



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA  
MALHEIROS"**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60  
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

**PLANO DE TRABALHO SANTA CASA DONA CAROLINA MALHEIROS PARA  
CONTRATAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO APARELHO DE TOMOGRAFIA COM EMPRESA  
ESPECIALIZADA.**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO**

**CONVÊNIO 004/2019**

**I - Introdução:**

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS, entidade sem fins lucrativos, fundada em 07 de fevereiro de 1900, com registro no Conselho Nacional de Assistência Social sob nº 8.659/39-70 de 15 de agosto de 1939, reconhecida como Entidade Pública Federal pelo Decreto nº 1.324, de 30 de agosto de 1962, com sede à Rua Carolina Malheiros, nº 92, em São João da Boa Vista – SP inscrita no CNPJ sob nº 59.759.084/0001-94.

A missão da Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros é prestar atendimentos hospitalares, ambulatoriais e preventivos, primando pela qualidade de seus serviços com ética profissional, garantindo um alto grau de satisfação aos nossos clientes externos e internos.

O corpo clínico é formado por aproximadamente 131 médicos efetivos nas especialidades: Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Traumatologia/Ortopedia, Neurologia, Neurocirurgia, Psiquiatria, Urologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Nefrologia, Anestesiologia, Radiologia, Proctologia, além de outros profissionais que também contribuem para a eficácia no atendimento direto ao paciente, como Cirurgião Buco-Maxilo-Facial, Bioquímico, Fisioterapeuta, Nutricionista, Assistente Social e Enfermagem.

Os serviços existentes no hospital são: Radiologia, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Densitometria Óssea, Mamografia, Mapeamento Cerebral, Ecocardiografia, Laboratório de Análises Clínicas, Anatomopatologia, Audiometria, Hemodiálise, Tococardiografia, Banco de Sangue.

No hospital há onze unidades de internação, compostas pelo total de 161 leitos. Os setores atendem a pacientes com várias patologias, de baixo e médio grau de dependência.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA “DONA CAROLINA  
MALHEIROS”**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal N° 15 de 17/02/60  
Lei Estadual N° 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal N° 1324 de 30/08/62

Esses pacientes são provenientes de atendimentos eletivos dos consultórios particulares, convênios e de emergência oriundos do pronto-socorro do município de São João da Boa Vista, do município de Águas da Prata e do município de Aguaí e do Pronto Atendimento da própria Santa Casa.

A Santa Casa atende também os pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, dos municípios pertencentes ao Consórcio Mantiqueira, ou seja, Aguaí, Águas da Prata, Espírito Santo do Pinhal, Santa Cruz das Palmeiras, Santo Antonio do Jardim, Tambaú e Vargem Grande do Sul.

**II – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

<b>Objeto</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
<b>Manutenção</b>	<i>Contratação de Manutenção do Aparelho de Tomografia com Empresa Autorizada.</i>	<i>R\$ 193.399,27</i>

**a) Identificação do Objeto**

O teve por objetivo a contratação do serviço manutenção preventiva e corretiva do aparelho de tomografia com empresa especializada, assegurando o seu funcionamento contínuo evitando interrupções prolongadas nos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS munícipes de São João da Boa Vista e região que utilizam desse serviço prestado pela Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros.

**b) Desenvolvimento das atividades 3º Quadrimestre**

Outubro, novembro, dezembro 2021 são os meses que compõem o 3º Quadrimestre de avaliação para o termo de parceria entre a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros e a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista que tem por objeto a contratação de manutenção preventiva e corretiva para o aparelho de tomografia, denominado convênio 004/2019.

Seguindo o cronograma de manutenção preventiva apresentado pela empresa Canon Medical Systems do Brasil no dia 21/12/2021, foi realizada a manutenção



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA  
MALHEIROS"**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60  
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

preventiva do aparelho cumprindo o cronograma estabelecido sem intercorrências aparelho liberado para uso.

No 3º Quadrimestre o aparelho de tomografia seguiu com seu funcionamento normal não apresentando nos meses seguintes nenhuma falha ou erro intermitente que causasse a interrupção do serviço de tomografia.

As agendas de exames externos eletivos disponibilizados via CROSS normalmente seguindo o critério de cotas.

As documentações referentes ao 3º quadrimestre (Outubro, novembro, dezembro 2021) foram enviadas no tempo adequado para o setor de avaliação e controle do Departamento Municipal de Saúde para o prosseguimento do processo de avaliação.

**Execução Financeira**

<b>Data</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Crédito</b>	<b>Débito</b>	<b>Saldo</b>
24/09/2021	Mais Saúde		58.019,79		58.019,79
19/10/2021	Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista	Conv. 004/2019	135.379,48		135.379,48
22/10/2021	Canon Medical Systems do Brasil	NF 55493		184.406,21	8.993,06
03/10/2021	Receita Federal do Brasil	Impostos		8.993,06	0,00

**Produção de tomografia no período**

<b>Meses</b>	<b>Exames disponibilizados</b>	<b>Exames realizados</b>
<b>Outubro</b>	182	209
<b>Novembro</b>	182	377
<b>Dezembro</b>	182	297
<b>Total</b>	546	883

**METAS QUANTITATIVAS**



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA “DONA CAROLINA  
MALHEIROS”**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60  
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

<b>Indicador: 1</b>
<b>Objetivo:</b> Verificar a relação entre exames disponibilizados, em relação aos exames contratados no quadrimestre.
<b>Meta:</b> 100%
<b>Fórmula:</b> Total de exames de tomografia disponibilizados em agenda CROSS/ 146 exames de tomografia x100
<b>Parâmetros de pontuação:</b> Apresentar relatório que comprove a relação entre exames disponibilizados /146 exames contratados: ≥80% = 10 pontos; < 80% não pontuam.

**Resultados apresentados:**

<b>Meses</b>	<b>Exames disponibilizados</b>	<b>Exames contratados (146)</b>	<b>Percentual (%)</b>
Outubro	146	146	100
Novembro	146	146	100
Dezembro	146	146	100
<b>Média: 100,00% - Pontos referenciados: 10</b>			
<b>Justificativa:</b> Indicador alcançado			

<b>Indicador: 2</b>
<b>Objetivo:</b> Verificar a quantidade de exames realizados no quadrimestre.
<b>Meta:</b> 100%
<b>Fórmula:</b> Total de exames de tomografia realizados/Total de exames contratados no período x100
<b>Parâmetros de pontuação:</b> Apresentar relatório que comprove a relação entre exames pactuados /exames. ≥80% = 10 pontos; < 80% não pontuam.

**Resultados apresentados:**

Meses	Exames realizados	Exames contratados	Percentual (%)
Outubro	209	182	114
Novembro	377	182	207
Dezembro	297	182	163
<b>Média: 161%</b>		<b>- Pontos referenciados: 10</b>	
<b>Justificativa:</b> Indicador alcançado.			

<b>Indicador: 3</b>
<b>Objetivo:</b> Verificar a quantidade de manutenções preventivas realizadas no período.
<b>Meta:</b> 100%
<b>Fórmula:</b> Total de manutenções preventivas realizadas no período/ Total de Manutenções programadasx100
<b>Parâmetros de pontuação:</b> Apresentar relatório que comprove a relação entre manutenção realizada/programada. ≥80% = 10 pontos; < 80% não pontos.

**Resultados apresentados:**

Meses	Manutenções preventivas realizadas	Manutenções preventivas programadas	Percentual (%)
Outubro	-	-	-
Novembro	-	-	-
Dezembro	1	1	100,00
<b>Média: 100,00%</b>		<b>- Pontos referenciados: 10</b>	
<b>Obs:</b> Indicador alcançado			

**METAS QUALITATIVAS**

<b>Indicador: 4</b>
<b>Objetivo:</b> Apresentar termo aditivo contratual vigendo por 12 meses a partir da assinatura deste termo.
<b>Meta:</b> 100%
<b>Requisito:</b> Apresentação do contrato assinado e vigente.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA  
MALHEIROS"**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60  
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

**Parâmetros de pontuação:**

Apresentou termo aditivo assinado = 10 pontos Não  
apresentou não pontua.

**Resultados apresentados:**

Requisito do indicador	Constatação
Apresentou o contrato vigente	( X ) sim ( ) não
<b>Pontos referenciados: 10</b>	

**Indicador: 5**

**Objetivo:** Verificar a realização de manutenção preventiva do Tomógrafo no quadrimestre.

**Meta:** 100%

**Fórmula:** As manutenções preventivas deverão ser comprovadas mediante laudos técnicos que serão apresentados pelo proponente.

**Parâmetros de pontuação:**

Apresentou laudos técnicos comprovando a manutenção preventiva = 10 pontos Não  
apresentou não pontua

**Resultados apresentados:**

Meses	Manutenções realizadas	Laudos técnicos apresentados	Percentual (%)
Outubro	-	-	-
Novembro	-	-	-
Dezembro	1	1	100,00
<b>Média: 100,00% - Pontos referenciados: 10</b>			
<b>Obs:</b> Laudo apresentado			

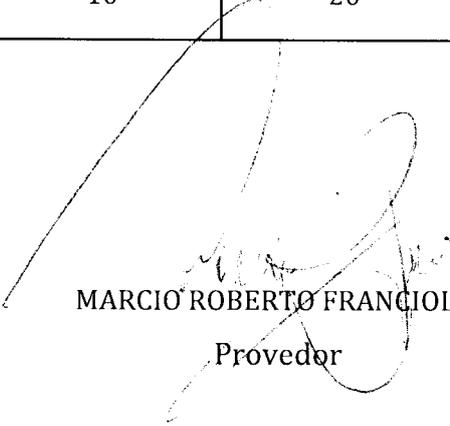


**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA  
MALHEIROS"**

CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA  
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60  
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

**Números apresentados no final do processo de avaliação:**

<b>Indicadores</b>	<b>Qtde</b>	<b>Pontos de cada indicadores</b>	<b>Pontuação máxima possível</b>	<b>Pontuação obtida</b>	<b>Percentual (%)</b>
Quantitativos	3	10	30	30	100
Qualitativos	2	10	20	20	100



MARCIO ROBERTO FRANCIOLLI

Provedor