



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

## TERMO DE FOMENTO N.º 016/2025

### FUNDAMENTO, ART. 29 DA LEI FEDERAL N.º 13.019/2014

#### PROCESSO N.º 11.005/2025

**MUNICÍPIO:** **MUNICÍPIO DE ITAPEVA**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 46.634.358/0001-77, com sede na Praça Duque de Caxias, n.º 22, Centro, na cidade de Itapeva/SP, neste ato representado por Sra. Prefeita Municipal, Sr. **ADRIANA DUCH MACHADO**, brasileira, casada, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 23.854.563-5 SSP/SP e do CPF/MF sob o n.º 175.939.738-59, residente e domiciliada na Rua José Pedroso de Oliveira, n.º 135, Parque Planalto, nesta cidade de Itapeva/SP, **devidamente autorizada pela Lei Orçamentária Anual (LOA) n.º 5.182, de 19 de dezembro de 2024; e de outro lado**

**ENTIDADE:** **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob n.º 49.797.293/0001-79, estabelecida na Rua Santos Dumont, n.º 433 - Centro, nesta cidade de Itapeva/SP - CEP 18.400-030, neste ato representada por seu Provedor, Sr. **PEDRO CURT KAESMODEL**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG n.º 9.487.702-6 SSP/SP e do CPF/MF sob o n.º 892.156.058-00, residente e domiciliado na Praça Espiridião Lúcio Martins, n.º 75, centro, CEP: 18400-020.

Dessa forma, as partes acima qualificadas doravante denominadas neste ato, respectivamente, **MUNICÍPIO** e **ENTIDADE** têm entre si, por esta e da melhor forma de direito, em conformidade com a Lei Federal n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, em seu artigo 29, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, que reciprocamente outorgam e aceitam:

### DO OBJETO

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

Constitui objeto deste Termo de Fomento, com empregos de recursos captados pela Emenda Parlamentar n.º 231/2024 (R\$ 130.000,00), o repasse de recursos à **ENTIDADE**, visando a Aquisição de uma incubadora e um ventilador pulmonar para UTI Neonatal, de acordo com o plano de trabalho em ANEXO.



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

## DO LOCAL E DATA

### CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Termo de Fomento é lavrado nesta cidade de Itapeva, Estado de São Paulo, aos nove dias do mês de outubro de dois mil e vinte e cinco.

## DO FUNDAMENTO LEGAL

### CLÁUSULA TERCEIRA

Este Termo regula-se por todas as suas cláusulas e partes integrantes pelas disposições da Lei Federal n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, especialmente seu artigo 29 e Lei Orçamentária Anual (LOA) n.º 5.182, de 19 de dezembro de 2024.

## DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

### CLÁUSULA QUARTA

São obrigações do **MUNICÍPIO**:

- I .** exigir a apresentação das comprovações anuais ou totais, até o dia 31 (trinta e um) de janeiro do exercício seguinte à transferência dos recursos, bem como em até 30 (trinta) dias do término da parceria;
- II .** divulgar em sítio oficial do poder público na internet as informações referentes aos repasses financeiros às organizações da sociedade civil, inclusive os documentos relativos aos ajustes e às prestações de contas, nos termos dos arts. 10 e 11 da Lei Federal n.º 13.019, de 2014 e alterações;
- III .** desenvolver mecanismos para cumprimento do disposto nos arts. 63, §1º e 65 da Lei Federal n.º 13.019, de 2014 e alterações;
- IV .** permitir a atuação em rede para execução do objeto da parceria, atendido o art. 35-A da Lei Federal n.º 13.019, de 2014 e alterações;
- V .** autorizar, a seu critério, de forma fundamentada, eventuais solicitações de prorrogação de prazo para aplicação dos recursos e prestação de contas, desde que atendidas as exigências do § 2º do art. 25 da Lei Complementar n.º 101, de 04 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal);
- VI .** fiscalizar a aplicação dos recursos e o desenvolvimento das atividades correspondentes; expedir relatórios de execução do Termo de Fomento, e, quando houver, de in loco realizada durante a sua vigência;
- VII .** exigir a indicação, no corpo dos documentos fiscais originais que comprovem as despesas inclusive nota fiscal eletrônica, o número do ajuste e identificação do órgão ou entidade público(a) a que se referem;



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo

Palácio Prefeito Cícero Marques

CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

**VIII .** receber e examinar a prestação de contas apresentada e emitir parecer conclusivo, nos termos do art. 189 da Instrução n.º 2, de 2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo;

**IX .** no caso de irregularidades na comprovação apresentada ou na ausência da prestação de contas, exigir da entidade beneficiária, no prazo previsto no art. 70, § 1º, da Lei n.º 13.019, de 2014 e alterações, o saneamento da prestação de contas ou seu encaminhamento;

**X .** suspender, por iniciativa própria, novos repasses aos inadimplentes, quando decorrido o prazo estabelecido no inciso anterior sem a devida implementação das medidas saneadoras apontadas pela Administração ou pelos órgãos de controle interno ou externo, e exigir da entidade beneficiária a devolução de eventual numerário, com os devidos acréscimos legais;

**XI .** esgotadas as providências dos incisos VIII e IX, comunicar a ocorrência ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, por meio de ofício assinado pelo responsável, acompanhado de cópia da documentação relativa às providências adotadas pelo órgão ou pela entidade beneficiária para a regularização da pendência;

**XII .** expedir, a pedido dos interessados, declarações ou atestados de regularidade referentes às comprovações apresentadas, ressalvado o julgamento do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, conforme o disposto no inciso XVII, do art. 2º, da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993;

**XIII .** exigir da entidade beneficiária, para os ajustes selecionados, em até 10 (dez) dias úteis após o encerramento de cada quadrimestre do ano civil, relatório sobre a execução da parceria, apresentando comparativo específico das metas propostas com os resultados quantitativos e qualitativos alcançados;

**XIV .** exigir da entidade beneficiária, para os ajustes selecionados, em até 10 (dez) dias úteis após o encerramento de cada quadrimestre do ano civil, demonstrativo das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos no período, aplicadas no objeto da parceria, conforme modelo contido no Anexo RP-14 da Instrução n.º 2, de 2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

## **CLÁUSULA QUINTA**

Obriga-se a **ENTIDADE**:

**I .** executar as ações que visem ao pleno desenvolvimento do Programa de Trabalho;

**II .** utilizar o valor repassado de forma a contribuir para o atendimento



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

adequado ao público alvo;

**III .** zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais;

**IV .** proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelo Programa de Trabalho;

**V .** manter recursos humanos e materiais, bem como equipamentos adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços a que se obriga a prestar, com vistas ao alcance do Programa de Trabalho;

**VI .** aplicar integralmente os recursos financeiros repassados na prestação dos serviços objeto do Programa de Trabalho, sendo vedado o emprego em despesas de capital;

**VII .** apresentar mensalmente ao Município relatório das atividades desenvolvidas, da aplicação dos recursos financeiros recebidos e o respectivo extrato bancário do período, bem como declaração quantitativa de atendimento mensal, acompanhada da relação nominal dos atendidos, assinada pelo representante da entidade beneficiária;

**VIII .** prestar contas, nos moldes das Instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior, e se for o caso, até 30 (trinta) dias do término da vigência do Termo de Fomento, sob pena de ficar impedida de receber quaisquer outros recursos financeiros;

**IX .** manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estáticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição dos agentes públicos responsáveis pelo controle interno e externo, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização do repasse recebido;

**X .** assegurar ao **MUNICÍPIO** condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto do Programa de Trabalho;

**XI .** autorizar a afixação em suas dependências em local de fácil visualização, das informações e orientações sobre os serviços prestados e da participação do **MUNICÍPIO** no programa desenvolvido através do repasse recebido.

## DO VALOR

### CLÁUSULA SEXTA

O repasse será no valor de **R\$ 130.000,00 (centro e trinta mil reais)**, a ser depositado em conta corrente de titularidade da beneficiária, deverá ser



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

repassado em parcela única, após a assinatura do presente Termo, conforme estabelecido no respectivo Cronograma de Desembolso, integrante do Plano de Trabalho em anexo.

## **DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

### **CLÁUSULA SÉTIMA**

O **MUNICÍPIO** efetuará o repasse de recursos financeiros à **ENTIDADE**, na conformidade da Lei Orçamentária Anual (LOA) nº 5.182, de 19 de dezembro de 2024, de acordo com o cronograma de desembolso estabelecido.

## **DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

### **CLÁUSULA OITAVA**

As despesas decorrentes deste Termo correrão por conta de dotação orçamentária, de natureza abaixo especificada:

Despesa: 5936  
Órgão: 07.01.00  
Econômica: 4.4.50.42.00  
Função: 10  
Sub função: 302  
Programa: 1001  
Ação: 2365  
Fonte: 08  
Código de Aplicação: 310 0000

## **DA VIGÊNCIA**

### **CLÁUSULA NONA**

O prazo de vigência do Termo de Fomento será de 6 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período.

### **PARÁGRAFO ÚNICO**

O prazo de vigência do Termo de Fomento estender-se-á ao mês seguinte ao encerramento do prazo exclusivamente à prestação de contas da última parcela repassada.

## **DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **CLÁUSULA DÉCIMA**

A **ENTIDADE** prestará contas ao **MUNICÍPIO**, comprovando a aplicação dos recursos financeiros repassados, conforme previsto no Plano de Trabalho, na



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques

CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

forma disposta no art. 63 da Lei Federal n.º 13.019, de 2014 e alterações.

**§1º** Deverá constar a indicação no corpo dos documentos fiscais originais que comprovem as despesas inclusive nota fiscal eletrônica, o número do ajuste e identificação do órgão ou entidade público(a) a que se referem.

**§2º** Os documentos originais de receitas e despesas vinculados ao ato concessório, referentes à comprovação da aplicação dos recursos próprios e/ou repassados, após contabilizados, ficarão arquivados na entidade beneficiária, à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, por 5 (cinco) anos, contados a partir do término da vigência do ajuste.

## **DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO TERMO**

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

A avaliação e monitoramento da execução deste Termo de Fomento ficarão ao encargo da **Secretaria Municipal de Saúde**, através da Comissão designada através da **Portaria n.º 9.612, de 29 de agosto de 2024**.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

Fica designado como Gestor da Parceria, o Sr. **Paulo Henrique Santos Gonçalves**, portador da Cédula de Identidade RG n.º 33.992.105-5 e inscrito no CPF/MF sob n.º 311.017.508-80 tendo como obrigações:

- I.** acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;
- II.** formalizar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
- III.** emitir o relatório técnico de monitoramento e avaliação;
- IV.** emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação;
- V.** disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação, quando couber.

## **DA SUSPENSÃO E DA RESTITUIÇÃO**

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques

CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Além da pena de suspensão de receber novo repasse, a **ENTIDADE** ficará obrigada a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os valores repassados pelo **MUNICÍPIO**, com os devidos acréscimos legais, a partir da data de seu recebimento, nas seguintes hipóteses:

**I** – inexecução do objeto avençado;

**II** – utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida ou redistribuição a outras entidades, congêneres ou não, salvo quando permitida a utilização em rede, nos termos da Lei Federal n.º 13.019, de 2014 e alterações;

**III** – não atendimento de solicitações formuladas pelo Município ou atendimento fora do prazo concedido;

**IV** – não apresentação das comprovações anuais ou totais até o dia 31 (trinta e um) de janeiro do exercício seguinte à transferência dos recursos;

**V** – descumprimento das demais obrigações impostas na Cláusula Terceira deste Termo.

## **DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO**

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**

O Termo de Fomento poderá, a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, ser denunciado mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias, ressalvada a hipótese de rescisão por descumprimento de suas Cláusulas ou por infração legal.

### **PARÁGRAFO ÚNICO**

Em qualquer caso, responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas, até a data do rompimento do acordo.

## **DAS ALTERAÇÕES**

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA**

Este Termo poderá ser aditado, por acordo entre os partícipes, nos casos de alteração do teor das Cláusulas, desde que haja manifestação formal da parte interessada com 30 (trinta) dias de antecedência.

## **DO FORO**



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA**

Fica eleito o foro da Comarca de Itapeva/SP para dirimir quaisquer questões resultantes da execução deste Termo de Fomento.

E por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente Termo de Fomento em 2 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Palácio Prefeito Cícero Marques, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

**ADRIANA DUCH MACHADO**  
Prefeita Municipal  
Município

**PEDRO CURT KAESEMODEL**  
Representante Legal  
Entidade

**KAREN GRUBE LOPEZ**  
Secretária Municipal de Saúde

## **TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques

CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

## ANEXO

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



## PLANO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

<i>Número do PT:</i>	
<i>Razão Social</i> Santa Casa de Misericórdia de Itapeva	
<i>CNPJ</i> 49.797.293/0001-79	
<i>Endereço</i> Rua Santos Dumont, 433, Centro	
<i>Município</i> Itapeva	<i>UF</i> SP
<i>CEP</i> 18400-030	<i>DDD/Telefone</i> 15 35219501
<i>E-mail:</i> <a href="mailto:administracao@santacasadeitapeva.org.br">administracao@santacasadeitapeva.org.br</a>	

<i>Responsável pela Instituição</i> Pedro Curt Kaesemodel		
<i>CPF</i> 892.156.058-00	<i>RG</i> 9.487.702-6	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> Provedor	<i>E-mail</i> <a href="mailto:administracao@santacasadeitapeva.org.br">administracao@santacasadeitapeva.org.br</a>	

<i>Gestor do Convênio</i> Luciane Gomes Pacheco		
<i>CPF</i> 202.587.248-89	<i>RG</i> 27.640.741-6	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP
<i>Cargo</i> Superintendente	<i>E-mail</i> <a href="mailto:luciane@santacasadeitapeva.org.br">luciane@santacasadeitapeva.org.br</a>	

### RECEBIMENTO DO RECURSO

<i>Banco</i> Banco do Brasil S/A	<i>Agência</i> 2414-7	<i>Conta Corrente (*)</i>	<i>Praça de Pagamento</i> Sorocaba
--	--------------------------	---------------------------	---------------------------------------

Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 849 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



## CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

### Característica da Instituição

A Santa Casa possui 157 leitos, sendo 127 destinados ao SUS e atende em média 230.799 pacientes ao ano com o perfil assistencial de média e alta complexidade nas seguintes especialidades: Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria, Ortopedia, Neurocirurgia, Nefrologia, Anestesiologia, Oncologia, Cirurgia Geral e Radiologia. Municípios com suas respectivas populações que compõem a CIR de Itapeva:

MUNICÍPIOS/CIR ITAPEVA	Habitantes
350270 Apiaí	24.226
350535 Barra do Chapéu	5.760
350715 Bom Sucesso de Itararé	3.984
350800 Buri	19.965
351760 Guapiara	17.025
352170 Itaberá	17.480
352215 Itaóca	3.330
352240 Itapeva	94.804
352265 Itapirapuã Paulista	4.268
352320 Itararé	50.642
353282 Nova Campina	9.860
354280 Ribeira	3.330
354300 Ribeirão Branco	16.211
354350 Riversul	5.443
355385 Taquarivaí	5.911
<b>TOTAL</b>	<b>282.239</b>

Fonte: IBGE – 2020

### Missão

Promover saúde, bem estar e fortalecer o vínculo com a comunidade.

### Histórico

No final do século XIX, mais precisamente no ano de 1896, alguns cidadãos faxinenses entre eles Dona Luiza Marcondes e seu marido Francisco Marcondes Rezende resolveram fundar uma Santa Casa de Misericórdia em Faxina, antiga denominação da cidade de Itapeva. Três anos mais tarde, no dia 20 de maio de 1899 foi redigida a Ata para a fundação da Santa Casa de Misericórdia de Faxina. Somente no dia 10 de junho de 1899



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 849 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



foi escolhida a primeira diretoria que nomeou como o 1º Provedor o Cel. Crescêncio Ferreira de Melo, um dos fundadores da Instituição.

## Objetivo

Aplicação de recursos para a aquisição de uma incubadora e um ventilador pulmonar destinados à Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI Neonatal) da Santa Casa de Misericórdia de Itapeva.

## Justificativa

A UTI Neonatal é referência no atendimento a recém-nascidos prematuros, com baixo peso ou com complicações clínicas que exigem suporte avançado à vida.

Trata-se de um investimento em estrutura hospitalar crítica, que visa qualificar o cuidado intensivo prestado a recém-nascidos de alto risco, garantindo a assistência adequada, segura e tecnicamente atualizada.

A aquisição de uma nova incubadora permitirá oferecer suporte térmico controlado e seguro, essencial nos primeiros dias de vida, especialmente em casos de prematuridade extrema. Os aparelhos respiratórios (ventiladores pulmonares) são fundamentais para o suporte ventilatório de neonatos com insuficiência respiratória, condição frequente em UTIs neonatais.

Esse investimento irá garantir maior estabilidade clínica aos neonatos atendidos e salvar vidas.

## Local

Santa Casa de Misericórdia de Itapeva, Rua Santos Dumont, nº 433, Centro, Itapeva/SP.  
Inscrito no CNES 2027186.

## META QUANTITATIVA

**Meta:** Adquirir uma incubadora de transporte e um ventilador pulmonar para utilização na UTI Neonatal da Santa Casa de Itapeva

**Ações para alcance da meta:** Custear o pagamento para a compra de uma incubadora de transporte e um ventilador pulmonar para a UTI Neonatal

**Situação Atual:** dezoito incubadoras e dez ventiladores em uso na UTI Neonatal

**Situação Pretendida:** Troca de uma incubadora e acréscimo de um ventilador pulmonar aos dez existentes.

**Indicador de Resultado:** Nota fiscal



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 433 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



## META QUALITATIVA

<b>Meta:</b> Manter Índice de Satisfação do usuário superior ou igual a 80% de bom e ótimo
<b>Ações para alcance da meta:</b> Disponibilizar ao usuário o questionário de pesquisa de satisfação;
<b>Situação Atual:</b> 80%
<b>Situação Pretendida:</b> >=80%
<b>Indicador de Resultado:</b> Quantidade de usuários com avaliação Bom e Ótimo no período/Quantidade total de usuários que participaram da pesquisa

ETAPA	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO
1	Aquisição de uma incubadora e um ventilador pulmonar para a UTI Neonatal	R\$ 130.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 130.000,00</b>

## Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	VALOR	%
1	INVESTIMENTO	R\$ 130.000,00	100

## CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1	INVESTIMENTO		R\$ 130.000,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 130.000,00</b>

## RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

<i>Nome</i> Luciane Gomes Pacheco		
<i>CPF</i> 202.587.248-89	<i>RG</i> 27.640.741-6	<i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 849 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



## VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Itapeva, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

ITAPEVA(SP), 12 de Maio de 2025.

**PEDRO CURT KAESEMODEL**  
**PROVEDOR**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 849 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO



# MUNICÍPIO DE ITAPEVA

Estado de São Paulo  
Palácio Prefeito Cícero Marques  
CNPJ/MF 46.634.358/0001-77

Prefeitura Municipal de Itapeva - Processo: 11005/2025 - Anexado em 09/06/2025 15:08:08



PLANILHA ORÇAMENTÁRIA										
Projeto: Incubadora e ventilador de transporte										
Descrição: Necessidade de compra de Incubadora e ventilador pulmonar para utilização na UTI Neonatal										
Valor Proposto: R\$ 130.000,00										
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITAPEVA CNPJ: 49.797.293/0001-79 RUA SANTOS DUMONT, 433 - CENTRO - ITAPEVA/SP			FORNECEDORES							
			MULT MED		MAGNAMED		DRAGER		FANEM	
			ENZO PAULINI		VICTOR SOUZA		WILKER SOUZA		ENZO PAULINI	
			(15) 99740-7675		(11) 99203-3447		(11) 99634-2023		(15) 99740-7675	
ITEM	DESCRIPTIVO	QTD.	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 54.850,00	R\$ 54.850,00
1	Incubadora de transporte com babypuff integrado	1	Não orçado		Não orçado		Não orçado		Incubadora de Transporte IT 158 TS   C/ Babypuff® 1020 Integrado com acessórios. Garantia 12 meses	
2	Ventilador Pulmonar com modo AVA (Assistência Ventilatória Adaptativa) - Equipamento usado nos casos de insuficiência respiratória, com a função de realizar o bombeamento de ar enriquecido com oxigênio para o interior dos pulmões.	1	R\$ 75.150,00	R\$ 75.150,00	R\$ 48.783,00	R\$ 48.783,00	R\$ 145.460,16	R\$ 145.460,16	R\$ -	R\$ -
			Ventilador Eletrônico ADIPEONE - Marca TECME - Modelo: GRAPHNET TS+		Ventilador Oxymag de Transporte e Emergência		Ventilador Evita V600		Não orçado	
			Não tem o recurso AVA ou semelhante							
Valor Frete:			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Tipo de Frete:			CIF		CIF		CIF		CIF	
Total com Frete:			R\$ 75.150,00	R\$ 75.150,00	R\$ 48.783,00	R\$ 48.783,00	R\$ 145.460,16	R\$ 145.460,16	R\$ -	R\$ 54.850,00
Condição de Pagamento:			60 dias úteis / 30 Dias		A vista		30 Dias após faturamento		30 dias	
Prazo de Entrega:			15 Dias				30 Dias		60 dias úteis	
Valor Final para Compra:			R\$ 75.150,00	R\$ 75.150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 54.850,00	R\$ 54.850,00
TOTAL DO PROJETO:									R\$	130.000,00
CONTRAPARTIDA:										NÃO HÁ



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - ITAPEVA/SP  
PROMOVENDO SAÚDE, BEM-ESTAR E FORTALECENDO  
VÍNCULOS COM A COMUNIDADE.  
RUA MÁRIO PRANDINI, Nº 849 - CEP 18400-170  
ITAPEVA - SÃO PAULO