



Piauí
GOVERNO DO ESTADO

ITACONT 249/20 CL. SOC. BENEFICENTE
SOC. CAMILO. HOS. S. CRUZ Nº 293/20
Registrado Lx. Nº 12 Ms. 85
Em, 28 / DEZ / 2020
Francisca do P. Oliveira

I Termo Aditivo ao Contrato nº249/2020, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde do Piauí – SESAPI e a Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital Santa Cruz, para repasse de recursos financeiros para o enfrentamento da COVID-19 em atendimento a Lei Federal nº 13.995/2020;

O Estado do Piauí, por meio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ - SESAPI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ n. 06.553.564/0001-38, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE** com sede na Avenida Pedro Freitas, s/n, bloco A, Centro Administrativo, em Teresina-PI de ora em diante denominada **SESA/FUNSAUDE**, neste ato representada pelo Secretário de Estado da Saúde, Dr. **FLORENTINO ALVES VERAS NETO**, brasileiro, casado, advogado, RG nº 986.996-SSP-PI e do CPF nº 327.448.113-00 e a **SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO- HOSPITAL SANTA CRUZ**, CNES 2323559, CNPJ 60.975.737/0023-67, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, estabelecida na Praça Santa Cruz, nº 01, Bairro Vila Operaria, Pedro II – PI, CEP 64.225-000, fone (86) 3271-1311, neste ato representada por **FRANCISCO GOMES DA SILVA**, brasileiro, portador da carteira de identidade nº 36.445.966-9 SSP-SP, inscrito no CPF sob nº 196.161.043-49, tendo em vista a habilitação pela comissão especial de credenciamento instituída pela Portaria SESAPI/GAB nº 348/2014, de 13/03/2014, em conformidade com as normas da lei nº 8.666/93, com alterações nela introduzidas até a presente data, sendo regido na íntegra pela Constituição Federal, art. 199, § 1º das leis 8.080/1990; lei 8.666/93, art. 25 “caput”, lei nº 13.995/2020, Portaria GM/MS nº 1.448/2020 as quais submetem as partes para todos os efeitos, têm justo e acordado celebrar o presente Termo Aditivo e estabelecem as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto deste Termo Aditivo a conjugação de esforços para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, de forma coordenada, por meio de auxílio financeiro emergencial a **SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO- HOSPITAL SANTA CRUZ**, entidade sem fins lucrativos, que participa de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS) – Contrato nº 249/2020, conforme Plano de Trabalho, parte integrante e indissociável deste instrumento.

PARÁGRAFO ÚNICO - A integralidade do valor do auxílio financeiro recebido nos termos deste Termo Aditivo deverá ser, obrigatoriamente, aplicada na aquisição de medicamentos, de suprimentos, de insumos e de produtos hospitalares para o atendimento adequado à população, na aquisição de equipamentos e na realização de pequenas reformas e adaptações físicas para aumento da oferta de leitos de terapia intensiva, bem como no respaldo ao

Secretaria de Estado da Saúde / SESAPI
Avenida Pedro Freitas, S/N, Bloco A, Centro Administrativo
CEP 64018-900 - Teresina, Piauí, Brasil
Telefone: 86 3216.1583
www.saude.pi.gov.br

aumento de gastos que a ENTIDADE terá com a definição de protocolos assistenciais específicos para enfrentar a pandemia da Covid-19 e com a contratação e o pagamento dos profissionais de saúde necessários para atender à demanda adicional, nos termos do art. 3º da Lei nº 13.995, de 2020.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO DAS PEÇAS DOCUMENTAIS

Integram este Termo Aditivo, independente de transcrição, o Plano de Trabalho aprovado pelas autoridades competentes;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA DO TERMO ADITIVO

Este Termo Aditivo terá vigência pelo prazo de 1 ano [um ano], a partir de 28/12/20 até 07/11/21, a contar da assinatura, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, enquanto perdurar a necessidade de enfrentamento dos efeitos da situação de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus – COVID19.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Quando necessária a prorrogação de vigência do Termo Aditivo, a solicitação deverá ser apresentada com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias do seu término, acompanhada da devida justificativa.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O prazo máximo de vigência deste termo de aditivo ficará adstrito ao estado de emergência nacional decorrente do COVID-19, disposto na lei federal nº 13.995/2020;

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES

I - A SESAPI compromete-se a:

1. Transferir os recursos financeiros para execução do objeto deste Termo Aditivo na forma do Plano de Aplicação, observada a sua disponibilidade financeira;
2. Analisar a prestação de contas da ENTIDADE, relativo aos valores repassados por conta deste Termo Aditivo, informando eventuais irregularidades encontradas, para o devido saneamento e prestar contas aos órgãos fiscalizadores de acordo com a legislação pertinente a matéria;
3. Monitorar, supervisionar, avaliar e fiscalizar o cumprimento do objeto deste Termo, realizando vistorias sempre que julgar conveniente, com vistas ao fiel cumprimento do ajuste;
4. Notificar a ENTIDADE, quando não apresentada a prestação de contas dos recursos aplicados ou quando constatada a má aplicação dos recursos públicos transferidos, e instaurar a Tomada de Contas Especial.

Secretaria de Estado da Saúde / SESAPI
Avenida Pedro Freitas, S/N, Bloco A, Centro Administrativo
CEP 64018-900 - Teresina, Piauí, Brasil
Telefone: 86 3216.1583
www.saude.pi.gov.br

505 Camaleão, Heli 2, Cruz, N.º 255/20
Registrado em N.º 12, Pia. 85
Em 28/12/2020
Assinada da P. Oliveira

II – A ENTIDADE compromete-se a:

1. Abrir e manter conta bancária específica e exclusiva em banco oficial para o recebimento e movimentação dos recursos provenientes deste Termo;
2. Aplicar os recursos financeiros recebidos do Fundo Estadual de Saúde no objeto deste Termo;
3. Executar, nos termos da legislação pertinente, o necessário para consecução do objeto de que trata este Termo Aditivo, observando sempre critérios de qualidade e custo, bem como o disposto no art. 4º da Lei Federal nº 13.979, de 2020;
4. Restituir o valor recebido atualizado monetariamente, desde a data do recebimento, acrescido de juros legais, na forma aplicável aos débitos para com o Tesouro do Estado, quando:
 - a) Não for executado o objeto deste Termo Aditivo;
 - b) Não for apresentada, no prazo estipulado, a respectiva Prestação de Contas parcial ou final e;
 - c) Os recursos forem utilizados em finalidade diversa do estabelecido neste Aditivo.
5. A ENTIDADE deverá prestar contas da aplicação dos recursos ao Fundo Estadual de Saúde e disponibilizar em sítio oficial específico na rede mundial de computadores (internet) com ampla transparência, observado o disposto na Lei nº 13.995, de 2020, na Portaria MS/GS nº 1.393, de 21 de maio de 2020, no art. 4º da Lei nº 13.979, de 2020, e no presente instrumento;
6. Fazer constar das notas fiscais o número do Termo Aditivo seguido da sigla da Concedente dos recursos financeiros;
7. Iniciar a execução do recurso em até trinta dias após o recebimento, salvo motivo de força maior devidamente justificado ou se estabelecido de forma diversa nas etapas e execução do Plano de Trabalho;

CLÁUSULA QUINTA - RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Termo Aditivo, serão destinados recursos, no valor total de R\$ 627.506,50 (seiscentos e vinte e sete mil, quinhentos e seis reais e cinquenta centavos) com recursos da SESAPI/FUNSAÚDE que serão repassados em parcela única, conforme dispõe a lei federal nº 13.995/2020 e a Portaria GM/MS nº 1.448/2020 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus;

Registrado em Nº 12 Ms. 86
Em 28/10/2020
Assinado digitalmente

CLÁUSULA SEXTA - DA VINCULAÇÃO

O presente Termo Aditivo fica vinculado ao Termo de Contratualização nº 249/2020 e aos autos do processo nº AA.900.1.018588/20;

CLÁUSULA SÉTIMA – DA FONTE DE RECURSO

A despesa do Termo Aditivo correrá por conta da presente dotação orçamentária:

Órgão orçamentário	17
Unidade orçamentária	101
Função	10
Sub-Função	302
Programa	0001
Ação (Proj/Ativ/Op. Esp)	2394
Natureza da Despesa	335041
Fonte de Recurso	113

CLÁUSULA OITAVA - DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS

O Fundo Estadual de Saúde transferirá os recursos previstos na Cláusula Quinta em favor da ENTIDADE em conta específica, aberta em Banco Oficial, vinculada ao presente instrumento, onde serão movimentados na forma da legislação específica.

CLÁUSULA NONA – DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS

1. A título das vedações legais, fica estabelecido que:

- É vedada a celebração de outros Termos Aditivos com o mesmo objeto deste, exceto ações complementares;
- É vedada a realização de despesas com publicidade, salvo em caráter educativo, informativo ou de orientação social, que esteja diretamente vinculada com o objeto do termo de transferência e da qual não constem nomes, símbolos, imagens ou quaisquer referências que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou de servidores públicos;
- É vedada aplicação dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no termo, ainda que em caráter de emergência;
- É vedada a atribuição de vigência ou de efeitos financeiros retroativos;
- É vedado o trespasse, cessão ou a transferência a terceiros da execução desse Termo Aditivo, pelo que a contratação de terceiros é restrita e condicionada à execução de atividades



SAÚDE PÚBLICA - SECRETARIA DE SAÚDE
GÊS LAMARCA HOSAN CROZ Nº 293 PLO
Registrado em Nº 12, Fls. 85
Em 28/12/2020
Sancionado por P. 11111111

materiais não passíveis da ENTIDADE, diretamente, realizar materialmente, observadas as disposições da Lei Federal nº 8.666/1993;

f. É vedada a realização de despesas em data anterior ou posterior a vigência deste Termo;

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Fica a Entidade CONTRATADA obrigada a prestação de contas da aplicação dos recursos até o Término da Vigência deste Termo Aditivo (um ano) a contar da data da sua assinatura, à Secretaria de Estado da Saúde do Piauí – SESAPI (setor GAPCON) e disponibilizar em sítio oficial específico na rede mundial de computadores (internet) com ampla transparência, observado o disposto na Lei Federal nº 13.995/2020, e no art. 4º da lei nº 13.979/2020;

PARÁGRAFO ÚNICO - O atraso ou descumprimento das obrigações estabelecidas no presente Termo Aditivo acarretará a instauração de Tomada de Contas Especial, nos termos do art. 8º da Lei Complementar nº 13/94, do Tribunal de Contas do Estado do Piauí.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO OU ENCERRAMENTO

O presente Termo Aditivo será rescindido em caso de:

1. Inexecução das obrigações estipuladas, sujeitando a parte inadimplente a responder por perdas e danos, quer pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexequível;
2. Expressa manifestação de qualquer das partes, através de denúncia espontânea a qual deverá ser obrigatoriamente formalizada com período mínimo de antecedência de 30 (trinta) dias, sem prejuízo das obrigações assumidas até a data da extinção;
3. Utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho;
4. Inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas;
5. Constatação, a qualquer tempo, de falsidade ou incorreção em qualquer documento apresentado;
6. Verificação da ocorrência de qualquer circunstância que enseje a instauração de Tomada de Contas Especial;
7. Por desabilitação de um serviço SUS que deu origem ao objeto do presente Termo Aditivo;
8. Por descredenciamento do SUS, sujeitando-se a ENTIDADE à devolução dos bens adquiridos com recurso do Termo Aditivo para a SESAPI;

SAÚDE DO PIAUÍ
Nº 29312
Registrado em 12/02/2020
Emissão 18/02/2020
Assinatura de L. Oliveira

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Em qualquer dos casos acima deverá ser lavrado "Termo de Rescisão ou Encerramento" com as devidas justificativas administrativas.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A rescisão do Termo Aditivo enseja a instauração de Tomada de Contas Especial, para apuração dos fatos, identificação dos responsáveis e quantificação do dano e, inclusive, a devolução dos recursos, incluídos os rendimentos de aplicação, atualizados monetariamente e acrescidos de juros de mora, na forma da lei.

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA- DA INALTERABILIDADE DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais condições do Contrato ora aditivado, naquilo que não confrontar com o que nessa condição foi pactuado.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA- DA PUBLICIDADE

A eficácia deste Termo Aditivo fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial do Estado, a qual deverá ser providenciada pela SESAPI, sob a forma de extrato, no Diário Oficial do Estado, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, em observância ao disposto no art. 61 da Lei n.º 8.666/93.

E assim, por estarem de acordo, firmam o presente Termo Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, as quais foram lidas e assinadas pelas partes, na presença das testemunhas abaixo, para que produza os efeitos reais e jurídicos.

Teresina, 28 de Dezembro de 2020

5.7A CONT. 24.9/20 C/SEG BENEFICENTE

São Camilo Hosp. S. Cruz Nº 293/20

Registrado no Nº 12 Ms. 8.5

Em, 28 / DEZ / 2020

Francisco da P. Oliveira

FLORENTINO ALVES VERAS NETO
Secretário Estadual de Saúde
Contratante

FRANCISCO GOMES DA SILVA
Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Santa Cruz
CNPJ: 60.975.737/0023-67
Contratada

TESTEMUNHAS:

RG:

CPF:

RG:

CPF:

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

EXTRATO DO IV TERMO ADITIVO Nº 292/20 AO CONTRATO Nº 18/2018.	
Processo	AA.900.1.015988/20.
Contratante	Secretaria de Estado da Saúde.
CNPJ do Contratante	06.553.564/0001-38
Contratado	MAMOCLIN SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
CNPJ do Contratado	19.425.885/0001-07.
Objeto	O presente instrumento tem a finalidade de introduzir alterações no contrato nº 18/2018, cujo objeto é integrar MAMOCLIN SERVIÇOS MÉDICOS (MAMOCLIN) no SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde na qual está inserida e previamente definido entre as partes, para prestação de serviços ambulatoriais de acordo com o processo.
Valor	R\$ 432.120,00 (quatrocentos e trinta e dois mil, cento e vinte reais) anual.
Ação Orçamentária	2394.
Natureza da Despesa	339039.
Fonte de Recurso	113.
Data da Assinatura	21.12.2020.
Signatários	Pela contratante: FLORENTINO ALVES VERAS NETO - Secretário de Estado da Saúde do Piauí; Pela contratada: SAARA JANE SANTOS BATISTA.

EXTRATO DO I TERMO ADITIVO Nº 293/20 AO CONTRATO Nº 249/20.	
Processo	AA.900.1.018588/20.
Contratante	Secretaria de Estado da Saúde.
CNPJ do Contratante	06.553.564/0001-38
Contratado	SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL SANTA CRUZ.
CNPJ do Contratado	60.975.737/0023-67.
Objeto	A conjugação de esforços para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, de forma coordenada, por meio de auxílio financeiro emergencial a Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital Santa Cruz, entidade sem fins lucrativos, que participa de forma complementar do SUS - contrato nº 249/20, conforme Plano de Trabalho, parte integrante e indissociável deste instrumento. Parágrafo Único - A integralidade do valor do auxílio financeiro recebido nos termos deste Termo Aditivo deverá ser, obrigatoriamente, aplicada na

	aquisição de medicamentos, de população, na aquisição de equipamentos e na realização de pequenas reformas e adaptações físicas para aumento da oferta de leitos de terapia intensiva, bem como no respaldo ao aumento de gastos que a Entidade terá com definição de protocolos assistenciais específicos para enfrentar a pandemia da Covid-19 e com a contratação e o pagamento dos profissionais de saúde necessários para atender à demanda adicional, nos termos do art. 3º da lei nº 13.995/2020.
Vigência	Terá vigência pelo prazo de 1 (um) ano, a partir de 28.12.20 até 07.11.2021, a contar da assinatura.
Recursos Financeiros	Para execução deste termo aditivo, serão destinados recursos, valor total de R\$ 627.506,50 (seiscentos e vinte e sete mil, quinhentos e seis reais e cinquenta centavos) com recursos da SESAPI/FUNSAÚDE que serão repassados em parcela única, conforme dispõe a lei federal nº 13.995/20 e a Portaria GM/MS nº 1.448/2020 - Enfrentamento da Emergência de Saúde de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus.
Ação Orçamentária	2394.
Natureza da Despesa	335041.
Fonte de Recurso	113.
Data da Assinatura	28.12.2020.
Signatários	Pela contratante: FLORENTINO ALVES VERAS NETO - Secretário de Estado da Saúde do Piauí; Pela contratada: FRANCISCO GOMES DA SILVA.

EXTRATO DO CONTRATO Nº 296/20	
Processo	AA.900.1.006726/19-97
Modalidade	Dispensabilidade de Licitação nº 35/2020
Contratante	Secretaria de Estado da Saúde.
CNPJ do Contratante	06.553.564/0001-38
Contratado	COSTA PLANO AE ASSISTENCIA FAMILIAR E EMPRESARIAL LTDA
CNPJ do Contratado	08.070.693/0001-09
Objeto	Locação de Ambulância TIPO D - Ambulância de suporte avançado: veículo destinado ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos.
Vigência	180 (cento e oitenta) dias, contados a partir da data de



**GOVERNO DO ESTADO DO
PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
- SESAPI**

Dados do Projeto

**Anexo
II**

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

1 - Conta Corrente: 30640 - 3	2 - Banco: Banco do Brasil	3 - Agência: 2428-7	4 - Praça de Pagamento:
----------------------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------

II - DADOS DO PROJETO

5 - Título do Projeto: Repasso financeiro da Portaria N.º 1.448, de 29 de Maio de 2020 entre Secretaria Estadual de Saúde d	6 - Período: // a 28/02/2021
---	---------------------------------

7 - Descrição Sintética do Objeto:

Transferência de recursos financeiros para a SBSC- Hospital Santa Cruz para custeio referente à Lei 13.995/20 e da Portaria de N.º 1.448 de 29 de Maio de 2020, auxílio financeiro emergencial à Santas Casas e Hospitais sem fins lucrativos, que participam de forma complementar do Sistema Único de saúde (SUS), no exercício de 2020, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da COVID-19.

8 - Justificativa da Proposição:

Atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da COVID-19 no município de Pedro II - PI. As especificações dos serviços abrangem internações hospitalares, serviços de urgência e emergência. Reiteramos que os equipamentos são de grande importância para melhoria do atendimento aos pacientes do nosso município, bem como dos municípios vizinhos que atendemos diariamente. Buscamos o apoio da SESAPI de forma a ampliar a proteção dos profissionais de saúde e a resposta da saúde pública à epidemia.

III - DADOS ORÇAMENTARIOS DO CONCEDENTE (Preenchimento pelo Concedente)

9 - Programa: -	
10 - Projeto/Atividade: -	
11 - Natureza	0
12 - Fonte	0
13 - Valor	R\$ 0,00
	R\$ 0,00

ITA CONT. 244/20 / SOC. BENEFICENTE
SÃO CAMILO, HOSP. S. CRUZ N.º 293/20
Registrado em 12 / Ms. 85
Em 28 / dez / 2020
Francisca da S. Oliveira



**GOVERNO DO ESTADO DO
PIAUÍ**
**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO -
SESAPI**

**Cronograma de Execução
Física e Plano de Aplicação
de Recursos**

**Anexo
III**

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

I - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término
01		Recurso para investimentos em equipamentos e de custeio dos serviços hospitalares para enfrentar a pandemia da COVID-19 e qualidade nos atendimentos aos pacientes do SUS.	un	1,00	25/08/2020	28/02/2021
	01.01	Despesas de custeio aquisição de medicamentos e material hospitalar	un	1,00	25/08/2020	28/02/2021
	01.02	Produtos Hospitalares	un	1,00	25/08/2020	28/02/2021
	01.03	Despesas de custeio aquisição de equipamentos	un	1,00	25/08/2020	28/02/2021
	01.04	Contratação e pagamento de profissionais médico serviço adicional	un	1,00	25/08/2020	28/02/2021

II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA

Natureza	Discriminação	Valor		
		Concedente	Proponente - Contrapartida	
			Financeira	Não Financeira
3190.11	Pessoal -	74.900,00	0,00	0,00
3390.30	Material de Consumo -	91.869,17	0,00	0,00
4490.52	Equipamentos e Material Permanente -	460.737,33	0,00	0,00
	Subtotais:	627.506,50	0,00	0,00
		Valor Total do Convênio:		627.506,50

1. TA CONT. 249/20 C/SOC. BENEFICIENTE

SOC. CAMILO HES. 6. CRUZ Nº 293/20

Registrado Lx. Nº 12 Ms. 85

Em, 12 / DEZ / 2020

Francisca da P. Oliveira



**GOVERNO DO ESTADO DO
PIAUÍ**
**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO -
SESAPI**

**Cronograma de
Desembolso**

**Anexo
IV**

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Concedente - 2020

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
01-Recurso para investimentos em equipamentos e de custeio dos serviços hospitalares para enfrentar a pandemia da COVID-19 e qualidade nos atendimentos aos pacientes do SUS.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
01-Recurso para investimentos em equipamentos e de custeio dos serviços hospitalares para enfrentar a pandemia da COVID-19 e qualidade nos atendimentos aos pacientes do SUS.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627.506,50

ITA CONT. 249/2001 SOC. BENEFICENTE

SAD CAMILO HO-PS (ROZ) Nº 293/20

Registrado Lv. Nº 12 Ms. 85

Em, 28 DEZ 2020

Francisca da P. Oliveira

[Handwritten signatures]



GOVERNO DO ESTADO DO
PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO -
SESAPI

Relação de Equipamentos
e Material Permanente

Anexo
V

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino	Manutenção
MONITOR DIXTAL CM 120 TELA 12 (ECG/RESP/SPO2/PNI /2T/ BAT 2h)	un	3	14.030,00	42.090,00		Própria
MESA CIRÚRGICA	un	1	48.400,00	48.400,00		Própria
VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO	un	1	66.500,00	66.500,00		Própria
CADEIRA DE BANHO C/ ASENTOS ESTOFADO REMOVÍVEL COLETOR D50	un	3	650,00	1.950,00		Própria
CAMA HOSPITALAR MANUAL LUXO - 03 MOVIMENTO	un	16	3.600,00	57.600,00		Própria
ELETROCARDIOGRAFO PAGEWHITER TC 10 C/ 12 DERIVAÇÕES	un	2	11.190,00	22.380,00		Própria
LARINGOSCÓPIO COMPLETO C/ 3 LÂMINAS RETA	un	4	590,00	2.360,00		Própria
ASPIRADOR 127V OU 220V PORTÁTIL 3LT	un	4	1.949,00	7.796,00		Própria
INALADOR 4 SAÍDA BIVOLT CHAVEADO PORTÁTIL	un	3	1.099,00	3.297,00		Própria
AUTOCLAVE HORIZONTAL C/ 02 PORTAS 200L	un	1	70.000,00	70.000,00		Própria
COAGULOGRAFA DIG 4 CANAIS COM PIPETA ACLOPADA E IMPRESSORA	un	1	13.000,00	13.000,00		Própria
ANALISADOR BIOQUÍMICA	un	1	67.200,00	67.200,00		Própria
CARRO DE EMERGÊNCIA	un	2	6.000,00	12.000,00		Própria
SELA MULT BARRA QUENTE A PEDAL 400 S/CONT	un	1	438,30	438,30		Própria
BERÇO AQUECIDO LEITO PLANO	un	1	14.000,00	14.000,00		Própria
CENTRÍFUGA AUTOMÁTICA 22 TUBOS	un	1	4.250,00	4.250,00		Própria
CADEIRA DE RODA 125 KG	un	3	1.400,00	4.200,00		Própria
AR CONDICIONADO SPLIT PAREDE 9000 BTUS FRIO 220V	un	5	1.200,00	6.000,00		Própria
OXÍMETRO DE PULSO P/ DEDO PORTÁTIL E NÃO INVASIVO	un	5	300,00	1.500,00		Própria
BISTURI ELETRÔNICO DIGITAL 100 WATTS	un	1	6.400,00	6.400,00		Própria
APARELHO MONITOR PARA VHS 20 TESTES/HR	un	1	3.536,03	3.536,03		Própria
CARRO MACA SIMPLES INOX ESTOFADO, METAL	un	4	1.460,00	5.840,00		Própria

II - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexistirá qualquer débito em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Local e Data:

Nome do Proponente:

Assinatura do Proponente:

Registro de nº 12 Ms. 85
Em 28/12/2020
Sociedade Beneficente São Camilo
Francisco de P. Oliveira



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI
SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

MEMÓRIA DE CÁLCULOS

Natureza	Produto ou Serviço	Unid de Medida	Qtde	Valor Unit	Valor Totalzz
3190.11	INFECTOLOGISTA - 24HS P/SEMANA	un	1,00	23.040,00	23.040,00
3190.11	CLINICO GERAL - 24HS P/SEMANA	un	1,00	24.000,00	24.000,00
3190.11	PNEUMOLOGISTA - 24HS P/QUINZENA	un	1,00	11.520,00	11.520,00
3190.11	FISIOTERAPEUTA - 24HS P/SEMANA	un	1,00	16.340,00	16.340,00
Valor Total: (Pessoal - 3190.11)					74.900,00
3390.30	ATADURA DE CREPOM 15CM	RL	22,00	0,83	18,26
3390.30	COLETORS DE FEZES UNIVERSAL	un	40,00	0,37	14,80
3390.30	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	un	9,00	5,90	53,10
3390.30	CLAMP UMBILICAL	un	4,00	0,30	1,20
3390.30	CLAMP BOLSA COLOSTOMIA DUPLO TRAV	un	2,00	0,68	1,36
3390.30	CATETER NASAL P/ O2 TIPO OCULOS	un	24,00	1,10	26,40
3390.30	CATETER INTRAVENOSO N 22	un	131,00	0,95	124,45
3390.30	CATETER INTRAVENOSO 20	un	10,00	0,77	7,70
3390.30	CATETER INTR. N 16G	un	2,00	0,64	1,28
3390.30	CATETER INTR. 24G	un	31,00	1,07	33,17
3390.30	DRENO SUC EM T (KHER) N. 12	un	4,00	10,70	42,80
3390.30	DRENO SUC EM T (KHER) N. 14	un	4,00	10,70	42,80
3390.30	ELETRODO ECG AD/PED REF E-RG1 41X36M	un	45,00	0,38	17,10
3390.30	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y	un	315,00	1,23	387,45
3390.30	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X4,5	RL	22,00	7,49	164,78
3390.30	EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE	un	2,00	4,72	9,44
3390.30	DETERGENTE MULTENZIMATICO	vd	2,00	25,20	50,40
3390.30	DRENO DE PENROSE N 4	un	1,00	4,57	4,57
3390.30	AGULHA RAQUI SPINAL 90X4,5 26G X 3 1/2	un	5,00	16,00	80,00
3390.30	CURATIVO ADESIVO REDONDO	un	110,00	0,05	5,50
3390.30	CAMPO OPERATORIO 23 X 25	Pc	2,00	29,66	59,32
3390.30	BOLSA DE COLOSTOMIA	bolsa	2,00	15,00	30,00
3390.30	CAMPO OPERATORIO 45 X 50	pc	2,00	60,00	120,00
3390.30	ALGODAO HIDROFILO PACOTE 500GR	un	6,00	11,80	70,80
3390.30	CANULA DE GUEDEL NR. 0 - 60MM	un	2,00	3,21	6,42
3390.30	CANULA DE GUEDEL NR. 3 - 80MM	un	2,00	2,58	5,16
3390.30	CANULA DE GUEDEL NR. 4 - 10MM	un	2,00	2,58	5,16
3390.30	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALÃO N ° 3,0	un	2,00	23,40	46,80
3390.30	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALÃO N ° 3,5	un	2,00	26,33	52,66
3390.30	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA SEM BALÃO N ° 4,0	un	2,00	21,75	43,50
3390.30	DRENO SUC EM T (KHER) N 10	un	4,00	10,70	42,80
3390.30	DRENO PENROSE S/ GAZE COMUM N.01	un	5,00	1,19	5,95
3390.30	DRENO DE PENROSE N/ESTERIL N 2 PCTE C/12	Pct	6,00	1,38	8,28
3390.30	ALCOOL COMUM	L	17,00	5,40	91,80
3390.30	EQUIPO PARA SORO MICROGOTAS	un	1,00	0,98	0,98
3390.30	ESPECULO VAGINAL DESC. COLLINS GRANDE	un	1,00	1,65	1,65
3390.30	FIO CATEGUTE CROMADO 2-0 3,5CM	env	21,00	4,79	100,59
3390.30	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML	lt	2,00	7,80	15,60

Registrado em 12.12.2020
Estr. 24 DEC 12020
Sociedade Beneficente São Camilo

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

3390.30	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	un	8,00	0,55	4,40
3390.30	FORMOL 40% 1000ML	lt	3,00	9,10	27,30
3390.30	FITA MICROPORE C/CAPA 25MM X 10M	RL	3,00	2,08	6,24
3390.30	GAZE HIDROFILA 7,5X7,5	pc	6,00	17,00	102,00
3390.30	GEL PARA ECG 100GR	FR	1,00	1,62	1,62
3390.30	LÂMINA DE BARBEAR CAIXA COM 3	Cx	12,00	1,00	12,00
3390.30	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA	Kg	5,00	4,30	21,50
3390.30	LAMINA DE BISTURI N. 24	un	81,00	0,28	22,68
3390.30	LAMINA DE BISTURI Nº 15	un	17,00	0,23	3,91
3390.30	LAMINA P/ LARINGOSCOPIO ACO CURVA N 1	un	3,00	83,00	249,00
3390.30	LAMINA P/ LARINGOSCOPIO ACO CURVA N 0	un	3,00	83,00	249,00
3390.30	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO ACO CURVA N. 2	un	3,00	83,00	249,00
3390.30	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO ACO CURVA N. 3	un	3,00	83,00	249,00
3390.30	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO RETA	UN	3,00	116,36	349,08
3390.30	GEL PARA ECG 1000 GR	vd	2,00	2,90	5,80
3390.30	GARROTE PREMIUM MOD ADULTO	un	3,00	7,00	21,00
3390.30	FITA MICROPORE C/ CAPA 50MM X 10M	RL	2,00	4,15	8,30
3390.30	ESPECULO VAGINAL DESC. N/EST. S/LUB. TAM - P	un	7,00	1,36	9,52
3390.30	ESPECULO VAGINAL DESC. COLLINS MED.	un	8,00	1,22	9,76
3390.30	FIO CATGUT CROMADO 1 C/A 3,5CM	env	3,00	5,29	15,87
3390.30	FIO CATGUT CROMADO 0 C/A	env	1,00	4,62	4,62
3390.30	FIO CATGUT CROMADO 4 - 0 C/A 3,0 CM	env	16,00	4,62	73,92
3390.30	FIO CATGUT SIMPLES 2.0 C/A 30MM	env	2,00	7,70	15,40
3390.30	FIO CATGUT SIMPLES 3.0 C/A	env	11,00	2,28	25,08
3390.30	FIO MONONYLON 4.0 C/A 3CM	env	17,00	1,29	21,93
3390.30	FIO MONONYLON 2.0 C/A 2CM	env	16,00	1,67	26,72
3390.30	FIO SUTUPAK ALGODAO 0 15X45CM S/A	env	5,00	1,79	8,95
3390.30	FIO MONONYLON 3.0 C/A	env	26,00	1,35	35,10
3390.30	FIO MONONYLON 2-0 3.0CM 75CM	env	4,00	1,39	5,56
3390.30	FIO SUTUPAK ALGODAO 00 15X45CM S/A	env	18,00	1,36	24,48
3390.30	FIO SUTUPAK ALGODAO 00 C/A	env	3,00	3,18	9,54
3390.30	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	RL	12,00	4,80	57,60
3390.30	LANCETA CONVENCIONAL EST LI C/ 200	cX	450,00	0,21	94,50
3390.30	VICRIL 3 - 0 - FIO CIRURGICO	env	15,00	9,10	136,50
3390.30	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML	Fr	4,00	6,29	25,16
3390.30	CLORIDRATO DE AMIODARONA INJ. 150MG 3ML	Amp	4,00	2,19	8,76
3390.30	AMINOFILINA 10ML 240MG	Amp	10,00	1,10	11,00
3390.30	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML 120ML	Vd	6,00	1,63	9,78
3390.30	BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS 0,25MG/ML 20ML	fr	2,00	1,00	2,00
3390.30	BESILATO DE ATRACURIO AMP. 10MG/ML 2,5ML	Amp	4,00	19,20	76,80
3390.30	ATENOLOL 50MG COMP	un	2,00	0,17	0,34
3390.30	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA SOL. INJ 25MG/5ML	Amp	1,00	1,20	1,20
3390.30	AMPICILINA SUSP. ORAL 250MG 60ML	vd	2,00	4,15	8,30
3390.30	AZITROMICINA COMP. 500MG	un	100,00	1,05	105,00
3390.30	AZITROMICINA PÓ P/ SUSP. 600 MG 15ML	Vd	16,00	11,90	190,40
3390.30	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML	Fr	5,00	5,44	27,20
3390.30	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP	Amp	200,00	1,02	204,00
3390.30	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML	fr	12,00	1,23	14,76

1 - 1a. COPIA 249/120 d/500 B. S. N. 293/20
 S. C. C. N. 112 H. 3. 85
 Registrado L. N. 12 P. 3. 85
 Em 28 DEZ 1. 2020
 Francisca da R. Oliveira

9/9

f

3390.30	METRONIDAZOL 5MG/ML (0,5%)100ML FRSCO	fr	3,00	3,65	10,95
3390.30	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMP 40MG	comp	21,00	0,19	3,99
3390.30	PREDNISONA COMP 20MG	UN	8,00	1,60	12,80
3390.30	CLORIDRATO DE RAN ITIDINA COMP 150MG	com	12,00	0,10	1,20
3390.30	SINASTATINA 20MG COMP	un	49,00	0,13	6,37
3390.30	AGULHA DESC. P/RQ 80X4,5 26GX3	un	1,00	4,96	4,96
3390.30	LARINGOSCOPIO ADULTO C/3 LAMINAS CURVA (2,3,4)	UN	1,00	372,00	372,00
3390.30	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG 5 ML AMP	amp	67,00	2,20	147,40
3390.30	CITRATO DE FENTANILA AMP. 05MG/ML 2ML	amp	2,00	1,90	3,80
3390.30	CLORIDRATO DE PROMETAZINA COMP 25 MG	un	8,00	0,54	4,32
3390.30	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 2ML AMP	amp	16,00	2,39	38,24
3390.30	MALEATO DE ERGOMETRINA AMP 1ML	amp	5,00	0,17	0,85
3390.30	MALEATO DE ENALAPRIL COMP 10MG	com	7,00	0,10	0,70
3390.30	CLORIDRATO DE ETILEFRINA INJ. 1ML	amp	16,00	1,89	30,24
3390.30	DIPIRONA MONOIDRATADA INJ 1GRAMA 2 ML	amp	539,00	0,80	431,20
3390.30	DIPIRONA GOTAS 10ML	vd	45,00	1,40	63,00
3390.30	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML 2ML AMP.	amp	11,00	6,25	68,75
3390.30	DIGOXINA 0,25MG	com	14,00	0,25	3,50
3390.30	DICLOFECO SODICO INJ. 75MG 3ML	amp	144,00	0,76	109,44
3390.30	DICLOFENACO SODICO COMP. 50 MG	com	142,00	0,12	17,04
3390.30	DIAZEPAM COMP. 10MG	com	14,00	0,49	6,86
3390.30	DIAZEPAM INJ 10MG 2ML	amp	23,00	0,75	17,25
3390.30	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0.16G + 0.06 G/ML	fr	7,00	7,24	50,68
3390.30	FUROSEMIDA 20MG AMP	amp	114,00	0,72	82,08
3390.30	FUROSEMIDA COMP 40MG	cap	66,00	0,07	4,62
3390.30	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMP 1ML 20MG	amp	1,00	1,07	1,07
3390.30	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 150ML	vr	4,00	2,82	11,28
3390.30	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA INJ. 500MG	amp	179,00	5,83	1.043,57
3390.30	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG F/AMP	fr	142,00	2,78	394,76
3390.30	HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25 MG	com	23,00	0,10	2,30
3390.30	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA AMP 20MG/ML 1ML	amp	14,00	4,92	68,88
3390.30	FENITOINA SODICA AMP. 50MG/ 5ML SOL. INJ	amp	12,00	1,96	23,52
3390.30	HEPARINA SODICA IV 5.000UI 5ML	amp	25,00	32,91	822,75
3390.30	HEPARINA SODICA 5000UI - 0,25ML SUBCUTANEA	amp	24,00	6,84	164,16
3390.30	GLICOSE 50% 10ML	amp	123,00	2,34	287,82
3390.30	GLIBENCLAMIDA COMP 5 MG	un	14,00	0,28	3,92
3390.30	SULFATO DE GENTAMICINA AMP 40MG 1 ML	amp	90,00	0,88	79,20
3390.30	SULFATO DE GENTAMICINA AMP 20MG	amp	28,00	1,20	33,60
3390.30	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2ML	amp	69,00	0,95	65,55
3390.30	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG 120ML	vd	18,00	3,30	59,40
3390.30	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	fr	383,00	2,47	946,01
3390.30	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA GOTAS 20ML	Fr	8,00	11,39	91,12
3390.30	PROTETOR FACIAL C/ ELASTICO	un	600,00	6,40	3.840,00
3390.30	PROPÉS PRODUTO 100% NÃO TECIDO	un	1.000,00	0,18	180,00

Registrado no nº 12, 15, 85
 em 28/01/2020
 Secretaria da Saúde

3390.30	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	un	8,00	1,10	8,80
3390.30	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	un	1,00	1,20	1,20
3390.30	LENÇOL HOSPITALAR DESC. 70X50	rl	4,00	6,23	24,92
3390.30	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA	CX	24,00	44,60	1.070,40
3390.30	LUVAS CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	PAR	108,00	5,47	590,76
3390.30	LUVAS CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	PAR	180,00	3,00	540,00
3390.30	SONDA P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	un	8,00	0,75	6,00
3390.30	SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL 8	un	15,00	0,66	9,90
3390.30	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	un	7,00	0,60	4,20
3390.30	TELA INORGANICA 15X15	un	1,00	99,69	99,69
3390.30	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA	un	200,00	0,74	148,00
3390.30	TORNEIRA 3VIAS SPIN	un	50,00	0,54	27,00
3390.30	TOUCA DESC. SANFONADA C/ ELASTICO	un	180,00	0,22	39,60
3390.30	TUBO DE SILICONE PARA ASPIRADOR	M	14,00	10,70	149,80
3390.30	TIRAS DE GLICEMIA -EXAME	cX	479,00	1,05	502,95
3390.30	TUBO TAMPA AMARELA COM GEL SEPARADOR 5ML	un	280,00	0,50	140,00
3390.30	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12	un	5,00	0,57	2,85
3390.30	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL N 14	un	1,00	0,69	0,69
3390.30	SERINGA DESCARTAVEL 10ML	UN	1.374,00	0,30	412,20
3390.30	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA DRAGEAS 10MG	Drg	20,00	3,13	62,60
3390.30	MASCARA DUPLA C/ TIRAS BRANCA - DESC	UN	600,00	0,80	480,00
3390.30	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	Un	57,00	0,03	1,71
3390.30	ADENOSINA AMP 3MG//ML - 2ML	Amp	2,00	9,25	18,50
3390.30	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	vd	18,00	1,27	22,86
3390.30	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA AMP 2ML 10MG	amp	66,00	0,38	25,08
3390.30	METILDOPA COMP 500MG	com	17,00	0,87	14,79
3390.30	LUVAS CIRURGICAS N. 7,5	PAR	200,00	2,15	430,00
3390.30	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20MG/ML 30ML	fr	2,00	1,33	2,66
3390.30	CLORIDRATO LIDOCAINA GEL TUBO 100MG	tb	3,00	4,28	12,84
3390.30	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/V FR. 20ML	amp	22,00	3,39	74,58
3390.30	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) AMP 1ML	amp	40,00	2,47	98,80
3390.30	DINIRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG	com	32,00	0,25	8,00
3390.30	MASCARA PARA NEBULIZACAO	UN	4,00	7,00	28,00
3390.30	INFUSOR MULTVIAS C/ CLAMP 2 VIAS	UN	29,00	1,30	37,70
3390.30	FIO DE SUTURA 0 75CM AG 1/2 CIRC CIL 3,5CM	UN	16,00	2,22	35,52
3390.30	APARELHO DE BARBEAR	UN	5,00	2,20	11,00
3390.30	FIO DE SUTURA 3 - 0 75CM MR 1/2 CIRC. 2,5CM	ENV	14,00	2,08	29,12
3390.30	FIO DE SUTURA 2-0 C/AG. 3,0 CM	ENV	22,00	2,22	48,84
3390.30	PROPE PAR	PAR	800,00	0,27	216,00
3390.30	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO DE PACIENTES INTERNOS - BRANCO SINTETICO	UN	250,00	0,33	82,50
3390.30	PULSEIRA IDENT MAE FILHO BRANCA CIENTIF	UN	17,00	1,20	20,40
3390.30	SCALP 19	UN	58,00	0,20	11,60
3390.30	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO	UN	14,00	0,22	3,08
3390.30	OXIMETRO DE PULSO COM SENSOR NEONATAL E BANDAGEM ELASTICA ESCURA	UN	1,00	1.090,00	1.090,00
3390.30	SCALP 25	UN	366,00	0,25	91,50
3390.30	OXIMETRO DE DEDO MD300C1	UN	4,00	231,00	924,00

9/10

K

Registrado em Nº 12, Fls. 85

Em 28/12/2020

Sanidade da P. Oliveira

S.O. Sanidade H.C. S. Co. 2 N.º 2320



Nota de Empenho



Identificação

Unidade Gestora	170101 - FUNDO DE SAUDE DO ESTADO DO PIAUI (CNPJ: 06.206.659/0001-85)	Documento	2021NE00270	Emissão	05/02/21
Credor	60975737002367 - SOC BENEF SAO CAMILO HOSP SANTA CRUZ				
Valor	627.506,50 (Seiscentos e vinte e sete mil e quinhentos e seis reais e cinquenta centavos)				

Classificação

Nota de Reserva	2021NR00106
Tipo de Reserva	PRÉ-EMPENHO
Órgão Orçamento	17 - SECRETARIA DA SAÚDE
Unidade Orçamentária	17101 - FUNSAUDE/SUS-GESTÃO PLENA ESTADUAL
Programa de trabalho	10.302. 0001. 2394 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDAD...
Fonte	113 - RECURSOS DO SUS
Natureza	335041 - Contribuições
Autor Emenda	0 - SEM AUTOR
Emenda Parlamentar	E0000 - NÃO definida
Território	TD0 - ESTADO
Plano Orçamentário	000001 - Não definido
Tipo de Detalhamento de Fonte	0 - SEM DETALHAMENTO
Detalhamento de Fonte	000000 - RECURSOS DO SUS
Contrato	21000047 - 249/20 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS
Convênio de Receita	000000 - Convênio não identificado
Convênio de Despesa	210007 - REPASSE FINANCEIRO DA PORTARIA 1.448 DE 29.05.2020
Projetos	0 - Indefinido

NL-00440
PR-00 856
08-00888

Detalhamento

Mod. Empenho	Ordinário	Mod. Licitação	07 - Licitação Inexigível	Emb. Legal	Lei 8.666/93, Art. 25, Caput
Origem	1 - Origem nacional	Data Entrega	05/02/2021	Local Entrega	SESAPI/THE/PI
Processo	AA.900.1.000396/21-34	UF	Piauí	Município	Teresina

Itens

Tipo Patrimonial	Sub-item da Despesa	Classificação Complementar	Valor
Convênio de Despesa	01 - CONTRIBUIÇÕES - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS		627.506,50

Saldo Dotação

Crédito Disp.	Indisponível antes NE	627.506,50	Valor NE	Saldo após NE
0,00	Pré-Empenhado	627.506,50	Bloqueado	0,00
				627.506,50
				0,00

Observação

REFERENTE AO REPASSE FINANCEIRO DO AUXILIO EMERGENCIAL (EM PARCELA ÚNICA) ÀS SANTAS CASAS E HOSPITAIS SEM FINS LUCRATIVOS, QUE PARTICIPAM DE FORMA COMPLEMENTAR DO SUS, NO EXERCÍCIO DE 2020, COM O OBJETIVO DE PERMITIR-LHES ATUAR DE FORMA COORDENADA NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, CONFORME OFÍCIO Nº 002/21(FL.02), 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 249/20 (FL.07-13), DESPACHO FUNSAUDE(FL.15) E DOCUMENTAÇÃO ANEXA. FUNSAUDE/SUS/PORTARIA GM/MS Nº 1.448/20.

Produtos

Produto	Quantidade	Und. Fornec.	Preço Unitário	Preço Total
AUXILIO FINANCEIRO EMERGENCIAL EM ATENDIMENTO A LEI FEDERAL Nº 13.995/20 E PORTARIA GM/MS Nº 1.448/20	1	UND	627.506,5000	627.506,50

32744811300 - FLORENTINO ALVES VERA NETO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Ana Cinthia Soares Pereira
Coordenadora de Empenho
Mat. 33449-7


Identificação

Unidade Gestora	Documento	Emissão
170101 - FUNDO DE SAUDE DO ESTADO DO PIAUI (CNPJ: 06.206.659/0001-85)	2021NE00270	05/02/21
Credor 60975737002367 - SOC BENEF SAO CAMILO HOSP SANTA CRUZ		
Valor 627.506,50 (Seiscentos e vinte e sete mil e quinhentos e seis reais e cinquenta centavos)		

Descrição

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO REPASSE FINANCEIRO DO AUXILIO EMERGENCIAL (EM PARCELA ÚNICA) ÀS SANTAS CASAS E HOSPITAIS SEM FINS LUCRATIVOS, QUE PARTICIPAM DE FORMA COMPLEMENTAR DO SUS, NO EXERCÍCIO DE 2020, COM O OBJETIVO DE PERMITIR-LHES ATUAR DE FORMA COORDENADA NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, CONFORME OFICIO Nº 002/21(FL.02), 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 249/20(FL.07-13), DESPACHO FUNSAUDE(FL.15) E DOCUMENTAÇÃO ANEXA. FUNSAUDE/SUS/PORTARIA GM/MS Nº 1.448/20.


Florentino Alves Veras Neto
Secretário de Estado da Saúde-PI


Ana Cinthia Soares Pereira
Coordenadora de Empenho
Mat. 839440-7

32744811300 - FLORENTINO ALVES VERAS NETO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

35
M

Parecer NCI nº 170101.PG02989/2021 - Conclusão: Regular

PROCESSO	AA.900.1.000396/21-34
REFERÊNCIA	Maior/2020

I. Introdução

Com amparo no Decreto Estadual n. 17.526, de 04/12/2017, analisei o processo nº AA. 900.1.000396/21-34, referente a **REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO ORIUNDO DA UNIÃO VISANDO AO COMBATE AO COVID-19**, conforme roteiro de **Repasse Financeiro**, previamente definido pela CGE, com respaldo no art. 24 da lei complementar n. 28/2003, conforme demonstrado a seguir.

II. Análise

Legenda: S = Sim N = Não

Pergunta	S	N
1. Consta no processo a solicitação do setor competente para liberação dos recursos referentes ao repasse financeiro, com justificativa fundamentada de acordo com as regras vigentes ? O repasse se refere a qual tipo de programa? R.: 2394 Quem é o responsável pela solicitação? R.: FRANCISCO GOMES DA SILVA - Superintendente N /NE	X	
2. Trata-se de repasse financeiro referente ao PACTUE? Observação: REPASSE FINANCEIRO REFERENTE AO COMBATE DO CORONAVIRUS		X
5. Trata-se de transferência de recursos financeiros aos municípios que aderiram ao PROETE_PI?		X
9. Houve a juntada da nota de empenho da despesa, assinada pelo ordenador de despesa? Qual o número da NE? R.: 2021NE00270 Quem autorizou o empenho? R.: Florentino Alves Veras Neto - Secretário de Estado da Saúde/PI	X	
Observação: Conforme estabelecido no roteiro, as seguintes questões não se aplicaram à análise: 3, 4, 6, 7, 8.		

36
L

III. Conclusão

Em face das constatações apresentadas acima, conclui-se que os requisitos técnico-econômicos da operação foram cumpridos em seus aspectos relevantes, competindo ao gestor decidir sobre a conveniência e oportunidade da autorização.

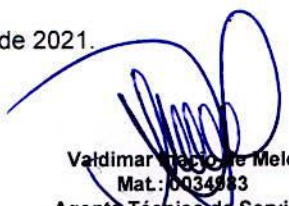
Recomendações finais:

Para providências quanto ao REPASSE em favor do HOSPITAL SANTA CRUZ, em Pedro II/PI, no importe de R\$ 627.506,50 (SEISCENTOS E VINTE E SETE MIL, QUINHENTOS E SEIS REAIS, CINQUENTA CENTAVOS).

Encaminhamento:

FUNSAÚDE,

Teresina-PI, 9 de Fevereiro de 2021.



Valdimar Araújo de Melo
Mat.: 0034663
Agente Técnico de Serviço
Coordenador do Núcleo de Controle Interno
FUNDO DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUI



Governo do Estado do Piauí
Ordem Bancária Orçamentária
TIPO 32

Encerrado até Março

Identificação		
UG Emitente	Documento	Emissão
170101 - FUNSAUDE	2021OB00888	10/02/21
UG Liquidante	UG Pagadora	
170101 - FUNSAUDE	170101 - FUNSAUDE	
Valor por Extenso	Valor	
Seiscentos e vinte e sete mil e quinhentos e seis reais e cinquenta centavos	627.506,50	

Detalhamento	
Nota Liquidação	2021NL00440
Nota de Empenho	2021NE00270
Credor	60975737002367 - SOC BENEF SAO CAMILO HOSP SANTA CRUZ
Natureza	335041 - Contribuições
Fonte	113 - RECURSOS DO SUS
Detalhamento de Fonte	000000 - RECURSOS DO SUS
Convênio de Receita	000000 - Convênio não identificado
Convênio de Despesa	210007 - REPASSE FINANCEIRO DA PORTARIA 1.448 DE 29.05.2020
Conta	21000047 - 249/20 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS
Domicílio Bancário Origem	001 - 3791 - 105864 - FES-PIAUI-CUSTEIO-SUS (Conta D) - Conta D
Domicílio Bancário Destino	001 - 2428 - 0000304603
Competência	02/2021
Processo	AA.800.1.000305.21-31

Itens					
Tipo Patrimonial	Sub-item da Despesa	Operação Patrimonial	Vinculação de Pagamento	Classificação Complementar	Valor
Convênio de Despesa	01 - CONTRIBUIÇÕES - TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	636 - Pagamento de despesa no Exercício	99 - Sem consumo de Limite de Saque		627.506,50

Observação
VALOR REFERENTE AO REPASSE FINANCEIRO DO AUXÍLIO EMERGENCIAL (EM PARCELA ÚNICA) ÀS SANTAS CASAS E HOSPITAIS SEM FINS LUCRATIVOS, QUE PARTICIPAM DE FORMA COMPLEMENTAR DO SUS, NO EXERCÍCIO DE 2020, COM O OBJETIVO DE PERMITIR-LHES ATUAR DE FORMA COORDENADA NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, CONFORME OFÍCIO Nº 002/21(FL.02), 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 249/20(FL.07-13), DESPACHO FUNSAUDE(FL.15) E DOCUMENTAÇÃO ANEXA. FUNSAUDE/SUS/PORTARIA GM/MS Nº 1.448/20.

Registro de Envio			
UG Emitente	170101	Emissão	10/02/21
Documento	2021RE00288	Data de Envio	10/02/21
Status de Envio	Processado e Pago	Data de retorno	12/02/21
Tipo de Pagamento	Normal	Retorno	Ordem bancária paga e liberada com sucesso.

Programação de Desembolso			
Documento	2021PD00856	Emissão	09/02/21
		Data de Programação	09/02/21

32744811300 - FLORENTINO ALVES VERAS NETO
SECRETÁRIO DE SAÚDE

85406759353 - JULIANA VERAS DE SOUZA
DIRETORA DE UNIDADE EXECUTIVA DO FUNSAUDE

Emitido/autorizado por CLAUDIA CASSIANO DE SENE em 10/02/21 às 14:28

Impresso por ADALBERTO PEREIRA DA SILVA em 08/05/21 às 12:20.