

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

1.1. Organização da Sociedade Civil

Nome Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos		CNPJ 59.610.394/0001-42	
Endereço Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573			
Cidade São Carlos	UF SP	CEP 13561-060	DDD / Telefone (16) 3509-1100
Conta Corrente		Banco	Agência
E-mail provedoria@santacasasaocarlos.com.br			

1.2. Representante Legal

Nome Antônio Valério Morillas Junior			
CPF 627.922.967-87		RG 9.743.779-7 SSP	
Endereço Rua Passeio das Magnólias, 1060 – Via Doze 122ª			
Cidade São Carlos	UF SP	CEP 13.560-000	DDD / Telefone (16) 3509-1350
E-mail provedoria@santacasasaocarlos.com.br			

1.3. Responsável Técnico pelo projeto

Nome Fernando Passeri			
CPF 109.152.518-84		RG 15.978.806-7	
Endereço Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573			
Cidade São Carlos	UF SP	CEP 13561-060	DDD / Telefone (16) 3509-1150
E-mail fernando.passeri@santacasasaocarlos.com.br			
Formação profissional Engenheiro Civil		Função na OSC Coordenador de Manutenção	

Handwritten signatures in blue ink.

2. APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de São Carlos – ISCMSC é a mais antiga Instituição assistencial, beneficente e hospitalar em funcionamento na cidade de São Carlos. Fundada em 12 de abril de 1891, o hospital tornou-se referência em atendimento para cinco cidades integrantes da microrregião de São Carlos (Dourado, Ibaté, Descalvado, Ribeirão Bonito e Porto Ferreira), uma população de aproximadamente 405.949 habitantes, segundo estimativa do IBGE. Na pandemia da COVID-19, a ISCMSC foi a primeira unidade de saúde da região a disponibilizar setor exclusivamente destinado aos pacientes acamados pela doença, chegando a ter leitos operantes só para essa finalidade. Durante esse período, teve indicadores assistenciais semelhantes à de hospitais privados brasileiros, contribuindo para que São Carlos tivesse a menor letalidade entre os municípios do Estado com mais de 100 mil habitantes. Com relação a estrutura disponível, possui 278 (duzentos e setenta e oito) leitos disponíveis, no qual 177 (cento e setenta e sete) são reservados ao uso exclusivo do Sistema Único de Saúde (SUS), correspondendo a 63,67% da estrutura atual, de acordo com o cadastrado no CNES. Possui especialistas das mais diversas áreas médicas, realizando atendimentos clínicos (incluindo setores de hemodinâmica, hemodiálise, terapia intensiva adulto, infantil e neonatal) e cirúrgicos de média e alta complexidade (como cirurgias cardíacas, neurocirurgias e cirurgias ortopédicas.) A ISCMSC também possui um prédio exclusivo para atendimento obstétrico: a Maternidade “Dona Francisca Cintra Silva”, inaugurada em 28 de outubro de 1951, dispondo de setores para gestantes para tratamento clínico, pré-parto, alojamento conjunto, Centro Obstétrico, berçário e Banco de Leite Humano. Soma-se, conforme estabelecido pela “PORTARIA SAES/MS Nº 1399, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2019”, a titulação perante a UNACON (Unidade de Atendimento de Alta Complexidade em Oncologia) com Serviço de Radioterapia, ou seja, é classificada de unidade hospitalar de alta complexidade, congregando a integralidade dos recursos necessários para o diagnóstico definitivo e tratamento do câncer, sendo referência regional e integrando a rede de assistência oncológica do Sistema Único de Saúde (SUS).



Foto da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos, década de 50

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução
"Reforma física do setor C-Térreo"	12 meses
Identificação do Objeto	
Realizar reforma física em 2 quartos do Setor C-Térreo para garantir segurança, funcionalidade e conforto aos pacientes e profissionais.	
Público ALVO:	
Pacientes atendidos pelo SUS no Setor C-Térreo e profissionais da assistência hospitalar que atuam no local.	
Justificativa contendo a descrição da realidade que será objeto da parceria	
A ala C-Térreo da Santa Casa de São Carlos é destinada ao atendimento de pacientes SUS em regime de internação clínica. Atualmente, dois quartos de enfermaria e seus respectivos banheiros apresentam desgaste estrutural, comprometendo a segurança, o conforto e a funcionalidade do espaço assistencial. A reforma proposta contempla serviços essenciais como reestruturação elétrica e hidráulica, troca de revestimentos, adequação de portas, instalação de manta vinílica e telas mosquiteiro, além da substituição de louças e metais nos banheiros. Essas melhorias são fundamentais para garantir: • Condições adequadas de higiene e segurança • Conforto térmico e ambiental para pacientes e equipe • Redução de riscos assistenciais e operacionais • Cumprimento das normas sanitárias e técnicas vigentes	

4. OBJETIVOS

4.1. Objetivo geral

Realizar a reforma estrutural de dois quartos da enfermaria da ala C-Térreo, incluindo banheiros, para garantir segurança, funcionalidade e melhores condições de acolhimento aos pacientes atendidos pelo SUS.




4.2. Objetivos Específicos

Objetivos específicos	Resultado esperado	Metas	Indicadores	Meios de verificação
1. Substituir revestimentos, realizar pintura, adequar instalações elétricas e hidráulicas e melhorar a ambiência do setor.	Ambiente reformado, seguro e adequado para atendimento hospitalar com melhores condições de trabalho e acolhimento.	Reformar 2 quartos e áreas comuns do Setor C-Térreo em até 12 meses (vigência do convênio).	% de execução física da reforma conforme cronograma e itens previstos no plano de aplicação.	Notas fiscais, registros fotográficos, relatório técnico da engenharia e termo de recebimento da obra

5. Atividades Propostas

OBJETIVO ESPECÍFICO	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	Meses											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Substituir revestimentos, realizar pintura, adequar instalações elétricas e hidráulicas e melhorar a ambiência do setor.	Serviços Preliminares	X	X	X	X								
	Instalações Elétricas				X	X	X	X					
	Instalações Hidráulicas				X	X	X	X	X	X			
	Piso									X	X	X	
	Pintura									X	X	X	X
	Instalação de Piso, azulejo e soleiras							X	X	X	X		
	Portas							X	X	X			
	Tela Mosquiteiro							X	X				
	Serviços Complementares												X

6. Metodologia

Reforma de 2 quartos de enfermaria da ala C-Térreo – SUS.

Serviços nos quartos:

- Restruturação elétrica
- Tela mosquiteiro nas janelas
- Adequação das portas
- Manta Vinílica
- Pintura

Serviços nos banheiros:

- Piso cerâmico e soleiras
- Azulejo
- Restruturação elétrica
- Restruturação Hidráulica
- Substituição das Louças, Metais e Acessórios

7. Plano de Aplicação

(Previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica

<u>Item</u>	<u>Descrição</u>	<u>Quant</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Nº de Parcelas</u>	<u>Valor Total</u>
1	Prestação de serviços de reforma	1	100.000,00	1	100.000,00
TOTAL					100.000,00

8. Cronograma de Desembolso (a partir da vigência)

Item	Parcela												Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	100.000,00												100.000,00
Total	100.000,00												100.000,00

TOTAL GERAL: R\$100.000,00 (Cem mil reais)

FONTE DE RECURSO	VALOR
Recurso Municipal	R\$100.000,00 (Cem mil reais)

9. Instalações da Instituição e recursos humanos (capacidade instalada)

As instalações, recursos humanos e toda a capacidade instalada pode ser consultada através do CNES 2080931.

10. Declaração

Rua Paulino Botelho de Abreu Sampaio, 573
Vila Pureza - 13561-060 - São Carlos \ SP
(16) 3509-1100
santacasa@santacasasaocarlos.com.br
www.santacasasaocarlos.com.br

 \santacasasaocarlos

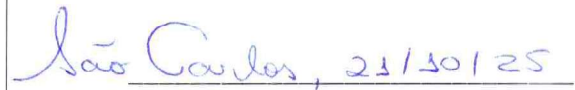


Na qualidade de representante legal da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos, proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

São Carlos, 15 de outubro de 2025

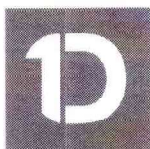
Antônio Valério Morillas Junior
Provedor

11. Aprovação pela Secretaria Municipal

Aprovado	
 Local e Data	 Leandro Luciano dos Santos Secretário Municipal de Saúde São Carlos-SP Secretário ou responsável



Daniela Casati Carneiro Flaquer
Diretora Dep. Planejamento em Saúde
SMS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 142A-4BFC-9BE5-B71D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANTÔNIO VALÉRIO MORILLAS JÚNIOR (CPF 627.XXX.XXX-87) em 21/10/2025 08:36:01 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacasasaocarlos.1doc.com.br/verificacao/142A-4BFC-9BE5-B71D>

(Handwritten signatures in blue ink)