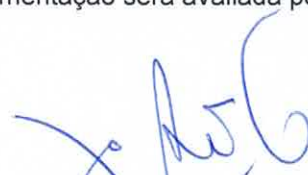
10. VIGÊNCIA:

Este Plano de Trabalho terá vigência conforme convenio assinado.

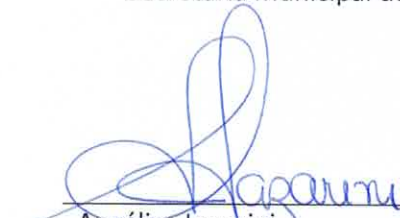
11. PRESTAÇÃO DE CONTAS

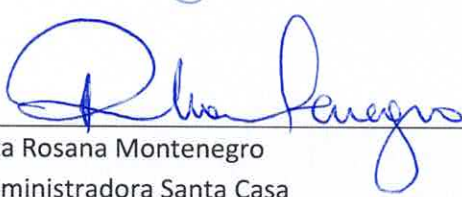
As documentações para prestação de contas devem atender a Instrução Normativa N°1/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e serem enviadas em arquivo digital, até 30 dias após a data de encerramento do Convênio, para o e-mail contas.smssertaozinho@gmail.com. A respectiva documentação será avaliada pelo setor de planejamento e controle da Secretaria Municipal de Saúde.

Sertãozinho, 05 de Novembro de 2025.


José Alberto Gimenez
Prefeitura Municipal de Sertãozinho


Renan Ramos Urizzi
Secretaria Municipal de Saúde


Angélica Lazarini
Secretária Adjunta - Saúde


Rita Rosana Montenegro
Administradora Santa Casa


Antonio Carlos Cavallaro
Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho



Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho
Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro -Cep-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3946-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto de 11 de novembro de 1991
CGC/MF.: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: administracao@santacasasertaozinho.com.br

Justificativa Para inserção de Materiais Hospitalares em Plano de Trabalho Emendas Parlamentares – custeio

Nossa Instituição depende da provisão contínua e regular de materiais hospitalares para a realização de atendimentos ambulatoriais, procedimentos cirúrgicos, exames diagnósticos e internações, garantindo, assim, a plena assistência aos usuários. Desta forma esta emenda permitira que até o final deste exercício (2025) continuemos custeando esta despesa. Abaixo segue um quadro demonstrativo de como esta importância incorporada aos valores do Plano Operativo (recurso publico) contribuirá para que a Entidade diminua assim o recurso próprio investindo assim em despesas de manutenções e investimentos não custeadas com recursos públicos.

1 - DRE - COMPETENCIA	Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
MATERIAIS HOSPITALARES - direto	(187.478,37)	(186.120,00)	(202.777,76)	(215.578,90)	(233.438,50)	(224.037,42)	(201.149,04)	(195.576,47)	(205.769,56)	(205.769,56)	(205.769,56)	(205.769,56)	(2.469.234,69)
MATERIAIS HOSPITALARES INDIRETOS	(83.862,29)	(73.565,95)	(79.876,23)	(82.852,34)	(85.977,43)	(90.480,49)	(64.911,97)	(102.235,34)	(82.970,26)	(82.970,26)	(82.970,26)	(82.970,26)	(995.643,06)
Total	(271.340,66)	(259.685,95)	(282.653,99)	(298.431,24)	(319.415,93)	(314.517,91)	(266.061,01)	(297.811,81)	(288.739,81)	(288.739,81)	(288.739,81)	(288.739,81)	(3.464.877,75)

2 - Fluxo de Caixa - Materias Hospitalares	211.057,57	281.876,11	265.651,64	321.376,25	307.564,98	272.361,21	266.815,44	247.702,40	271.800,70	271.800,70	271.800,70	271.800,70	3.261.608,40
--	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	--------------

Diferença DRE x Fluxo de Caixa (1*2)	(60.283,09)	22.190,16	(17.002,35)	22.945,01	(11.850,95)	(42.156,70)	754,43	(50.109,41)	(16.939,11)	(16.939,11)	(16.939,11)	(16.939,11)	(203.269,35)
--------------------------------------	-------------	-----------	-------------	-----------	-------------	-------------	--------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

Recursos Utilizados (Fluxo de Caixa)	Janeiro	Fevereiro	Marco	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
Plano Operativo	0,00	194.622,60	264.441,00	271.626,72	130.984,46	170.993,35	110.547,96	348.497,25	186.464,17	245.400,00	245.400,00	245.400,00	1.491.713,34
Próprio	211.057,57	87.253,51	1.210,64	49.749,53	176.580,52	101.367,86	156.267,48	(100.794,85)	85.336,53	26.400,70	26.400,70	26.400,70	1.769.895,06
Total	211.057,57	281.876,11	265.651,64	321.376,25	307.564,98	272.361,21	266.815,44	247.702,40	271.800,70	271.800,70	271.800,70	271.800,70	3.261.608,40

media
estimado REC. FED. +
90.000 / 3 MESES (OUT/NOV/DEZ)

