



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE SAÚDE

**TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 008/2020 (QUARTO) E
PLANO OPERATIVO AO CONVÊNIO SS Nº 004/2019.**

Por este instrumento, as partes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 46.523.239/0001-47, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, Dr. GERALDO REPLE SOBRINHO, de conformidade com o Decreto Municipal nº 20.312/2018, doravante denominado apenas **CONVENENTE**, e, de outro, a empresa **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 47.708.771/0001-00, com endereço na Av. Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, São Bernardo do Campo/SP, CEP.: 09860-000, neste ato representado pelo seu Presidente ANTÔNIO DE PÁDUA CHAGAS, e por seu Diretor Administrativo Financeiro o senhor DELBEM RUIZ RIBEIRO DA CUNHA, doravante denominada simplesmente **CONVENIADA**, e considerando a instrução constante do Processo de Contratação nº 78.126/2018, e de pagamento SB 30905/2020, em especial da Aprovação e Homologação do Secretário da Pasta, resolvem celebrar o presente aditamento, nos termos das cláusulas e condições a seguir discriminadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 – Repasse de recursos financeiros, em parcela única, no valor de **R\$ 1.188.732,00** (um milhão, cento e oitenta e oito mil e setecentos e trinta e dois reais), a título de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para desenvolvimento das ações constantes no Plano de Trabalho aprovado entre as partes.

1.2 – Esse repasse tem fundamento na Portaria nº 728, de 06 de abril de 2020, do Ministério da Saúde (UNIÃO), bem como na Deliberação CIB 28, de 24-4-2020, no Artigo 199, da Constituição Federal; nas Leis Federais nº 8080/90 e 8142/90, relativas ao Sistema Único de Saúde – SUS; no artigo 116, da Lei Federal nº 8666/93 e suas atualizações, c/c o Decreto nº 20.312, de 08 de março de 2018

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 – As despesas referentes a esse repasse estão estimadas em **R\$ 1.188.732,00** (um milhão, cento e oitenta e oito mil e setecentos e trinta e dois reais), para cobrir as despesas e correrão por conta da dotação orçamentária: **09.093.3.3.90.39.50.10.302.0028.2111.05**, ou aquelas que vierem a substituí-las, neste exercício e no próximo das dotações correspondentes, sem prejuízo das demais dotações constantes dos termos firmados anteriormente.

2.2 - Os efeitos financeiros dessa transferência serão contados a partir da assinatura desse instrumento entre as partes



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE SAÚDE

2.3 – O valor atualizado do CONVÊNIO SS Nº 004/2019 passa a ser de **R\$ 7.776.063,97** (sete milhões, setecentos e setenta e seis mil, sessenta e três reais e noventa e sete centavos), para o período de 12 (doze) meses;

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1 - Ficam mantidas as demais cláusulas, termos, regras e condições do Convênio aditado, desde que não conflitantes com o presente instrumento que, para todos os efeitos e fins de direito, passa a integrar aquela avença.

3.2 - E, por se acharem justos e acordados, depois de lido e achado conforme, é assinado o presente instrumento pelas partes supra e testemunhas abaixo, dele sendo extraídas 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um único efeito.

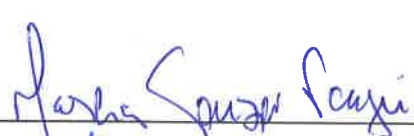
São Bernardo do Campo, em 12 / 05 /2020.


GERALDO REPLE SOBRINHO
Secretário de Saúde


DELBEM RUIZ RIBEIRO DA CUNHA
Diretor Administrativo Financeiro


ANTÔNIO DE PADUA CHAGAS
Presidente do Conselho de Administração

Testemunha



Testemunha









Objeto

Custeio – Aquisição de dietas enteral de sistema fechado

Detalhamento

Custeio – Aquisição de Dietas enteral de sistema fechado para o período de dois meses.

Objetivos

Garantir a manutenção ou recuperação do estado nutricional dos pacientes com a ingestão oral parcial ou totalmente comprometida.

Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo atende pacientes críticos com imobilidade e déficit nutricional, tendo em média 62,5% dos pacientes em uso de dieta enteral. A nutrição desempenha um papel crucial na sobrevivência á doença crítica, pois é a fonte de substrato necessária para todo o sistema fisiológico do corpo.

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

Oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3305

Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: irmandade@santacasasbc.org.br



primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativo

Objetivo Padrão: Minimizar complicações clínica devido à desnutrição

Meta Padrão: Evitar complicações e piora do quadro clínico dos pacientes.

Especificação da Meta: Manter e restabelecer o estado nutricional, prevenindo a desnutrição calórica – protéica e complicações infecciosas.

Ações para alcance da Meta: Ofertar dietas de acordo com as necessidades individuais dos pacientes.

Situação Atual: Atualmente 60% dos pacientes internados são desnutridos

Situação Pretendida: a estimativa de melhora do IMC em 20 %.

Indicador Específico: Índice de Massa Corporal

Qualitativo

Objetivo Padrão: Monitorar as avaliações nutricionais com a possibilidade de iniciar precocemente o suporte nutricional para maior eficiência do trabalho.

Meta Padrão: Evitar complicações e piora do quadro clínico dos pacientes


Especificação da Meta: Manter o paciente nutrido de acordo com a sua necessidade

Ações para alcance da Meta:

Manter rotinas para avaliação nutricional



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78.12612 |
| FLS. 1357 |
|  |
| RUBRICA |

Observar presença de úlceras por pressão

Monitorar funções gastrointestinais dos pacientes

Situação Atual: Atualmente 60% dos pacientes internados são desnutridos

Situação Pretendida: a estimativa de melhora do IMC em 20 %.

Indicadores

Avaliações nutricionais

Etapas

1 Cotação de Dietas

2 Aquisição de Dietas

3 Entrega Dietas

4 Pagamento Dietas

Aplicação

1 Pagamento de Medicamento R\$ 100.000,00

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.316 DE 26 DE MARÇO DE 2018

| EMPRESAS CONSULTADAS | | | | | | | | |
|--|---|--------|--------------|---|--------------|-----------------------|---|-----------------------|
| Nome | Fresenius Kabi Brasil Ltda | | Nome | Medicall Farma dist. De prod. E serv. Para saúde Ltda | | Nome | Nutriport Comercial Ltda | |
| Telefone | 2504-1400 | | Telefone | 2312-8884 | | Telefone | 5089-2030 | |
| Endereço | Av. Marginal Projetada, 1652 - G1 - Tamboré | | Endereço | R. prefeito José Mauro Lacava, 341 - Mauá | | Endereço | R. Prof. Serafim Orlandi, 356 - Vl. Mariana | |
| CNPJ | 49.324.221/00015-00 | | CNPJ | 10.267.695/0001-26 | | CNPJ | 03.612.312/0001-44 | |
| Contato | Adriano Cabral | | Contato | Bruna Macedo | | Contato | Camila Carmo | |
| ITEM | Unidade | Quant. | Preço Unif. | Preço total | Preço Unif. | Preço total | Preço Unif. | Preço total |
| Hipercalórica, normoproteica | Litro | 675 | R\$ 25,0000 | R\$ 16.875,00 | R\$ 54,5000 | R\$ 36.787,50 | R\$ 29,7300 | R\$ 20.067,75 |
| Normocalórica, normoproteica | Litro | 405 | R\$ 22,0000 | R\$ 8.910,00 | R\$ 45,0500 | R\$ 18.245,25 | R\$ 25,3000 | R\$ 10.246,50 |
| Normocalórica, normoproteica, com fibras | Litro | 710 | R\$ 23,0000 | R\$ 16.330,00 | R\$ 49,5000 | R\$ 35.145,00 | R\$ 27,0000 | R\$ 19.170,00 |
| Normocalórica, normoproteica, carboidratos de baixo índice glicêmico | Litro | 900 | R\$ 28,0000 | R\$ 25.200,00 | R\$ 73,5300 | R\$ 66.177,00 | R\$ 49,7000 | R\$ 44.730,00 |
| Espessante | Lata | 47 | R\$ 57,0000 | R\$ 2.679,00 | R\$ 105,5000 | R\$ 4.963,20 | R\$ 57,7000 | R\$ 2.711,90 |
| Suplemento hiperproteico, com alta densidade energética vitaminas e minerais = 1,5kcal/ml – lata: 350g | Lata | 15 | R\$ 7,0000 | R\$ 105,00 | R\$ 106,2800 | R\$ 1.594,20 | R\$ 58,0600 | R\$ 870,90 |
| Módulo de proteína para nutrição enteral e oral (sem sabor) – lata: 250g | Lata | 15 | R\$ 68,0000 | R\$ 1.020,00 | R\$ 158,5500 | R\$ 2.378,25 | R\$ 73,4200 | R\$ 1.101,30 |
| Composto de mix de fibras insolúveis e solúveis – lata 325g (sem sabor) | Lata | 7,5 | R\$ 158,4000 | R\$ 1.188,00 | R\$ 220,7500 | R\$ 1.655,63 | R\$ 120,5700 | R\$ 904,28 |
| Simbiótico (composto de probióticos e prebióticos) | Caixa | 3 | R\$ 97,4300 | R\$ 292,29 | R\$ 211,2000 | R\$ 633,60 | R\$ 55,4000 | R\$ 197,37 |
| TOTAL GERAL..... | | | | R\$ 72.589,29 | | R\$ 147.579,63 | | R\$ 100.000,00 |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm – Fin.



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78.126/18 |
| FLS. 1359 |
|  |
| RUBRICA |

Objeto

Custeio – Aquisição de Medicamentos

Detalhamento

Custeio – Aquisição de medicamentos resultantes do perfil das doenças dos pacientes atendidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo e das metas de oferta dos serviços.

Objetivos

Prestar assistência terapêutica de acordo com os protocolos clínicos da Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Justificativa

A aquisição de medicamentos se dá devido à necessidade de garantia do tratamento medicamentoso dos pacientes de cuidados prolongados, assistidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo por 2 (dois) meses, sendo a despesa média mensal utilizada no valor de R\$70.000,00 (setenta mil reais).

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição



A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativa

Objetivo Padrão: otimizar o atendimento ao paciente através da seleção racional de medicamentos, o aumento da eficácia da farmacoterapia.

Meta Padrão: manter a quantidade de medicamentos no estoque capaz de atender ao consumo ao estimado para 2 (dois) meses.

Especificação da Meta: garantir o tratamento medicamentoso dos pacientes internados.

Ações para alcance da Meta: realizar uma efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta das medicações.



Situação Atual: dificuldade em manter o estoque de medicamentos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: manter um estoque pelo período de 2 (dois) meses, proporcionando assim a assistência necessária.

Indicador Específico: controle do estoque mínimo mensal

Qualitativa

Objetivo Padrão: manter a padronização dos medicamentos prescritos de acordo com as principais patologias atendidas na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Meta Padrão: Assegurar o tratamento adequado de acordo com o diagnóstico médico.

Especificação da Meta: Melhora clínica dos pacientes reduzindo o tempo de internação.

Ações para alcance da Meta: Manter análise das patologias mais prevalentes e tratamento para atualizar a relação das medicações padrão para racionalizar os custos.

Situação Atual: Dificuldade em prescrever medicamentos de acordo com a disponibilidade no estoque.

Situação Pretendida: Ter as medicações para os tratamentos necessários.

Indicador Específico: Análise das prescrições médica.

Etapas

1 Cotação dos medicamentos



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78126/18 |
| FLS. 13602 |
|  |
| RUBRICA |

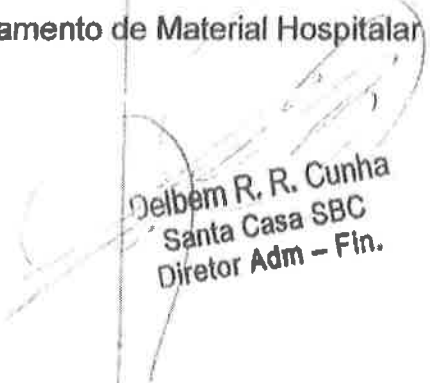
2 Aquisição

3 Entrega

4 Pagamento

Aplicação

1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 150.000,00


Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.318 DE 03 DE MARÇO DE 2018



EMPRESAS CONSULTADAS

| | | | | | | |
|------------------------|----------|-----------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------------------------------|
| Dupatri Hospitalar Com | Nome | Soma Hospitalar Ltda | Nome | Agile Medicamentos Ltda | Nome | Comercial Cirúrgica RioClarense Ltda |
| (13) 3228-8700 | Telefone | 4122-9800 | Telefone | 2379-3950 | Telefone | (19) 3522-5800 |
| R São Paulo, 31 | Endereço | Est. Samuel Aizemberg, 1100 | Endereço | R. Idolino Carvalho, 02 | Endereço | Pç. Emilio Marconato, 1000 |
| 04 027 894/0003-25 | CNPJ | 05 847 530/0001-10 | CNPJ | 11.697 597/0003-10 | CNPJ | 67 729 178/0004-51 |
| Bruno Fagundes | Contato | Edilene | Contato | Francieli | Contato | Tatiana |

| classe farmacológica | ITEM | unidade | Quant. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| ANALGÉSICO OPIOIDE | TRAMADOL 50MG CÁPSULA VIA ORAL | CAP | 2.000 | R\$ 780,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ 390,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,10MG/2ML ESTÉRIL | AMP | 1.000 | R\$ 5.813,00 | R\$ 1,7000 | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,3800 | R\$ 1.380,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,50MG/10ML | FRAMP | 2.000 | R\$ 11.200,00 | R\$ 5,5000 | R\$ 13.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,2500 | R\$ 8.500,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | PROPOFOL 200MG/20ML | AMP | 1.000 | R\$ 12.300,00 | R\$ 7,5000 | R\$ 7.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 8,1000 | R\$ 8.100,00 |
| ANESTÉSICO LOCAL | LIDOCAINA 2% GELEIA | TUB30 | 1.000 | R\$ 1.978,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 2.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 2,6000 | R\$ 2.600,00 |
| ANSIOLÍTICO | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 2.000 | R\$ 224,00 | R\$ 0,2200 | R\$ 440,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0658 | R\$ 131,20 |
| ANSIOLÍTICO | DIAZEPAM 5 MG | CMP | 2.000 | R\$ 223,60 | R\$ 0,0630 | R\$ 126,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0980 | R\$ 196,00 |
| ANTI-HELMINTICO | Albendazol 400mg | CMP | 500 | R\$ 636,50 | R\$ 0,4000 | R\$ 200,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 1.250,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - |
| ANTIARRITIMICO | ADENOSINA 6MG 3MG/ML- 2ML | AMP | 300 | R\$ 3.782,00 | R\$ 8,9500 | R\$ 2.685,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 9,4000 | R\$ 2.820,00 |
| ANTIARRITIMICO | AMIODARONA 200 MG | CMP | 1.500 | R\$ 2.475,00 | R\$ 0,5700 | R\$ 855,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,7100 | R\$ 2.565,00 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILATADOR | AMINOFILINA 240 MG/ 10ML | AMP | 1.500 | R\$ 1.530,00 | R\$ 0,8100 | R\$ 1.215,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,0150 | R\$ 1.522,50 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILATADOR | ATROVENT (PRATRÓPIO) 0,25MG/ML- 20ML | FR20 | 105 | R\$ 234,15 | R\$ 0,7900 | R\$ 82,95 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,8350 | R\$ 87,68 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | OXACILINA 500 MG | FRAMP | 105 | R\$ 241,17 | R\$ 1,8500 | R\$ 194,25 | R\$ 1,8575 | R\$ 195,07 | R\$ 1,7100 | R\$ 179,55 |
| ANTIBIÓTICO AMINOGLICOSÍDEO | GENTAMICINA 80MG/2ML | AMP | 105 | R\$ 92,40 | R\$ 0,8200 | R\$ 86,10 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,7890 | R\$ 80,75 |
| ANTIBIÓTICO BETA LACTAMICO | MEROPENEM 500MG | FRAMP | 500 | R\$ 5.835,00 | R\$ 9,0000 | R\$ 4.500,00 | R\$ 13,7220 | R\$ 6.861,00 | R\$ 7,8500 | R\$ 3.925,00 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G | AMP | 500 | R\$ 10.500,00 | R\$ 17,8000 | R\$ 8.900,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 19,5000 | R\$ 9.750,00 |
| ANTIBIÓTICO POLIPEPTÍDEO | VANCOMICINA 500 MG | FRAMP | 450 | R\$ 1.971,00 | R\$ 4,3000 | R\$ 1.935,00 | R\$ 4,2110 | R\$ 1.894,95 | R\$ 4,3500 | R\$ 1.957,50 |
| ANTIBIÓTICO QUINOLONAS | CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML | UNI | 105 | R\$ - | R\$ 22,0000 | R\$ 2.310,00 | R\$ 29,2400 | R\$ 3.070,20 | R\$ 22,5000 | R\$ 2.362,50 |
| ANTICOAGULANTE | VARFARINA SÓDICA 5 MG | CMP | 70 | R\$ 13,07 | R\$ 0,1500 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1850 | R\$ 13,85 |
| ANTICOLESTEROLEMICO/ ANTIPIPECOS | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 3.000 | R\$ 234,00 | R\$ 0,0650 | R\$ 195,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - |
| ANTICOLINÉRGICO | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/1ML | AMP | 700 | R\$ 384,58 | R\$ 0,3600 | R\$ 252,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4295 | R\$ 300,65 |
| ANTICONVULSIVANTE | FENITOÍNA 100 MG | CMP | 3.500 | R\$ 1.100,75 | R\$ 0,1500 | R\$ 525,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1805 | R\$ 631,75 |
| ANTICONVULSIVANTE | LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 4% | FRS | 11 | R\$ 97,57 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 3,5800 | R\$ 37,59 | R\$ 8,6000 | R\$ 90,30 |
| ANTIDEPRESSIVO | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | CMP | 350 | R\$ 40,25 | R\$ 0,0300 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0462 | R\$ 16,17 |
| ANTIDEPRESSIVO | FLUOXETINA 20 MG | CAP | 175 | R\$ 17,27 | R\$ 0,0600 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0850 | R\$ 14,88 |
| ANTIEMÉTICO | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG IM 1ML | AMP | 175 | R\$ 280,00 | R\$ 1,3500 | R\$ 238,25 | R\$ 2,4712 | R\$ 432,46 | R\$ 1,2500 | R\$ 218,75 |
| ANTIFISÉTICO | SIMETICONA 75MG/ML- 10ML | FR10 | 175 | R\$ 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,0900 | R\$ 715,75 | R\$ 0,9000 | R\$ 157,50 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ANLIDIPINO 5 MG | CMP | 2.800 | R\$ - | R\$ 0,0330 | R\$ 92,40 | R\$ 0,3277 | R\$ 917,56 | R\$ 0,0398 | R\$ 110,88 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLOL 25 MG | CMP | 700 | R\$ 31,99 | R\$ 0,0400 | R\$ 28,00 | R\$ 0,1418 | R\$ 99,28 | R\$ 3,1000 | R\$ 2.170,00 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLOL 50mg | CMP | 1.050 | R\$ - | R\$ 0,0420 | R\$ 44,10 | R\$ 0,3230 | R\$ 339,15 | R\$ 0,0524 | R\$ 55,02 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ENALAPRIL 10 MG | CMP | 1.400 | R\$ 101,22 | R\$ 0,0290 | R\$ 40,60 | R\$ 0,0710 | R\$ 99,40 | R\$ 0,0417 | R\$ 58,38 |
| ANTIHIPERTENSIVO | METILOPA 250 MG | CMP | 105 | R\$ 83,00 | R\$ 0,3700 | R\$ 38,85 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4860 | R\$ 51,03 |
| ANTIHIPERTENSIVO | PROPRANOLOL 40 MG | CMP | 175 | R\$ 11,87 | R\$ 0,0340 | R\$ 5,95 | R\$ 0,1673 | R\$ 29,28 | R\$ 0,0000 | R\$ - |

PROCESSO Nº 78176/18
FLS. 1363

RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|
| ANTIHIPERTENSIVO BETA BLOQUEADOR | CARVEDILOL 8,25 MG | JMP | 1.400 | R\$ | 1.376,20 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4010 | R\$ | 581,40 | R\$ 0,1650 | R\$ | 231,00 |
| ANTIISTAMINICO | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG | CMP | 105 | R\$ | 8,14 | R\$ 0,0785 | R\$ | 8,35 | R\$ 0,1885 | R\$ | 20,63 | R\$ 0,0785 | R\$ | 8,03 |
| ANTIISTAMINICO | PROMETAZINA 50MG/2ML | AMP | 175 | R\$ | 525,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7700 | R\$ | 309,75 |
| ANTIINFLAMATORIO ADRENOCORTICOIDE | PREDNISONA 20 MG | CMP | 1.000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,1800 | R\$ | 166,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2371 | R\$ | 237,10 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 100MG/2ML IM | AMP | 875 | R\$ | 1.207,50 | R\$ 1,2800 | R\$ | 1.120,00 | R\$ 1,2385 | R\$ | 1.083,69 | R\$ 1,0000 | R\$ | 875,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 50 MG | CAP | 105 | R\$ | 24,07 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4240 | R\$ | 44,52 | R\$ 0,3850 | R\$ | 41,48 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML 3ML | AMP | 700 | R\$ | - | R\$ 0,6300 | R\$ | 441,00 | R\$ 0,6812 | R\$ | 476,84 | R\$ 0,7650 | R\$ | 535,50 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 1000MG/2ML | AMP | 3.000 | R\$ | 1.785,00 | R\$ 0,5500 | R\$ | 1.650,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,5600 | R\$ | 1.680,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | FR10 | 350 | R\$ | 408,50 | R\$ 0,7300 | R\$ | 255,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,7750 | R\$ | 271,25 |
| ANTIPISSICÓTICO | HALOPERIDOL 5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 29,35 | R\$ 1,1000 | R\$ | 115,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2051 | R\$ | 21,54 |
| ANTIISSEPTICO | CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 218,75 | R\$ 1,4500 | R\$ | 152,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,6600 | R\$ | 174,30 |
| ANTIISSEPTICO | CLOREXIDINA AQUECIDA 0,2% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 157,50 | R\$ 1,5000 | R\$ | 157,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 |
| ANTITUSSIGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML- AMPOLA | AMP | 1.000 | R\$ | 2.000,00 | R\$ 1,4500 | R\$ | 1.450,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,3756 | R\$ | 1.375,60 |
| ANTITUSSIGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEINA 600MG- ENV | ENV | 700 | R\$ | 1.050,00 | R\$ 0,8500 | R\$ | 595,00 | R\$ 1,0731 | R\$ | 751,17 | R\$ 1,0000 | R\$ | 700,00 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 10G (50MG/G) | TUB10 | 11 | R\$ | 31,50 | R\$ 2,4500 | R\$ | 25,73 | R\$ 4,8900 | R\$ | 51,35 | R\$ 2,9500 | R\$ | 30,98 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 200 MG | CMP | 105 | R\$ | 758,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 26,25 | R\$ 1,4120 | R\$ | 148,28 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| BRONCODILADOR/ ANTIASMATICO | TERBUTALINA 0,5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 130,20 | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,9800 | R\$ | 100,80 |
| CORTICOSTERÓIDE | DEXAMETASONA 1MG/G (10G) | TUB10 | 105 | R\$ | 183,75 | R\$ 1,2000 | R\$ | 126,00 | R\$ 2,8300 | R\$ | 278,15 | R\$ 1,7500 | R\$ | 183,75 |
| CORTICOSTERÓIDE | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML | AMP | 1.000 | R\$ | 750,00 | R\$ 0,6800 | R\$ | 680,00 | R\$ 0,7184 | R\$ | 718,40 | R\$ 0,8227 | R\$ | 822,70 |
| CORTICOSTERÓIDE | HIDROCORTISONA 100 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 3.130,00 | R\$ 2,6400 | R\$ | 2.640,00 | R\$ 2,4770 | R\$ | 2.477,00 | R\$ 3,1500 | R\$ | 3.150,00 |
| CORTICOSTERÓIDE | HIDROCORTISONA 500 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 5.420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7500 | R\$ | 1.750,00 | R\$ 4,7150 | R\$ | 4.715,00 |
| DIURÉTICO | ESPIRONOLACTONA 25MG | CMP | 1.000 | R\$ | 235,00 | R\$ 0,1700 | R\$ | 170,00 | R\$ 0,1990 | R\$ | 199,00 | R\$ 0,2166 | R\$ | 216,60 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 20MG/2ML | AMP | 1.400 | R\$ | 723,80 | R\$ 0,4500 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4700 | R\$ | 658,00 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 40 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 310,36 | R\$ 0,0380 | R\$ | 54,60 | R\$ 0,2493 | R\$ | 348,02 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| DIURÉTICO | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CMP | 1.750 | R\$ | 533,28 | R\$ 0,0160 | R\$ | 26,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0213 | R\$ | 37,28 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIANÊMICO | ÁCIDO FÓLICO 5 MG | CMP | 700 | R\$ | 96,50 | R\$ 0,0350 | R\$ | 24,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0486 | R\$ | 34,02 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIHEMORRAGICO | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ 5ML | AMP | 35 | R\$ | 133,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,5828 | R\$ | 160,39 | R\$ 9,1500 | R\$ | 320,25 |
| HIPOGLICEMIANTE | INSULINA NPH - FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 415,63 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 24,3200 | R\$ | 425,60 | R\$ 21,2000 | R\$ | 371,00 |
| HIPOGLICEMIANTE | INSULINA REGULAR- FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 21,9100 | R\$ | 383,43 | R\$ 21,5000 | R\$ | 378,25 |
| INOTRÓPICO CARDIOVASCULAR | DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG/20ML | AMP | 500 | R\$ | 3.520,00 | R\$ 6,0000 | R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 8,1500 | R\$ | 3.075,00 |
| MIORELAXANTE PERIFÉRICO | SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG | FRAMP | 11 | R\$ | 128,00 | R\$ 10,5000 | R\$ | 110,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 9,5000 | R\$ | 99,75 |
| PROTECTOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 20 MG | CAP | 9.000 | R\$ | 5.332,43 | R\$ 0,0700 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0716 | R\$ | 644,40 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| PROTECTOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 40 MG IV | FRAMP | 4.000 | R\$ | 37.760,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 8,1925 | R\$ | 24.770,00 | R\$ 13,0000 | R\$ | 52.000,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 240,00 | R\$ 0,2200 | R\$ | 176,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2700 | R\$ | 216,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 198,00 | R\$ 0,2100 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2380 | R\$ | 190,40 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | GLICOSE 50% - 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 290,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,3300 | R\$ | 264,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% FRASCO 250ML | UNI | 800 | R\$ | 3.590,00 | R\$ 4,1000 | R\$ | 3.280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,2500 | R\$ | 3.400,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 276,00 | R\$ 4,5000 | R\$ | 3.600,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 5,2000 | R\$ | 4.160,00 |
| TGI- ANTIEMÉTICO | BROMOPRIDA 10MG/2 ML | AMP | 800 | R\$ | 190,00 | R\$ 1,1500 | R\$ | 920,00 | R\$ 1,4490 | R\$ | 1.159,20 | R\$ 1,0250 | R\$ | 820,00 |
| TGI- CATÁRTICO | OLEO MINERAL - FRASCO 100ML | FR100 | 1.000 | R\$ | 3.800,00 | R\$ 1,8700 | R\$ | 1.870,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 2,0300 | R\$ | 2.030,00 |
| TGI- CATÁRTICO | LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO 120ML | FR120 | 500 | R\$ | - | R\$ 5,5000 | R\$ | 2.750,00 | R\$ 37,0300 | R\$ | 18.515,00 | R\$ 7,0000 | R\$ | 3.500,00 |
| TRATAMENTO PARA HIPERPLASIA PROSTÁTICA | TANSULOSINA 0,4MG | CMP | 500 | R\$ | 625,00 | R\$ 1,5000 | R\$ | 750,00 | R\$ 1,9997 | R\$ | 998,65 | R\$ 1,6900 | R\$ | 845,00 |

PROCESSO Nº 38.126/18
FLS. 1364
[Signature]
RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------|-----|-----|-----|------------|-------------|-----|-----------|------------|-----|-----------|-------------|-----|------------|
| VASODILADOR | NITROGLICERINA 50MG/10 ML | MP | 300 | R\$ | 10.072,50 | R\$ 34,0000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 25,0000 | R\$ | 7.500,00 |
| VITAMINA | TIAMINA 300 MG | CAP | 210 | R\$ | 195,87 | R\$ 0,1800 | R\$ | 36,90 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2583 | R\$ | 53,82 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ | 150.000,00 | | R\$ | 88.754,02 | | R\$ | 72.526,96 | | R\$ | 145.888,51 |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
 Santa Casa SBC
 Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 38.126/8
 FLS. 1365
Paulo
 RUBRICA



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|----------------------|
| PROCESSO Nº 73126/18 |
| FLS. 1366 |
| <i>[Assinatura]</i> |
| RUBRICA |

Objeto

Custeio – Aquisição de material hospitalar

Detalhamento

Custeio – Aquisição de insumos

Objetivos

Suprir as necessidades de materiais hospitalares para manter a qualidade da assistência prestada aos pacientes internados no período de 10 (dez) meses.

Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo atende pacientes críticos com internação prolongada, sendo necessário elevado uso de insumos para manter as Necessidades Humanas Básicas e também manter o tratamento clínico adequado.

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3305
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: Irmandade@santacasasbc.org.br



Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 61 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Qualitativa

Objetivo Padrão: Manter condições de executar os procedimentos necessários para a manutenção da assistência prestada.

Meta Padrão: Manter o atendimento humanizado e de qualidade aos pacientes internados

Especificação da Meta: Diminuir riscos de complicações no quadro clínico dos pacientes

Ações para alcance da Meta: Através da aquisição de materiais hospitalares.

Situação Atual: Dificuldade em manter o estoque de insumos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: Manter um estoque pelo período de 10 (dez) meses, proporcionando assim assistência necessária.

Indicador Específico: Realizar efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta de insumos.

Quantitativa

Objetivo Padrão: Reduzir taxa de infecção

Especificação da Meta: Manter os procedimentos de acordo com os protocolos já existentes na instituição

Ações para alcance da Meta: Ter materiais como equipamentos, seringas, máscaras e aventais em quantidade suficiente.



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---------------------|
| PROCESSO Nº 8126/18 |
| FLS. 1368 |
| <i>[Assinatura]</i> |
| RUBRICA |

Situação Atual: Registrar número atual de infecções

Situação Pretendida: Reduzir em 5%

Indicador Específico: Notificação de infecções

Etapas

- 1 Cotação de insumos
- 2 Aquisição de insumos
- 3 Entrega insumos
- 4 Pagamento insumos

Aplicação

- 1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 688.732,00

[Assinatura]
Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin



QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.316 DE 26 DE MARÇO DE 2018

| EMPRESAS CONSULTADAS | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|----------|--|----------|------------------------------|
| Nome | Vital Hospitalar Comercial Ltda | Nome | Comercial Rio Clarence Ltda | Nome | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A |
| Telefone | 2789-2689 | Telefone | (19) 3522-5800 | Telefone | 3347-2700 |
| Endereço | Av. da Aldeia, 322 Barueri | Endereço | Pç Emilio Marconato, 1000 - Jaguariuna | Endereço | R. Palmorino Monaco, 630 |
| CNPJ | 61.610.283/0001-88 | CNPJ | 67.729.178/0004-91 | CNPJ | 48.791.685/0001-68 |
| Contato | Cryseine Arruda | Contato | Andreia Adriana | Contato | Gabriele |

| ITEM | unidade | Quant. | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total |
|--|---------|--------|-------------|----------------|-------------|------------------|-------------|------------------|
| AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL BRANCO NÃO ESTÉRIL | Unid. | 70.000 | R\$ 3,9000 | R\$ 273.000,00 | R\$ 12,6000 | R\$ 882.000,00 | R\$ 10,5000 | R\$ 735.000,00 |
| ALCOOL EM GEL GALÃO 5 LITROS 70% | GL | 400 | R\$ 9,5000 | R\$ 3.800,00 | R\$ 91,0000 | R\$ 36.400,00 | R\$ 94,3000 | R\$ 37.720,00 |
| ALCOOL 70% 1 LITRO | LITRO | 5.000 | R\$ 8,1000 | R\$ 40.500,00 | R\$ 6,2000 | R\$ 31.000,00 | R\$ 7,0500 | R\$ 35.250,00 |
| AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 x 12 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,0900 | R\$ 3.600,00 | R\$ 0,1500 | R\$ 6.000,00 | R\$ 0,1500 | R\$ 6.000,00 |
| AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 x 7 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,0700 | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,1000 | R\$ 4.000,00 | R\$ 0,0900 | R\$ 3.600,00 |
| AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30 x 8 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,0700 | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,1000 | R\$ 4.000,00 | R\$ 0,0900 | R\$ 3.600,00 |
| MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO | Unid. | 36.000 | R\$ 2,5500 | R\$ 91.800,00 | R\$ 5,0000 | R\$ 180.000,00 | R\$ 3,7500 | R\$ 135.000,00 |
| EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO DE DIETA ENTERAL ROXO | UNID. | 5.950 | R\$ 21,8200 | R\$ 129.829,00 | R\$ 19,0000 | R\$ 113.050,00 | R\$ 15,0000 | R\$ 89.250,00 |
| EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOSENSÍVEL | UNID. | 3.510 | R\$ 24,4400 | R\$ 85.784,40 | R\$ 25,4300 | R\$ 89.259,30 | R\$ 24,3000 | R\$ 85.293,00 |
| EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA LIFEMED | UNID. | 3.500 | R\$ 21,7200 | R\$ 76.020,00 | R\$ 23,7100 | R\$ 82.985,00 | R\$ 21,5000 | R\$ 75.250,00 |
| TOTAL GERAL..... | | | | R\$ 709.933,40 | | R\$ 1.428.694,30 | | R\$ 1.205.963,00 |

Delbem R. R. Cunha
 Santa Casa SBC
 Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 28721/2018
 FLS. 1369
 RUBRICA



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| | |
|-------------------|----|
| PROCESSO Nº 78126 | 18 |
| FLS. 1370 | |
| <i>Rubrica</i> | |
| RUBRICA | |

Objeto

Custeio – Aquisição de Medicamentos

Detalhamento

Custeio – Aquisição de medicamentos resultantes do perfil das doenças dos pacientes atendidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo e das metas de oferta dos serviços.

Objetivos

Prestar assistência terapêutica de acordo com os protocolos clínicos da Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Justificativa

A aquisição de medicamentos se dá devido á necessidade de garantia do tratamento medicamentoso dos pacientes de cuidados prolongados, assistidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo por 6 (seis) meses, sendo a despesa média mensal utilizada no valor de R\$70.000,00 (setenta mil reais).

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3305
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: irmandade@santacasasbc.org.br



A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04



salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativa

Objetivo Padrão: otimizar o atendimento ao paciente através da seleção racional de medicamentos, o aumento da eficácia da farmacoterapia.

Meta Padrão: manter a quantidade de medicamentos no estoque capaz de atender ao consumo ao estimado para 6 (seis) meses.

Especificação da Meta: garantir o tratamento medicamentoso dos pacientes internados.

Ações para alcance da Meta: realizar uma efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta das medicações.

Situação Atual: dificuldade em manter o estoque de medicamentos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: manter um estoque pelo período de seis meses, proporcionando assim a assistência necessária.

Indicador Específico: controle do estoque mínimo mensal

Qualitativa

Objetivo Padrão: manter a padronização dos medicamentos prescritos de acordo com as principais patologias atendidas na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Meta Padrão: Assegurar o tratamento adequado de acordo com o diagnóstico médico.



Especificação da Meta: Melhora clínica dos pacientes reduzindo o tempo de internação.

Ações para alcance da Meta: Manter análise das patologias mais prevalentes e tratamento para atualizar a relação das medicações padrão para racionalizar os custos.

Situação Atual: Dificuldade em prescrever medicamentos de acordo com a disponibilidade no estoque.

Situação Pretendida: Ter as medicações para os tratamentos necessários.

Indicador Específico: Análise das prescrições médica.

Etapas

1 Cotação dos medicamentos

2 Aquisição

3 Entrega

4 Pagamento

Aplicação

1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 250.000,00

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.316 DE 05 DE MARÇO DE 2018



EMPRESAS CONSULTADAS

| Dupath Hospitalar Com | Nome | Soma Hospitalar Ltda | Nome | Agile Medicamentos Ltda | Nome | Comercial Cirúrgica RioClarense Ltda |
|-----------------------|----------|----------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------------------------------|
| (13) 3228-8700 | Telefone | 4122-9900 | Telefone | 2373-3950 | Telefone | (19) 3522-5800 |
| R São Paulo, 31 | Endereço | Est. Samuel Azemberg, 1100 | Endereço | R Idalmo Carneiro, 02 | Endereço | Pq. Emilio Marconato, 1000 |
| 04 027 884/0003-26 | CNPJ | 05 847 630/0001-10 | CNPJ | 11 897 597/0003-10 | CNPJ | 67 729 178/0004-91 |
| Bruno Fagundes | Contato | Edilene | Contato | Francieleia | Contato | Tatiana |

| classe farmacológica | ITEM | unidade | Quant. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| ANALGÉSICO OPIOIDE | TRAMADOL 50MG CÁPSULA VIA ORAL | CAP | 3.000 | R\$ 1.140,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ 585,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,10MG/2ML ESTÉRIL | AMP | 1.000 | R\$ 5.613,00 | R\$ 1,7000 | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,3800 | R\$ 1.380,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,50MG/10ML | FRAMP | 4.000 | R\$ 22.400,00 | R\$ 6,5000 | R\$ 26.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,2500 | R\$ 17.000,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | PROPOFOL 200MG/20ML | AMP | 1.000 | R\$ 12.000,00 | R\$ 7,5000 | R\$ 7.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 8,1000 | R\$ 8.100,00 |
| ANESTÉSICO LOCAL | LIDOCAINA 2% GEL/EA | TUB30 | 1.000 | R\$ 1.678,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 2.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 2,6000 | R\$ 2.600,00 |
| ANSIOLÍTICO | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 2.000 | R\$ 224,00 | R\$ 0,2200 | R\$ 440,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0658 | R\$ 131,20 |
| ANSIOLÍTICO | DIAZEPAM 5 MG | CMP | 2.000 | R\$ 223,80 | R\$ 0,0630 | R\$ 126,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0980 | R\$ 196,00 |
| ANTI-HELMINTICO | Albendazol 400mg | CMP | 500 | R\$ 638,50 | R\$ 0,4000 | R\$ 200,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 1.250,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - |
| ANTIARRITMICO | ADENOSINA 8MG 3MG/ML- 2ML | AMP | 300 | R\$ 3.762,00 | R\$ 8,9500 | R\$ 2.685,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 9,4000 | R\$ 2.820,00 |
| ANTIARRITMICO | AMIODARONA 200 MG | CMP | 2.000 | R\$ 3.300,00 | R\$ 0,5700 | R\$ 1.140,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,7100 | R\$ 3.420,00 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILADOR | AMINOFILINA 240 MG/ 10ML | AMP | 1.000 | R\$ 1.020,00 | R\$ 0,8100 | R\$ 810,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,0150 | R\$ 1.015,00 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILADOR | ATROVENT (IPRATRÓPIO) 0,25MG/ML- 20ML | FR20 | 105 | R\$ 234,15 | R\$ 0,7990 | R\$ 82,95 | R\$ 0,3000 | R\$ - | R\$ 0,8350 | R\$ 87,88 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTÂMICO | OXACILINA 500 MG | FRAMP | 105 | R\$ 241,17 | R\$ 1,8500 | R\$ 194,25 | R\$ 1,8578 | R\$ 196,07 | R\$ 1,7100 | R\$ 179,55 |
| ANTIBIÓTICO AMINOGLICOSÍDEO | GENTAMICINA 80MG/2ML | AMP | 105 | R\$ 82,40 | R\$ 0,8200 | R\$ 86,10 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,7690 | R\$ 80,75 |
| ANTIBIÓTICO BETA LACTÂMICO | MEROPENEM 500MG | FRAMP | 2.000 | R\$ 23.343,00 | R\$ 9,0000 | R\$ 18.000,00 | R\$ 13,7220 | R\$ 27.444,00 | R\$ 7,6500 | R\$ 15.300,00 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTÂMICO | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G | AMP | 3.000 | R\$ 63.000,00 | R\$ 17,0000 | R\$ 53.400,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 18,5000 | R\$ 58.500,00 |
| ANTIBIÓTICO POLIPEPTÍDEO | VANCOMICINA 500 MG | FRAMP | 450 | R\$ 1.971,00 | R\$ 4,3000 | R\$ 1.935,00 | R\$ 4,2110 | R\$ 1.894,95 | R\$ 4,3500 | R\$ 1.957,50 |
| ANTIBIÓTICO QUINOLONAS | CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML | UNI | 105 | R\$ - | R\$ 22,0000 | R\$ 2.310,00 | R\$ 29,2400 | R\$ 3.070,20 | R\$ 22,5000 | R\$ 2.362,50 |
| ANTICOAGULANTE | VARFARINA SÓDICA 5 MG | CMP | 70 | R\$ 13,07 | R\$ 0,1500 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ 13,65 |
| ANTICOLESTEROLÉMICO/ ANTIPIPECOS | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 3.000 | R\$ 234,00 | R\$ 0,0650 | R\$ 195,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - |
| ANTICOLINÉRGICO | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/1ML | AMP | 700 | R\$ 364,56 | R\$ 0,3600 | R\$ 252,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4295 | R\$ 300,65 |
| ANTICONSULSIVANTE | FENITOÍNA 100 MG | CMP | 3.500 | R\$ 1.100,75 | R\$ 0,1500 | R\$ 525,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1805 | R\$ 631,75 |
| ANTICONSULSIVANTE | LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 4% | FRS | 11 | R\$ 97,57 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 3,5800 | R\$ 37,59 | R\$ 8,6000 | R\$ 80,30 |
| ANTIDEPRESSIVO | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | CMP | 350 | R\$ 40,25 | R\$ 0,0300 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0462 | R\$ 16,17 |
| ANTIDEPRESSIVO | FLUOXETINA 20 MG | CAP | 175 | R\$ 17,27 | R\$ 0,0600 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0850 | R\$ 14,88 |
| ANTIEMÉTICO | DIMENIDRATO + PRIDOXINA 50MG IM 1ML | AMP | 175 | R\$ 280,00 | R\$ 1,3500 | R\$ 238,25 | R\$ 2,4712 | R\$ 432,45 | R\$ 1,2500 | R\$ 218,75 |
| ANTIINFÉSICO | SIMETICONA 75MG/ML- 10ML | FR10 | 175 | R\$ 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,0900 | R\$ 715,75 | R\$ 0,9000 | R\$ 157,50 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ANLÓDIPINO 5 MG | CMP | 2.800 | R\$ - | R\$ 0,0330 | R\$ 92,40 | R\$ 0,3277 | R\$ 917,56 | R\$ 0,0396 | R\$ 110,88 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLÓL 25 MG | CMP | 700 | R\$ 31,99 | R\$ 0,0400 | R\$ 28,00 | R\$ 0,1418 | R\$ 99,28 | R\$ 3,1000 | R\$ 2.170,00 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLÓL 50mg | CMP | 1.050 | R\$ - | R\$ 0,0420 | R\$ 44,10 | R\$ 0,3230 | R\$ 339,15 | R\$ 0,0524 | R\$ 55,02 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ENALAPRIL 10 MG | CMP | 1.400 | R\$ 101,22 | R\$ 0,0290 | R\$ 40,60 | R\$ 0,0710 | R\$ 99,40 | R\$ 0,0417 | R\$ 58,38 |
| ANTIHIPERTENSIVO | METILDOPA 250 MG | CMP | 105 | R\$ 63,00 | R\$ 0,3700 | R\$ 38,85 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4860 | R\$ 51,03 |
| ANTIHIPERTENSIVO | PROPRANOLOL 40 MG | CMP | 175 | R\$ 11,87 | R\$ 0,0340 | R\$ 5,95 | R\$ 0,1673 | R\$ 29,28 | R\$ 0,0000 | R\$ - |

PROCESO Nº 28.126/8
FLS. 1334
[Signature]
FUERCA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|
| ANTIHIPERTENSIVO BETA BLOQUEADOR | CARVEDILOL 6,25 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 1.378,20 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4010 | R\$ | 561,40 | R\$ 0,1850 | R\$ | 231,00 |
| ANTIHISTAMINICO | DEXCLORFENRAMINA 2 MG | CMP | 105 | R\$ | 8,14 | R\$ 0,0785 | R\$ | 8,35 | R\$ 0,1985 | R\$ | 20,63 | R\$ 0,0785 | R\$ | 8,03 |
| ANTIHISTAMINICO | PROMETAZINA 50MG/2ML | AMP | 175 | R\$ | 525,00 | R\$ 2,0000 | R\$ | 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7700 | R\$ | 309,75 |
| ANTIINFLAMATORIO ADRENOCORTICÓIDE | PREDNISONA 20 MG | CMP | 1.000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,1600 | R\$ | 180,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2371 | R\$ | 237,10 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 100MG/2ML IM | AMP | 875 | R\$ | 1.207,50 | R\$ 1,2800 | R\$ | 1.120,00 | R\$ 1,2385 | R\$ | 1.083,69 | R\$ 1,0000 | R\$ | 875,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 50 MG | CAP | 105 | R\$ | 24,07 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4240 | R\$ | 44,52 | R\$ 0,3950 | R\$ | 41,48 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML 3ML | AMP | 700 | R\$ | - | R\$ 0,6300 | R\$ | 441,00 | R\$ 0,6812 | R\$ | 476,84 | R\$ 0,7650 | R\$ | 535,50 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 1000MG/2ML | AMP | 3.500 | R\$ | 2.082,50 | R\$ 0,5500 | R\$ | 1.925,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,5600 | R\$ | 1.960,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | FR10 | 350 | R\$ | 409,50 | R\$ 0,7300 | R\$ | 255,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,7750 | R\$ | 271,25 |
| ANTIPISSICÓTICO | HALOPERIDOL 5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 29,35 | R\$ 1,1000 | R\$ | 115,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2051 | R\$ | 21,54 |
| ANTISSÉPTICO | CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 218,75 | R\$ 1,4500 | R\$ | 152,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,8600 | R\$ | 174,30 |
| ANTISSÉPTICO | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 157,50 | R\$ 1,5000 | R\$ | 157,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 |
| ANTITUSSÍGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEÍNA 300 MG/3 ML- AMPOLA | AMP | 1.050 | R\$ | 2.100,00 | R\$ 1,4500 | R\$ | 1.522,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,3756 | R\$ | 1.444,38 |
| ANTITUSSÍGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEÍNA 600MG- ENV | ENV | 700 | R\$ | 1.050,00 | R\$ 0,8500 | R\$ | 595,00 | R\$ 1,0731 | R\$ | 751,17 | R\$ 1,0000 | R\$ | 700,00 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 10G (50MG/G) | TUB10 | 11 | R\$ | 31,50 | R\$ 2,4500 | R\$ | 25,73 | R\$ 4,8900 | R\$ | 51,35 | R\$ 2,9500 | R\$ | 30,98 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 200 MG | CMP | 105 | R\$ | 756,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 26,25 | R\$ 1,4120 | R\$ | 148,28 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| BRONCODILADOR/ ANTIASMATICO | TERBUTALINA 0,5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 130,20 | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,9600 | R\$ | 100,80 |
| CORTICOSTERÓIDE | DEXAMETASONA 1MG/G (10G) | TUB10 | 105 | R\$ | 163,75 | R\$ 1,2000 | R\$ | 126,00 | R\$ 2,6300 | R\$ | 276,15 | R\$ 1,7500 | R\$ | 183,75 |
| CORTICOSTERÓIDE | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML | AMP | 1.000 | R\$ | 750,00 | R\$ 0,6600 | R\$ | 660,00 | R\$ 0,7184 | R\$ | 718,40 | R\$ 0,6227 | R\$ | 622,70 |
| CORTICOSTERÓIDE | HIDROCORTISONA 100 MG | FRAMP | 1.400 | R\$ | 4.382,00 | R\$ 2,6400 | R\$ | 3.696,00 | R\$ 2,4770 | R\$ | 3.467,80 | R\$ 3,1500 | R\$ | 4.410,00 |
| CORTICOSTERÓIDE | HIDROCORTISONA 500 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 5.400,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7500 | R\$ | 1.750,00 | R\$ 4,7150 | R\$ | 4.715,00 |
| DIURÉTICO | ESPIRONOLACTONA 25MG | CMP | 1.000 | R\$ | 230,00 | R\$ 0,1700 | R\$ | 170,00 | R\$ 0,1690 | R\$ | 199,00 | R\$ 0,2166 | R\$ | 216,80 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 20MG/2ML | AMP | 1.400 | R\$ | 723,80 | R\$ 0,4500 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4700 | R\$ | 658,00 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 40 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 310,38 | R\$ 0,0390 | R\$ | 54,60 | R\$ 0,2493 | R\$ | 349,02 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| DIURÉTICO | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CMP | 1.750 | R\$ | 563,28 | R\$ 0,0160 | R\$ | 28,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0213 | R\$ | 37,28 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIANÊMICO | ÁCIDO FÓLICO 5 MG | CMP | 700 | R\$ | 66,50 | R\$ 0,0350 | R\$ | 24,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0486 | R\$ | 34,02 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIHEMORRÁGICO | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ 5ML | AMP | 35 | R\$ | 133,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,5826 | R\$ | 160,39 | R\$ 9,1500 | R\$ | 320,25 |
| HIPOGLUCEMIANTE | INSULINA NPH - FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 415,63 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 24,3200 | R\$ | 425,60 | R\$ 21,2000 | R\$ | 371,00 |
| HIPOGLUCEMIANTE | INSULINA REGULAR- FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 21,9100 | R\$ | 383,43 | R\$ 21,5000 | R\$ | 378,25 |
| INOTRÓPICO CARDIOVASCULAR | DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG/20ML | AMP | 500 | R\$ | 3.520,00 | R\$ 6,0000 | R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 8,1500 | R\$ | 3.075,00 |
| MIORELAXANTE PERIFÉRICO | SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG | FRAMP | 11 | R\$ | 128,00 | R\$ 10,5000 | R\$ | 110,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 9,5000 | R\$ | 99,75 |
| PROTETOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 20 MG | CAP | 8.900 | R\$ | 5.832,80 | R\$ 0,0700 | R\$ | 693,00 | R\$ 0,0716 | R\$ | 708,64 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| PROTETOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 40 MG IV | FRAMP | 4.650 | R\$ | 43.896,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 6,1925 | R\$ | 28.795,13 | R\$ 13,0000 | R\$ | 60.450,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 240,00 | R\$ 0,2200 | R\$ | 176,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2700 | R\$ | 216,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,2100 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2380 | R\$ | 190,40 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | GLICOSE 50% - 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 260,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,3300 | R\$ | 264,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% FRASCO 250ML | UNI | 800 | R\$ | 3.580,00 | R\$ 4,1000 | R\$ | 3.280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,2500 | R\$ | 3.400,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 278,00 | R\$ 4,5000 | R\$ | 3.600,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 5,2000 | R\$ | 4.160,00 |
| TGI- ANTIEMÉTICO | BROMOPRIDA 10MG/2 ML | AMP | 800 | R\$ | 150,00 | R\$ 1,1500 | R\$ | 920,00 | R\$ 1,4490 | R\$ | 1.159,20 | R\$ 1,0250 | R\$ | 820,00 |
| TGI- CATÁRTICO | OLEO MINERAL - FRASCO 100ML | FR100 | 1.000 | R\$ | 3.800,00 | R\$ 1,9700 | R\$ | 1.970,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 2,0300 | R\$ | 2.030,00 |
| TGI- CATÁRTICO | LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO 120ML | FR120 | 500 | R\$ | - | R\$ 5,5000 | R\$ | 2.750,00 | R\$ 37,0300 | R\$ | 18.515,00 | R\$ 7,0000 | R\$ | 3.500,00 |
| TRATAMENTO PARA HIPERPLASIA PROSTÁTICA | TANSULOSINA 0,4MG | CMP | 500 | R\$ | 625,00 | R\$ 1,5000 | R\$ | 750,00 | R\$ 1,9997 | R\$ | 999,85 | R\$ 1,6900 | R\$ | 845,00 |

PROCESSO Nº 78126/18
FLS. 1375
[Handwritten Signature]
RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------------|-----|-----|-----|------------|-------------|-----|------------|-------------|-----|------------|-------------|-----|------------|
| VASODILATADOR | NITROGLICERINA 50MG/10 ML | UMP | 500 | R\$ | 16.797,50 | R\$ 34,0000 | R\$ | 000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 25,0000 | R\$ | 12.500,00 |
| VASODILATADOR | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG/2ML | AMP | 200 | R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 13,3800 | R\$ | 2.678,00 | R\$ 14,5000 | R\$ | 2.900,00 |
| VITAMINA | TIAMINA 300 MG | CAP | 350 | R\$ | 175,00 | R\$ 0,1900 | R\$ | 66,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2563 | R\$ | 89,71 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ | 250.000,00 | | R\$ | 168.067,12 | | R\$ | 100.666,32 | | R\$ | 233.150,67 |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
 Santa Casa SBC
 Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 38126/13
 FLS. 4336
Paulo
 REFERENCIAL



FOLHA DE INFORMAÇÃO

| PROCESSO / EXPEDIENTE | | | Rubrica |
|-----------------------|-----------|-------|---------|
| Número | Exercício | Folha | |
| 78.126 | 2018 | 1377 | |

À
SS. 6
Senhor Diretor:

Vimos pelo presente encaminhar os Planos de Trabalho Específicos, encartados às fls. 1355 a 1376, elaborados pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo e aprovados por este Departamento, referentes à indicação de recursos financeiros oriundos de Emenda Impositiva ao Orçamento de 2020 destinados a essa Instituição pela Deputada Federal Policial Katia Sastre, Deputado Federal Alexandre Frota, Deputado Federal Kim Kataguirí e Senador da República José Serra, para ciência e prosseguimentos.

Colocamo-nos à disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

SS-3, em 06 de maio de 2020.


LUIZ GUERESCHI FILHO

Diretor do Departamento de
Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência – SS-3

rbl



SANTA CASA
de Misericórdia de São Bernardo do Campo

| |
|--|
| PROCESSO Nº 78.136/18 |
| FLS. 1355 |
|  RUBRICA |

Objeto

Custeio – Aquisição de dietas enteral de sistema fechado

Detalhamento

Custeio – Aquisição de Dietas enteral de sistema fechado para o período de dois meses.

Objetivos

Garantir a manutenção ou recuperação do estado nutricional dos pacientes com a ingestão oral parcial ou totalmente comprometida.

Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo atende pacientes críticos com imobilidade e déficit nutricional, tendo em média 62,5% dos pacientes em uso de dieta enteral. A nutrição desempenha um papel crucial na sobrevivência á doença crítica, pois é a fonte de substrato necessária para todo o sistema fisiológico do corpo.

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

Oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3305
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: irmandade@santacasasbc.org.br



primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análises Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativo

Objetivo Padrão: Minimizar complicações clínicas devido à desnutrição

Meta Padrão: Evitar complicações e piora do quadro clínico dos pacientes.

Especificação da Meta: Manter e restabelecer o estado nutricional, prevenindo a desnutrição calórica – protéica e complicações infecciosas.

Ações para alcance da Meta: Ofertar dietas de acordo com as necessidades individuais dos pacientes.

Situação Atual: Atualmente 60% dos pacientes internados são desnutridos

Situação Pretendida: a estimativa de melhora do IMC em 20 %.

Indicador Específico: Índice de Massa Corporal

Qualitativo

Objetivo Padrão: Monitorar as avaliações nutricionais com a possibilidade de iniciar precocemente o suporte nutricional para maior eficiência do trabalho.

Meta Padrão: Evitar complicações e piora do quadro clínico dos pacientes


Especificação da Meta: Manter o paciente nutrido de acordo com a sua necessidade

Ações para alcance da Meta:

Manter rotinas para avaliação nutricional



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78.12612 |
| FLS. 1357 |
|  |
| RUBRICA |

Observar presença de úlceras por pressão

Monitorar funções gastrointestinais dos pacientes

Situação Atual: Atualmente 60% dos pacientes internados são desnutridos

Situação Pretendida: a estimativa de melhora do IMC em 20 %.

Indicadores

Avaliações nutricionais

Etapas

1 Cotação de Dietas

2 Aquisição de Dietas

3 Entrega Dietas

4 Pagamento Dietas

Aplicação

1 Pagamento de Medicamento R\$ 100.000,00

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

QUADRO DEMONSTRATIVO: PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.318 DE 26 DE MARÇO DE 2018

| EMPRESAS CONSULTADAS | | | | | | | | | |
|--|---------|--------|--------------|---|--------------|--|--------------|---|--|
| | | | Nome | Frese-nius Kabi Brasil Ltda | Nome | Medical Farma dist. De prod. E serv. Para saúde Ltda | Nome | Nutriport Comercial Ltda | |
| | | | Telefone | 2504-1400 | Telefone | 2312-8884 | Telefone | 5089-2030 | |
| | | | Endereço | Av. Marginal Projetada, 1652 - G1 - Tamboré | Endereço | R. prefeito José Mauro Lacava, 341 - Mauá | Endereço | R. Prof. Serafim Orlandi, 356 - VI. Mariana | |
| | | | CNPJ | 49.324.221/0015-00 | CNPJ | 10.267.695/0001-26 | CNPJ | 03.612.312/0001-44 | |
| | | | Contato | Adriano Cabral | Contato | Bruna Macedo | Contato | Camilla Carmo | |
| ITEM | unidade | Quant. | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | |
| Hipercalórica, normoproteica | Litro | 675 | R\$ 25,0000 | R\$ 16.875,00 | R\$ 54,5000 | R\$ 36.787,50 | R\$ 29,7300 | R\$ 20.067,75 | |
| Normocalórica, normoproteica | Litro | 405 | R\$ 22,0000 | R\$ 8.910,00 | R\$ 45,0500 | R\$ 18.245,25 | R\$ 25,3000 | R\$ 10.246,50 | |
| Normocalórica, normoproteica, com fibras | Litro | 710 | R\$ 23,0000 | R\$ 16.330,00 | R\$ 49,5000 | R\$ 35.145,00 | R\$ 27,0000 | R\$ 19.170,00 | |
| Normocalórica, normoproteica, carboidratos de baixo índice glicêmico | Litro | 900 | R\$ 28,0000 | R\$ 25.200,00 | R\$ 73,5300 | R\$ 66.177,00 | R\$ 49,7000 | R\$ 44.730,00 | |
| Espassante | Lata | 47 | R\$ 57,0000 | R\$ 2.679,00 | R\$ 105,5000 | R\$ 4.963,20 | R\$ 57,7000 | R\$ 2.711,90 | |
| Suplemento hiperproteico, com alta densidade energética vitaminas e minerais = 1,5kcal/ml – lata: 350g | Lata | 15 | R\$ 7,0000 | R\$ 105,00 | R\$ 106,2800 | R\$ 1.594,20 | R\$ 58,0600 | R\$ 870,90 | |
| Módulo de proteína para nutrição enteral e oral (sem sabor) – lata: 250g | Lata | 15 | R\$ 68,0000 | R\$ 1.020,00 | R\$ 158,5500 | R\$ 2.378,25 | R\$ 73,4200 | R\$ 1.101,30 | |
| Composto de máx de fibras insolúveis e solúveis – lata 325g (sem sabor) | Lata | 7,5 | R\$ 158,4000 | R\$ 1.188,00 | R\$ 220,7500 | R\$ 1.655,63 | R\$ 120,5700 | R\$ 904,26 | |
| Simbiótico (composto de probióticos e prebióticos) | Caixa | 3 | R\$ 97,4300 | R\$ 292,29 | R\$ 211,2000 | R\$ 633,60 | R\$ 65,4000 | R\$ 197,37 | |
| TOTAL GERAL..... | | | | R\$ 72.599,29 | | R\$ 167.578,63 | | R\$ 100.000,00 | |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 38.126/18
FLS. 1358
RUBRICA



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|-----------------------|
| PROCESSO Nº 78.126/18 |
| FLS. 1359 |
| <i>[Assinatura]</i> |
| RUBRICA |

Objeto

Custeio – Aquisição de Medicamentos

Detalhamento

Custeio – Aquisição de medicamentos resultantes do perfil das doenças dos pacientes atendidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo e das metas de oferta dos serviços.

Objetivos

Prestar assistência terapêutica de acordo com os protocolos clínicos da Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Justificativa

A aquisição de medicamentos se dá devido à necessidade de garantia do tratamento medicamentoso dos pacientes de cuidados prolongados, assistidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo por 2 (dois) meses, sendo a despesa média mensal utilizada no valor de R\$70.000,00 (setenta mil reais).

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|-----------------------|
| PROCESSO Nº 78.126/18 |
| FLS. 1360 |
| <i>Rubio</i> |
| RUBRICA |

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativa

Objetivo Padrão: otimizar o atendimento ao paciente através da seleção racional de medicamentos, o aumento da eficácia da farmacoterapia.

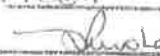
Meta Padrão: manter a quantidade de medicamentos no estoque capaz de atender ao consumo ao estimado para 2 (dois) meses.

Especificação da Meta: garantir o tratamento medicamentoso dos pacientes internados.

Ações para alcance da Meta: realizar uma efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta das medicações.



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78126/12 |
| FLS. 1261 |
|  |
| RUBRICA |

Situação Atual: dificuldade em manter o estoque de medicamentos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: manter um estoque pelo período de 2 (dois) meses, proporcionando assim a assistência necessária.

Indicador Específico: controle do estoque mínimo mensal

Qualitativa

Objetivo Padrão: manter a padronização dos medicamentos prescritos de acordo com as principais patologias atendidas na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Meta Padrão: Assegurar o tratamento adequado de acordo com o diagnóstico médico.

Especificação da Meta: Melhora clínica dos pacientes reduzindo o tempo de internação.

Ações para alcance da Meta: Manter análise das patologias mais prevalentes e tratamento para atualizar a relação das medicações padrão para racionalizar os custos.

Situação Atual: Dificuldade em prescrever medicamentos de acordo com a disponibilidade no estoque.

Situação Pretendida: Ter as medicações para os tratamentos necessários.

Indicador Específico: Análise das prescrições médica.

Etapas

1 Cotação dos medicamentos

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4363-3300 / Fax: (11) 4363-3305
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: irmandado@santacasasbc.org.br





SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 78126/18 |
| FLS. 1362 |
|  |
| RUBRICA |

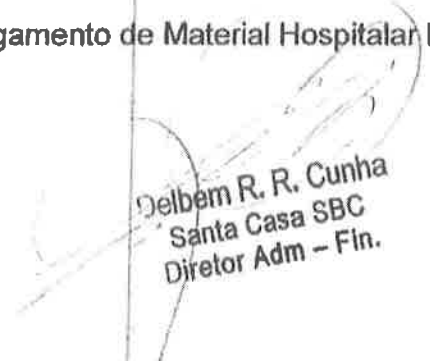
2 Aquisição

3 Entrega

4 Pagamento

Aplicação

1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 150.000,00


Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.


QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.318 DE 11 DE MARÇO DE 2018




EMPRESAS CONSULTADAS

| Dupatri Hospitalar Com | Nome | Soma Hospitalar Ltda | Nome | Agile Medicamentos Ltda | Nome | Comercial Cirúrgica RioClareense Ltda |
|------------------------|----------|----------------------------|----------|-------------------------|----------|---------------------------------------|
| (13) 3228-8700 | Telefone | 4122-9800 | Telefone | 2370-3950 | Telefone | (19) 3522-5800 |
| R. São Paulo, 31 | Endereço | Est. Samuel Aizenberg 1100 | Endereço | R. Idalino Carvalho, 02 | Endereço | Pq. Emilio Marconato, 1000 |
| 04.027.894/0003-25 | CNPJ | 05.847.630/0001-10 | CNPJ | 11.607.597/0003-10 | CNPJ | 67.728.178/0004-91 |
| Bruno Fagundes | Contato | Edilene | Contato | Francieleia | Contato | Tatiana |

| classe farmacológica | ITEM | unidade | Quant. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| ANALGÉSICO OPIOIDE | TRAMADOL 50MG CÁPSULA VIA ORAL | CAP | 2.000 | R\$ 780,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ 390,00 | |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,10MG/2ML ESTÉRIL | AMP | 1.000 | R\$ 5.919,00 | R\$ 1,7000 | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,3800 | R\$ 1.380,00 | |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,50MG/10ML | FRAMP | 2.000 | R\$ 11.200,00 | R\$ 6,5000 | R\$ 13.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,2500 | R\$ 8.500,00 | |
| ANESTÉSICO GERAL | PROPOFOL 200MG/20ML | AMP | 1.000 | R\$ 12.000,00 | R\$ 7,5000 | R\$ 7.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 8,1000 | R\$ 8.100,00 | |
| ANESTÉSICO LOCAL | LIDOCAINA 2% GELEIA | TUB30 | 1.000 | R\$ 1.878,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 2.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 2,8000 | R\$ 2.800,00 | |
| ANSIOLÍTICO | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 2.000 | R\$ 224,00 | R\$ 0,2200 | R\$ 440,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0656 | R\$ 131,20 | |
| ANSIOLÍTICO | DIAZEPAM 5 MG | CMP | 2.000 | R\$ 223,60 | R\$ 0,0830 | R\$ 126,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0980 | R\$ 196,00 | |
| ANTI-HELMINTICO | Albendazol 400mg | CMP | 500 | R\$ 636,50 | R\$ 0,4000 | R\$ 200,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 1.250,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | |
| ANTIARRITMICO | ADENOSINA 6MG 3MG/ML- 2ML | AMP | 300 | R\$ 3.782,00 | R\$ 8,8500 | R\$ 2.885,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 9,4000 | R\$ 2.820,00 | |
| ANTIARRITMICO | AMIODARONA 200 MG | CMP | 1.500 | R\$ 2.475,00 | R\$ 0,5700 | R\$ 855,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,7100 | R\$ 2.565,00 | |
| ANTIASMÁTICO/BRONCODILATADOR | AMINOFILINA 240 MG/ 10ML | AMP | 1.500 | R\$ 1.530,00 | R\$ 0,8100 | R\$ 1.215,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,0150 | R\$ 1.522,50 | |
| ANTIASMÁTICO/BRONCODILATADOR | ATROVENT (IPRATRÓPIO) 0,25MG/ML- 20ML | FR20 | 105 | R\$ 234,15 | R\$ 0,7900 | R\$ 82,95 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,8350 | R\$ 87,68 | |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | OXACILINA 500 MG | FRAMP | 105 | R\$ 241,17 | R\$ 1,8500 | R\$ 194,25 | R\$ 1,8578 | R\$ 195,07 | R\$ 1,7100 | R\$ 179,55 | |
| ANTIBIÓTICO AMINOGLICOSÍDEO | GENTAMICINA 80MG/2ML | AMP | 105 | R\$ 92,40 | R\$ 0,8200 | R\$ 86,10 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,7690 | R\$ 80,75 | |
| ANTIBIÓTICO BETA LACTAMICO | MEROPENEM 500MG | FRAMP | 500 | R\$ 5.855,00 | R\$ 9,0000 | R\$ 4.500,00 | R\$ 13,7220 | R\$ 6.861,00 | R\$ 7,8500 | R\$ 3.825,00 | |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G | AMP | 500 | R\$ 10.500,00 | R\$ 17,8000 | R\$ 8.900,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 19,5000 | R\$ 9.750,00 | |
| ANTIBIÓTICO POLIPEPTÍDEO | VANCOMICINA 500 MG | FRAMP | 450 | R\$ 1.971,00 | R\$ 4,3000 | R\$ 1.935,00 | R\$ 4,2110 | R\$ 1.894,95 | R\$ 4,3500 | R\$ 1.957,50 | |
| ANTIBIOTICO QUINOLONAS | CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML | UNI | 105 | R\$ - | R\$ 22,0000 | R\$ 2.310,00 | R\$ 29,2400 | R\$ 3.070,20 | R\$ 22,5000 | R\$ 2.362,50 | |
| ANTICOAGULANTE | VARFARINA SÓDICA 5 MG | CMP | 70 | R\$ 13,07 | R\$ 0,1500 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1850 | R\$ 13,85 | |
| ANTICOLESTEROLÊMICO/ANTI-LIPEMICOS | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 3.000 | R\$ 234,00 | R\$ 0,0850 | R\$ 195,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | |
| ANTICOLINÉRGICO | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/1ML | AMP | 700 | R\$ 384,56 | R\$ 0,3600 | R\$ 252,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4295 | R\$ 300,65 | |
| ANTICONVULSIVANTE | FENITOÍNA 100 MG | CMP | 3.500 | R\$ 1.100,75 | R\$ 0,1500 | R\$ 525,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1805 | R\$ 631,75 | |
| ANTICONVULSIVANTE | LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 4% | FRS | 11 | R\$ 97,57 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 3,5800 | R\$ 37,59 | R\$ 8,6000 | R\$ 90,30 | |
| ANTIDEPRESSIVO | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | CMP | 350 | R\$ 40,25 | R\$ 0,0300 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0462 | R\$ 16,17 | |
| ANTIDEPRESSIVO | FLUOXETINA 20 MG | CAP | 175 | R\$ 17,27 | R\$ 0,0600 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0850 | R\$ 14,88 | |
| ANTIEMÉTICO | DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 50MG IM 1ML | AMP | 175 | R\$ 280,00 | R\$ 1,3500 | R\$ 236,25 | R\$ 2,4712 | R\$ 432,46 | R\$ 1,2500 | R\$ 218,75 | |
| ANTIFISÉTICO | SIMETICONA 75MG/ML- 10ML | FR10 | 175 | R\$ 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,0900 | R\$ 715,75 | R\$ 0,8000 | R\$ 140,00 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | ANLÓDIPINO 5 MG | CMP | 2.800 | R\$ - | R\$ 0,0330 | R\$ 92,40 | R\$ 0,3277 | R\$ 917,56 | R\$ 0,0396 | R\$ 110,88 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENÓLOL 25 MG | CMP | 700 | R\$ 31,98 | R\$ 0,0400 | R\$ 28,00 | R\$ 0,1418 | R\$ 99,28 | R\$ 3,1000 | R\$ 2.170,00 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENÓLOL 50mg | CMP | 1.050 | R\$ - | R\$ 0,0420 | R\$ 44,10 | R\$ 0,3230 | R\$ 339,15 | R\$ 0,0524 | R\$ 55,02 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | ENALAPRIL 10 MG | CMP | 1.400 | R\$ 101,22 | R\$ 0,0280 | R\$ 40,60 | R\$ 0,0710 | R\$ 99,40 | R\$ 0,0417 | R\$ 58,38 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | METILOPA 250 MG | CMP | 105 | R\$ 63,00 | R\$ 0,3700 | R\$ 38,85 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4880 | R\$ 51,03 | |
| ANTIHIPERTENSIVO | PROPRANOLOL 40 MG | CMP | 175 | R\$ 11,67 | R\$ 0,0340 | R\$ 5,95 | R\$ 0,1873 | R\$ 29,26 | R\$ 0,0000 | R\$ - | |

PROCESSO Nº 78126/18
FLS. 1363

RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|
| ANTIHIPERTENSIVO BETA BLOQUEADOR | CARVEDILOL 8,25 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 1.376,20 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4010 | R\$ | 561,40 | R\$ 0,1650 | R\$ | 231,00 |
| ANTI-HISTAMINICO | DEXTROFENIRAMINA 2 MG | CMP | 105 | R\$ | 8,14 | R\$ 0,0795 | R\$ | 8,35 | R\$ 0,1965 | R\$ | 20,63 | R\$ 0,0785 | R\$ | 8,03 |
| ANTI-HISTAMINICO | PROMETAZINA 50MG/2ML | AMP | 175 | R\$ | 525,00 | R\$ 2,0000 | R\$ | 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7700 | R\$ | 308,75 |
| ANTIINFLAMATORIO ADRENOCORTICOIDE | PREDNISONA 20 MG | CMP | 1.000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,1600 | R\$ | 160,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2371 | R\$ | 237,10 |
| ANTIINFLAMATORIO NAO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 100MG/2ML IM | AMP | 875 | R\$ | 1.207,50 | R\$ 1,2800 | R\$ | 1.120,00 | R\$ 1,2385 | R\$ | 1.063,69 | R\$ 1,0000 | R\$ | 675,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NAO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 50 MG | CAP | 105 | R\$ | 24,07 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4240 | R\$ | 44,52 | R\$ 0,3650 | R\$ | 41,48 |
| ANTIINFLAMATORIO NAO ESTEROIDAL | DICLOFENACO DE SODIO 25MG/3ML | AMP | 700 | R\$ | - | R\$ 0,6300 | R\$ | 441,00 | R\$ 0,6812 | R\$ | 478,84 | R\$ 0,7650 | R\$ | 535,50 |
| ANTIINFLAMATORIO NAO ESTEROIDAL | DIPIRONA 1000MG/2ML | AMP | 3.000 | R\$ | 1.785,00 | R\$ 0,5500 | R\$ | 1.650,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,5600 | R\$ | 1.680,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NAO ESTEROIDAL | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | FR10 | 350 | R\$ | 409,50 | R\$ 0,7300 | R\$ | 255,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,7750 | R\$ | 271,25 |
| ANTIPIPSICOTICO | HALOPERIDOL 5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 29,35 | R\$ 1,1000 | R\$ | 115,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2051 | R\$ | 21,54 |
| ANTI-SEPTICO | CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100 ML | UNE | 105 | R\$ | 218,75 | R\$ 1,4500 | R\$ | 152,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,6600 | R\$ | 174,30 |
| ANTI-SEPTICO | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% ALMOTOLIA 100 ML | UNE | 105 | R\$ | 157,50 | R\$ 1,5000 | R\$ | 157,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 |
| ANTI-TUSSIGENO / MUCOLITICO | ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML - AMPOLA | AMP | 1.000 | R\$ | 2.000,00 | R\$ 1,4500 | R\$ | 1.450,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,3756 | R\$ | 1.375,60 |
| ANTI-TUSSIGENO / MUCOLITICO | ACETILCISTEINA 800MG - ENV | ENV | 700 | R\$ | 1.050,00 | R\$ 0,8500 | R\$ | 595,00 | R\$ 1,0731 | R\$ | 751,17 | R\$ 1,0000 | R\$ | 700,00 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 10G (50MG/G) | TUB10 | 11 | R\$ | 31,50 | R\$ 2,4500 | R\$ | 26,73 | R\$ 4,8900 | R\$ | 51,35 | R\$ 2,9500 | R\$ | 30,98 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 200 MG | CMP | 105 | R\$ | 756,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 26,25 | R\$ 1,4120 | R\$ | 148,26 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| BRONCODILADOR/ ANTIASMATICO | TERBUTALINA 0,5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 130,20 | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,9600 | R\$ | 100,80 |
| CORTICOSTEROIDE | DEXAMETASONA 1MG/G (10G) | TUB10 | 105 | R\$ | 183,75 | R\$ 1,2000 | R\$ | 126,00 | R\$ 2,6300 | R\$ | 276,15 | R\$ 1,7500 | R\$ | 183,75 |
| CORTICOSTEROIDE | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML | AMP | 1.000 | R\$ | 750,00 | R\$ 0,9600 | R\$ | 680,00 | R\$ 0,7184 | R\$ | 718,40 | R\$ 0,6227 | R\$ | 622,70 |
| CORTICOSTEROIDE | HIDROCORTISONA 100 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 3.130,00 | R\$ 2,6400 | R\$ | 2.640,00 | R\$ 2,4770 | R\$ | 2.477,00 | R\$ 3,1500 | R\$ | 3.150,00 |
| CORTICOSTEROIDE | HIDROCORTISONA 500 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 5.400,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7500 | R\$ | 1.750,00 | R\$ 4,7150 | R\$ | 4.715,00 |
| DIURETICO | ESPIRONOLACTONA 25MG | CMP | 1.000 | R\$ | 230,00 | R\$ 0,1700 | R\$ | 170,00 | R\$ 0,1990 | R\$ | 199,00 | R\$ 0,2166 | R\$ | 216,60 |
| DIURETICO | FUROSEMIDA 20MG/2ML | AMP | 1.400 | R\$ | 723,80 | R\$ 0,4500 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4700 | R\$ | 658,00 |
| DIURETICO | FUROSEMIDA 40 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 310,38 | R\$ 0,0390 | R\$ | 54,60 | R\$ 0,2493 | R\$ | 348,02 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| DIURETICO | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CMP | 1.750 | R\$ | 563,28 | R\$ 0,0160 | R\$ | 28,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0213 | R\$ | 37,25 |
| HEMATOPOETICO/ ANTIANEMICO | ACIDO FOLICO 5 MG | CMP | 700 | R\$ | 66,50 | R\$ 0,0350 | R\$ | 24,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0486 | R\$ | 34,02 |
| HEMATOPOETICO/ ANTIHEMORRAGICO | ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ 5ML | AMP | 35 | R\$ | 133,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,5828 | R\$ | 160,38 | R\$ 9,1500 | R\$ | 320,25 |
| HIPOGLUCEMIANTE | INSULINA NPH - FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 415,63 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 24,3200 | R\$ | 425,60 | R\$ 21,2000 | R\$ | 371,00 |
| HIPOGLUCEMIANTE | INSULINA REGULAR- FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 21,9100 | R\$ | 383,43 | R\$ 21,5000 | R\$ | 376,25 |
| INOTROPICO CARDIOVASCULAR | DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG/20ML | AMP | 500 | R\$ | 3.520,00 | R\$ 6,0000 | R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 6,1500 | R\$ | 3.075,00 |
| MIORELAXANTE PERIFERICO | SUXAMETONIO, CLORETO 100MG | FRAMP | 11 | R\$ | 128,00 | R\$ 10,5000 | R\$ | 110,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 9,5000 | R\$ | 99,75 |
| PROTETOR GASTRICO | OMEPRAZOL 20 MG | CAP | 9.000 | R\$ | 5.302,43 | R\$ 0,0700 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0718 | R\$ | 644,40 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| PROTETOR GASTRICO | OMEPRAZOL 40 MG IV | FRAMP | 4.000 | R\$ | 37.760,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 6,1925 | R\$ | 24.770,00 | R\$ 13,0000 | R\$ | 52.000,00 |
| REPOSITOR DE ELETROLITOS | CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 240,00 | R\$ 0,2200 | R\$ | 176,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2700 | R\$ | 216,00 |
| REPOSITOR DE ELETROLITOS | CLORETO DE SODIO 20% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 198,00 | R\$ 0,2100 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2380 | R\$ | 190,40 |
| REPOSITOR DE ELETROLITOS | GLICOSE 50% - 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 260,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,3300 | R\$ | 264,00 |
| REPOSITOR DE ELETROLITOS | SOLUCAO DE MANITOL 20% FRASCO 250ML | UNI | 800 | R\$ | 3.560,00 | R\$ 4,1000 | R\$ | 3.280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,2500 | R\$ | 3.400,00 |
| REPOSITOR DE ELETROLITOS | SULFATO DE MAGNESIO 50% 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 276,00 | R\$ 4,5000 | R\$ | 3.600,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 5,2000 | R\$ | 4.160,00 |
| TGI- ANTIEMETICO | BROMOPRIDA 10MG/2 ML | AMP | 800 | R\$ | 180,00 | R\$ 1,1500 | R\$ | 920,00 | R\$ 1,4490 | R\$ | 1.159,20 | R\$ 1,0250 | R\$ | 820,00 |
| TGI- CATARTICO | OLEO MINERAL - FRASCO 100ML | FR100 | 1.000 | R\$ | 3.800,00 | R\$ 1,9700 | R\$ | 1.970,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 2,0300 | R\$ | 2.030,00 |
| TGI- CATARTICO | LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO 120ML | FR120 | 500 | R\$ | - | R\$ 5,5000 | R\$ | 2.750,00 | R\$ 37,0300 | R\$ | 18.515,00 | R\$ 7,0000 | R\$ | 3.500,00 |
| TRATAMENTO PARA HIPERPLASIA PROSTATICA | TANSULOSINA 0,4MG | CMP | 500 | R\$ | 625,00 | R\$ 1,5000 | R\$ | 750,00 | R\$ 1,9997 | R\$ | 999,85 | R\$ 1,6800 | R\$ | 840,00 |

PROCESSO Nº 72176/18
FLS. 1364

RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------------------|-----|-----|-----|------------|-------------|-----|-----------|------------|-----|-----------|-------------|-----|------------|
| VASODILADOR | NITROGLICERINA 50MG/10 ML | MP | 300 | R\$ | 10.072,50 | R\$ 34,0000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 25,0000 | R\$ | 7.500,00 |
| VITAMINA | TIAMINA 300 MG | CAP | 210 | R\$ | 105,87 | R\$ 0,1800 | R\$ | 36,80 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2583 | R\$ | 53,82 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ | 150.000,00 | | R\$ | 88.754,02 | | R\$ | 72.326,96 | | R\$ | 145.888,51 |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
 Santa Casa SBC
 Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 38126/18
 FLS. 1365
 Rubricado
 RUBRICA



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|----------------------|
| PROCESSO Nº 72126/18 |
| FLS. 1366 |
| <i>[Assinatura]</i> |
| RUBRICA |

Objeto

Custeio – Aquisição de material hospitalar

Detalhamento

Custeio – Aquisição de insumos

Objetivos

Suprir as necessidades de materiais hospitalares para manter a qualidade da assistência prestada aos pacientes internados no período de 10 (dez) meses.

Justificativa

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo atende pacientes críticos com internação prolongada, sendo necessário elevado uso de insumos para manter as Necessidades Humanas Básicas e também manter o tratamento clínico adequado.

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4363-3300 / Fax: (11) 4363-3305
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: Irmandade@santacasasbc.org.br



Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análises Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 61 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04 salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Qualitativa

Objetivo Padrão: Manter condições de executar os procedimentos necessários para a manutenção da assistência prestada.

Meta Padrão: Manter o atendimento humanizado e de qualidade aos pacientes internados

Especificação da Meta: Diminuir riscos de complicações no quadro clínico dos pacientes

Ações para alcance da Meta: Através da aquisição de materiais hospitalares.

Situação Atual: Dificuldade em manter o estoque de insumos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: Manter um estoque pelo período de 10 (dez) meses, proporcionando assim assistência necessária.

Indicador Específico: Realizar efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta de insumos.

Quantitativa

Objetivo Padrão: Reduzir taxa de infecção

Especificação da Meta: Manter os procedimentos de acordo com os protocolos já existentes na instituição

Ações para alcance da Meta: Ter materiais como equipos, seringas, máscaras e aventais em quantidade suficiente.



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---------------------|
| PROCESSO Nº 8126/18 |
| FLS. 1368 |
| <i>Ruiz</i> |
| RUBRICA |

Situação Atual: Registrar número atual de infecções

Situação Pretendida: Reduzir em 5%

Indicador Específico: Notificação de infecções

Etapas

- 1 Cotação de insumos
- 2 Aquisição de insumos
- 3 Entrega insumos
- 4 Pagamento insumos

Aplicação

- 1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 688.732,00

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin

QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO DECRETO Nº 63.316 DE 26 DE MARÇO DE 2018

| EMPRESAS CONSULTADAS | | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------|-------------|---------------------------------|-------------|------------------|-------------|------------------|--|-------------|--|
| | | | Nome | Vital Hospitalar Comercial Ltda | | | | Nome | Comercial Rio Clarence Ltda | | |
| | | | Telefone | 2789-2689 | | | | Telefone | (19) 3522-5800 | | |
| | | | Endereço | Av. da Aldeia, 322 Barueri | | | | Endereço | Pç Emilio Marconato, 1000 - Jaguariuna | | |
| | | | CNPJ | 61.610.283/0001-88 | | | | CNPJ | 67.729.178/0004-91 | | |
| | | | Contato | Cryseine Arruda | | | | Contato | Andreia Adriana | | |
| | | | Nome | | | | | Nome | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A | | |
| | | | Telefone | | | | | Telefone | 3347-2700 | | |
| | | | Endereço | | | | | Endereço | R. Palmorino Monaco, 630 | | |
| | | | CNPJ | | | | | CNPJ | 48.791.685/0001-68 | | |
| | | | Contato | | | | | Contato | Gabriele | | |
| ITEM | unidade | Quant. | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | |
| AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL BRANCO NÃO ESTÉRIL | Unid. | 70.000 | R\$ 3,9000 | R\$ 273.000,00 | R\$ 12,6000 | R\$ 882.000,00 | R\$ 10,5000 | R\$ 735.000,00 | | | |
| ALCOOL EM GEL GALÃO 5 LITROS 70% | GL | 400 | R\$ 9,5000 | R\$ 3.800,00 | R\$ 91,0000 | R\$ 36.400,00 | R\$ 94,3000 | R\$ 37.720,00 | | | |
| ALCOOL 70% 1 LITRO | LITRO | 5.000 | R\$ 8,1000 | R\$ 40.500,00 | R\$ 6,2000 | R\$ 31.000,00 | R\$ 7,0500 | R\$ 35.250,00 | | | |
| AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 x 12 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,050 | R\$ 3.600,00 | R\$ 0,1500 | R\$ 6.000,00 | R\$ 0,1500 | R\$ 6.000,00 | | | |
| AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 x 7 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,070 | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,1000 | R\$ 4.000,00 | R\$ 0,0900 | R\$ 3.600,00 | | | |
| AGULHA HIPODERMICA DESCARTÁVEL 30 x 8 | Unid. | 40.000 | R\$ 0,070 | R\$ 2.800,00 | R\$ 0,1000 | R\$ 4.000,00 | R\$ 0,0900 | R\$ 3.600,00 | | | |
| MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO | Unid. | 36.000 | R\$ 2,550 | R\$ 91.800,00 | R\$ 5,0000 | R\$ 180.000,00 | R\$ 3,7500 | R\$ 135.000,00 | | | |
| EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO DE DIETA ENTERAL ROXO | UNID. | 5.950 | R\$ 21,8200 | R\$ 129.829,00 | R\$ 19,0000 | R\$ 113.050,00 | R\$ 15,0000 | R\$ 89.250,00 | | | |
| EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO FOTOSENSÍVEL | UNID. | 3.510 | R\$ 24,4400 | R\$ 85.784,40 | R\$ 25,4300 | R\$ 89.259,30 | R\$ 24,3000 | R\$ 85.293,00 | | | |
| EQUIPO PARENTERAL PARA BOMBA LIFEMED | UNID. | 3.500 | R\$ 21,7200 | R\$ 76.020,00 | R\$ 23,7100 | R\$ 82.985,00 | R\$ 21,5000 | R\$ 75.250,00 | | | |
| TOTAL GERAL..... | | | | R\$ 709.933,40 | | R\$ 1.428.694,30 | | R\$ 1.205.963,00 | | | |

Delhem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

PROCESSO Nº 28726/18
FLS. 1266
RUBRICA
Página: 324



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| | |
|-------------------|----|
| PROCESSO Nº 78126 | 13 |
| FLS. 1370 | |
| <i>Rubrica.</i> | |
| RUBRICA | |

Objeto

Custeio – Aquisição de Medicamentos

Detalhamento

Custeio – Aquisição de medicamentos resultantes do perfil das doenças dos pacientes atendidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo e das metas de oferta dos serviços.

Objetivos

Prestar assistência terapêutica de acordo com os protocolos clínicos da Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Justificativa

A aquisição de medicamentos se dá devido á necessidade de garantia do tratamento medicamentoso dos pacientes de cuidados prolongados, assistidos na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo por 6 (seis) meses, sendo a despesa média mensal utilizada no valor de R\$70.000,00 (setenta mil reais).

Local de execução

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo (CNES 3223728)

CNPJ 47.708.771/0001-00

Av. Robert Kennedy, 2900 – Bairro Assunção.

São Bernardo do Campo – SP

Cep. 09860-214

Histórico

Missão da Instituição

Av. Robert Kennedy 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3306
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: Irmandade@santacasasbc.org.br



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---|
| PROCESSO Nº 38126/18 |
| FLS. 1370 |
|  |
| RUBRICA |

A Missão da Irmandade é oferecer à população atendimento Filantrópico, SUS e Particular nas mais variadas especialidades da área da saúde, além de programas de prevenção e conscientização, em consonância com a função social da Santa Casa, e promovendo aos pacientes e suas famílias um atendimento de qualidade de acordo com princípios éticos e humanísticos.

Histórico da Instituição

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, de utilidade pública federal, estadual e municipal, inscrita no CNPJ nº. 47.708.771/0001-00, com sede na Avenida Robert Kennedy, 2900, Bairro Assunção, no município de São Bernardo do Campo, foi fundada em 24/05/1968. Recebeu o título de doação definitiva do terreno em 1970. Sendo concluída a construção do primeiro prédio em meados de 1980 e iniciando as atividades ambulatoriais. Havendo um hiato na continuidade dos trabalhos pela Administração da época. Em 1997 tomou posse nova Diretoria, que reabilitou a nova atividade da Santa Casa, reiniciando os atendimentos ambulatoriais em março de 2000, em várias especialidades médicas. Em meados de 2005 reobteve o prédio em condições precárias, dando início às reformas. Atualmente a Santa Casa encontra-se em pleno funcionamento, atendendo as especialidades de Cardiologia, Clínica Médica 24 Horas, Clínico Geral, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Nefrologia, Odontologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Ozonioterapia, Psiquiatria Infantil, Acupuntura, Fisioterapia, Nutrição, Ozonioterapia, Psicologia, RPG, Análise Clínicas, Anatomia Patológica, Anuscopia, Colonoscopia, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Endoscopia, Espirometria, Mamografia, Nasofibrolaringologia, Radiologia (RX), Ressonância Magnética, Retossigmoidoscopia, Teste Ergométrico, Tomografia e Ultrassonografia. Neste prédio de 3.384,90m², com dois pavimentos (térreo e superior), o qual, após reformas, abriga o Hospital de Clínicas, estão instalados 63 leitos dos quais 42 já estão em pleno funcionamento (Clínica Médica). O Centro Cirúrgico com 04

Av. Robert Kennedy, 2.900 – Assunção – SBC – SP – CEP: 09860-214 - F: (11) 4353-3300 / Fax: (11) 4353-3306
Site: www.santacasasbc.org.br
E-mail: irmandade@santacasasbc.org.br



salas, a Unidade de Tratamento Intensivo (U.T.I.) com 09 leitos e a Unidade de Isolamento com pressão negativa com 01 leito.

Metas

Quantitativa

Objetivo Padrão: otimizar o atendimento ao paciente através da seleção racional de medicamentos, o aumento da eficácia da farmacoterapia.

Meta Padrão: manter a quantidade de medicamentos no estoque capaz de atender ao consumo ao estimado para 6 (seis) meses.

Especificação da Meta: garantir o tratamento medicamentoso dos pacientes internados.

Ações para alcance da Meta: realizar uma efetiva gestão de estoque para controlar os recursos investidos e evitar a falta das medicações.

Situação Atual: dificuldade em manter o estoque de medicamentos para a assistência prestada.

Situação Pretendida: manter um estoque pelo período de seis meses, proporcionando assim a assistência necessária.

Indicador Específico: controle do estoque mínimo mensal

Qualitativa

Objetivo Padrão: manter a padronização dos medicamentos prescritos de acordo com as principais patologias atendidas na Irmandade da Santa Casa de São Bernardo do Campo.

Meta Padrão: Assegurar o tratamento adequado de acordo com o diagnóstico médico.



SANTA CASA
São Bernardo do Campo

| |
|---------------------|
| PROCESSO Nº 7326/13 |
| FLS. 1333 |
| <i>Rub</i> |
| RUBRICA |

Especificação da Meta: Melhora clínica dos pacientes reduzindo o tempo de internação.

Ações para alcance da Meta: Manter análise das patologias mais prevalentes e tratamento para atualizar a relação das medicações padrão para racionalizar os custos.

Situação Atual: Dificuldade em prescrever medicamentos de acordo com a disponibilidade no estoque.

Situação Pretendida: Ter as medicações para os tratamentos necessários.

Indicador Específico: Análise das prescrições médica.

Etapas

1 Cotação dos medicamentos

2 Aquisição

3 Entrega

4 Pagamento

Aplicação

1 Pagamento de Material Hospitalar R\$ 250.000,00

Delbem R. R. Cunha
Santa Casa SBC
Diretor Adm - Fin.

EMPRESAS CONSULTADAS

| Duplart Hospitalar Com | Nome | Soma Hospitalar Ltda | Nome | Agile Medicamentos Ltda | Nome | Comercial Cirurgica RioClarense Ltda |
|------------------------|----------|----------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------------------------------|
| (13) 3228-8700 | Telefone | 4122-9800 | Telefone | 2379-3950 | Telefone | (19) 3523-5800 |
| R. São Paulo, 31 | Endereço | Est. Samuel Azemberg, 1100 | Endereço | R. Idalino Carvalho, 02 | Endereço | Pç. Emilio Marconato, 1000 |
| 04 027 884/0003-26 | CNPJ | 05 847 630/0001-10 | CNPJ | 11 667 587/0003-10 | CNPJ | 67 729 178/0004-91 |
| Bruno Fagundes | Contato | Edilene | Contato | Francoleia | Contato | Tatiana |

| classe farmacológica | ITEM | unidade | Quant. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. | Preço total | Preço Unit. |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| ANALGÉSICO OPIOIDE | TRAMADOL 50MG CÁPSULA VIA ORAL | CAP | 3.000 | R\$ 1.340,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ - | R\$ 585,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,10MG/2ML ESTÉRIL | AMP | 1.000 | R\$ 5.813,00 | R\$ 1,7000 | R\$ 1.700,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,3800 | R\$ - | R\$ 1.380,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | FENTANILA 0,50MG/10ML | FRAMP | 4.000 | R\$ 22.400,00 | R\$ 6,5000 | R\$ 26.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,2500 | R\$ - | R\$ 17.000,00 |
| ANESTÉSICO GERAL | PROPOFOL 200MG/20ML | AMP | 1.000 | R\$ 12.000,00 | R\$ 7,5000 | R\$ 7.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 8,1000 | R\$ - | R\$ 8.100,00 |
| ANESTÉSICO LOCAL | LIDOCAINA 2% GELEIA | TUB30 | 1.000 | R\$ 1.578,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 2.500,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 2,6000 | R\$ - | R\$ 2.600,00 |
| ANSIOLÍTICO | CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 2.000 | R\$ 224,00 | R\$ 0,2200 | R\$ 440,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0658 | R\$ - | R\$ 131,20 |
| ANSIOLÍTICO | DIAZEPAM 5 MG | CMP | 2.000 | R\$ 223,80 | R\$ 0,0830 | R\$ 126,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0980 | R\$ - | R\$ 196,00 |
| ANTI-HELMINTICO | Albendazol 400mg | CMP | 500 | R\$ 636,50 | R\$ 0,4000 | R\$ 200,00 | R\$ 2,5000 | R\$ 1.250,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ - |
| ANTIARRITIMICO | ADENOSINA 6MG 3MG/ML- 2ML | AMP | 300 | R\$ 3.762,00 | R\$ 8,9500 | R\$ 2.885,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 9,4000 | R\$ - | R\$ 2.820,00 |
| ANTIARRITIMICO | AMIGODARONA 200 MG | CMP | 2.000 | R\$ 3.300,00 | R\$ 0,5700 | R\$ 1.140,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,7100 | R\$ - | R\$ 3.420,00 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILATADOR | AMINOFILINA 240 MG/ 10ML | AMP | 1.000 | R\$ 1.020,00 | R\$ 0,8100 | R\$ 810,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 1,0150 | R\$ - | R\$ 1.015,00 |
| ANTIASMÁTICO/ BRONCODILATADOR | ATROVENT (IPRATRÓPIO) 0,25MG/ML- 20ML | FR20 | 105 | R\$ 234,15 | R\$ 0,7900 | R\$ 82,95 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,8350 | R\$ - | R\$ 87,88 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | OXACILINA 500 MG | FRAMP | 105 | R\$ 241,17 | R\$ 1,8500 | R\$ 194,25 | R\$ 1,8578 | R\$ 195,07 | R\$ 1,7100 | R\$ - | R\$ 179,55 |
| ANTIBIÓTICO AMINOGLICOSÍDEO | GENTAMICINA 80MG/2ML | AMP | 105 | R\$ 92,40 | R\$ 0,8200 | R\$ 86,10 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,7690 | R\$ - | R\$ 80,75 |
| ANTIBIÓTICO BETA LACTAMICO | MEROPENEM 500MG | FRAMP | 2.000 | R\$ 23.340,00 | R\$ 9,0000 | R\$ 18.000,00 | R\$ 13,7220 | R\$ 27.444,00 | R\$ 7,8500 | R\$ - | R\$ 15.300,00 |
| ANTIBIÓTICO PENICILINA BETA LACTAMICO | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G | AMP | 3.000 | R\$ 63.600,00 | R\$ 17,8000 | R\$ 53.400,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 19,5000 | R\$ - | R\$ 58.500,00 |
| ANTIBIÓTICO POLIPEPTÍDEO | VANCOMICINA 500 MG | FRAMP | 450 | R\$ 1.971,00 | R\$ 4,3000 | R\$ 1.935,00 | R\$ 4,2110 | R\$ 1.894,95 | R\$ 4,3500 | R\$ - | R\$ 1.657,50 |
| ANTIBIÓTICO QUINOLONAS | CIPROFLOXACINO 0,2% 100ML | UNI | 105 | R\$ - | R\$ 22,0000 | R\$ 2.310,00 | R\$ 29,2400 | R\$ 3.070,20 | R\$ 22,5000 | R\$ - | R\$ 2.362,50 |
| ANTICOAGULANTE | VARFARINA SÓDICA 5 MG | CMP | 70 | R\$ 13,07 | R\$ 0,1500 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1950 | R\$ - | R\$ 13,65 |
| ANTICOLESTEROLÊMICO/ANTIPEMICOS | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL | CMP | 3.000 | R\$ 234,00 | R\$ 0,0850 | R\$ 195,00 | R\$ 0,1400 | R\$ 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ - |
| ANTICOLINÉRGICO | ATROPINA, SULFATO 0,25MG/1ML | AMP | 700 | R\$ 364,58 | R\$ 0,3800 | R\$ 252,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,4295 | R\$ - | R\$ 300,65 |
| ANTICONVULSIVANTE | FENITOÍNA 100 MG | CMP | 3.500 | R\$ 1.100,75 | R\$ 0,1500 | R\$ 525,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,1805 | R\$ - | R\$ 631,75 |
| ANTICONVULSIVANTE | LEVOMEPRIMAZINA (NEOZINE) 4% | FRS | 11 | R\$ 97,57 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 3,5800 | R\$ 37,59 | R\$ 8,6000 | R\$ - | R\$ 90,30 |
| ANTIDEPRESSIVO | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG | CMP | 350 | R\$ 40,25 | R\$ 0,0300 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0462 | R\$ - | R\$ 16,17 |
| ANTIDEPRESSIVO | FLUOXETINA 20 MG | CAP | 175 | R\$ 17,27 | R\$ 0,0600 | R\$ 10,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,0850 | R\$ - | R\$ 14,88 |
| ANTIEMÉTICO | DIMENDRATO + PIRIDOXINA 50MG IM 1ML | AMP | 175 | R\$ 230,00 | R\$ 1,3500 | R\$ 238,25 | R\$ 2,4712 | R\$ 432,45 | R\$ 1,2500 | R\$ - | R\$ 218,75 |
| ANTIFISÉTICO | SIMETICONA 75MG/ML- 10ML | FR10 | 175 | R\$ 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 4,0900 | R\$ 715,75 | R\$ 0,9000 | R\$ - | R\$ 157,50 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ANLÓDIPINO 5 MG | CMP | 2.800 | R\$ - | R\$ 0,0330 | R\$ 92,40 | R\$ 0,3277 | R\$ 917,58 | R\$ 0,0396 | R\$ - | R\$ 110,88 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLOL 25 MG | CMP | 700 | R\$ 31,99 | R\$ 0,0400 | R\$ 28,00 | R\$ 0,1418 | R\$ 86,28 | R\$ 3,1000 | R\$ - | R\$ 2.170,00 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ATENOLOL 50mg | CMP | 1.050 | R\$ - | R\$ 0,0420 | R\$ 44,10 | R\$ 0,3230 | R\$ 339,15 | R\$ 0,0524 | R\$ - | R\$ 55,02 |
| ANTIHIPERTENSIVO | ENALAPRIL 10 MG | CMP | 1.400 | R\$ 101,22 | R\$ 0,0290 | R\$ 40,60 | R\$ 0,0710 | R\$ 99,40 | R\$ 0,0417 | R\$ - | R\$ 58,38 |
| ANTIHIPERTENSIVO | METILDOPA 250 MG | CMP | 105 | R\$ 63,00 | R\$ 0,3700 | R\$ 38,85 | R\$ 0,3000 | R\$ - | R\$ 0,4890 | R\$ - | R\$ 51,03 |
| ANTIHIPERTENSIVO | PROPRANOLOL 40 MG | CMP | 175 | R\$ 11,67 | R\$ 0,0340 | R\$ 5,95 | R\$ 0,1673 | R\$ 29,28 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ - |

PROCESSO Nº 38.126/18
FLS. 1334
Alvaro
RUBRICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|-----|-----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|-----------|-------------|-----|-----------|
| ANTIHIPERTENSIVO BETA BLOQUEADOR | CARVEDILOL 6,25 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 1.376,20 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4010 | R\$ | 561,40 | R\$ 0,1650 | R\$ | 231,00 |
| ANTIHISTAMINICO | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG | CMP | 105 | R\$ | 8,14 | R\$ 0,0765 | R\$ | 8,35 | R\$ 0,1065 | R\$ | 20,63 | R\$ 0,0765 | R\$ | 8,03 |
| ANTIHISTAMINICO | PROMETAZINA 50MG/2ML | AMP | 175 | R\$ | 525,00 | R\$ 2,0000 | R\$ | 350,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7700 | R\$ | 309,75 |
| ANTIINFLAMATORIO ADRENOCORTICÓIDE | PREDNISONA 20 MG | CMP | 1.000 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,1900 | R\$ | 160,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2371 | R\$ | 237,10 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 100MG/2ML IM | AMP | 875 | R\$ | 1.207,50 | R\$ 1,2800 | R\$ | 1.120,00 | R\$ 1,2385 | R\$ | 1.083,69 | R\$ 1,0000 | R\$ | 875,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | CETOPROFENO 50 MG | CAP | 105 | R\$ | 24,07 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4240 | R\$ | 44,52 | R\$ 0,3850 | R\$ | 41,48 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML 3ML | AMP | 700 | R\$ | - | R\$ 0,6300 | R\$ | 441,00 | R\$ 0,6812 | R\$ | 476,84 | R\$ 0,7650 | R\$ | 535,50 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 1000MG/2ML | AMP | 3.500 | R\$ | 2.082,50 | R\$ 0,5500 | R\$ | 1.925,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,5600 | R\$ | 1.960,00 |
| ANTIINFLAMATORIO NÃO ESTEROIDAL | DIPIRONA 500MG/ML - 10ML | FR10 | 350 | R\$ | 409,50 | R\$ 0,7300 | R\$ | 255,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,7750 | R\$ | 271,25 |
| ANTIPISSICÓTICO | HALOPERIDOL 5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 29,35 | R\$ 1,1000 | R\$ | 115,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2051 | R\$ | 21,54 |
| ANTISSÉPTICO | CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 218,75 | R\$ 1,4500 | R\$ | 152,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,8600 | R\$ | 174,30 |
| ANTISSÉPTICO | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% ALMOTOLIA 100 ML | UNI | 105 | R\$ | 157,50 | R\$ 1,5000 | R\$ | 157,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 |
| ANTITUSSIGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEÍNA 300 MG/3 ML- AMPOLA | AMP | 1.050 | R\$ | 2.100,00 | R\$ 1,4500 | R\$ | 1.522,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,3756 | R\$ | 1.444,38 |
| ANTITUSSIGENO / MUCOLÍTICO | ACETILCISTEÍNA 600MG- ENV | ENV | 700 | R\$ | 1.050,00 | R\$ 0,8500 | R\$ | 595,00 | R\$ 1,0731 | R\$ | 751,17 | R\$ 1,0000 | R\$ | 700,00 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 10G (50MG/G) | TUB10 | 11 | R\$ | 31,50 | R\$ 2,4500 | R\$ | 25,73 | R\$ 4,8900 | R\$ | 51,35 | R\$ 2,8500 | R\$ | 30,88 |
| ANTIVIRAL | ACICLOVIR 200 MG | CMP | 105 | R\$ | 756,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 26,25 | R\$ 1,4120 | R\$ | 148,28 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| BRONCODILATADOR/ ANTIASMATICO | TERBUTALINA 0,5 MG/1ML | AMP | 105 | R\$ | 130,20 | R\$ 1,1500 | R\$ | 120,75 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,9600 | R\$ | 100,80 |
| CORTICOSTEROÍDE | DEXAMETASONA 1MG/G (10G) | TUB10 | 105 | R\$ | 163,75 | R\$ 1,2000 | R\$ | 126,00 | R\$ 2,6300 | R\$ | 276,15 | R\$ 1,7500 | R\$ | 163,75 |
| CORTICOSTEROÍDE | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML | AMP | 1.000 | R\$ | 750,00 | R\$ 0,6600 | R\$ | 660,00 | R\$ 0,7184 | R\$ | 718,40 | R\$ 0,6227 | R\$ | 622,70 |
| CORTICOSTEROÍDE | HIDROCORTISONA 100 MG | FRAMP | 1.400 | R\$ | 4.382,00 | R\$ 2,6400 | R\$ | 3.696,00 | R\$ 2,4776 | R\$ | 3.467,80 | R\$ 3,1500 | R\$ | 4.410,00 |
| CORTICOSTEROÍDE | HIDROCORTISONA 500 MG | FRAMP | 1.000 | R\$ | 5.400,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 1,7500 | R\$ | 1.750,00 | R\$ 4,7150 | R\$ | 4.715,00 |
| DIURÉTICO | ESPIRONOLACTONA 25MG | CMP | 1.000 | R\$ | 230,00 | R\$ 0,1700 | R\$ | 170,00 | R\$ 0,1980 | R\$ | 199,00 | R\$ 0,2166 | R\$ | 216,60 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 20MG/2ML | AMP | 1.400 | R\$ | 723,80 | R\$ 0,4500 | R\$ | 630,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,4700 | R\$ | 658,00 |
| DIURÉTICO | FUROSEMIDA 40 MG | CMP | 1.400 | R\$ | 310,38 | R\$ 0,0390 | R\$ | 54,60 | R\$ 0,2493 | R\$ | 349,02 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| DIURÉTICO | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | CMP | 1.750 | R\$ | 583,28 | R\$ 0,0160 | R\$ | 28,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0213 | R\$ | 37,28 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIANÊMICO | ÁCIDO FÓLICO 5 MG | CMP | 700 | R\$ | 66,50 | R\$ 0,0350 | R\$ | 24,50 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,0486 | R\$ | 34,02 |
| HEMATOPÓETICO/ ANTIHEMORRAGICO | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ 5ML | AMP | 35 | R\$ | 133,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,5826 | R\$ | 160,39 | R\$ 9,1500 | R\$ | 320,25 |
| HIPOGLICEMIANTE | INSULINA NPH - FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 415,83 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 24,3200 | R\$ | 425,80 | R\$ 21,2000 | R\$ | 371,00 |
| HIPOGLICEMIANTE | INSULINA REGULAR- FRASCO AMPOLA 10ML | FRA10 | 18 | R\$ | 420,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 21,9100 | R\$ | 383,43 | R\$ 21,5000 | R\$ | 378,25 |
| INOTRÓPICO CARDIOVASCULAR | DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250MG/20ML | AMP | 500 | R\$ | 3.520,00 | R\$ 6,0000 | R\$ | 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 6,1500 | R\$ | 3.075,00 |
| MIORELAXANTE PERIFÉRICO | SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG | FRAMP | 11 | R\$ | 126,00 | R\$ 10,5000 | R\$ | 110,25 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 9,5000 | R\$ | 99,75 |
| PROTETOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 20 MG | CAP | 9.800 | R\$ | 5.632,80 | R\$ 0,0700 | R\$ | 693,00 | R\$ 0,0716 | R\$ | 708,84 | R\$ 0,0000 | R\$ | - |
| PROTETOR GÁSTRICO | OMEPRAZOL 40 MG IV | FRAMP | 4.650 | R\$ | 43.896,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 6,1925 | R\$ | 28.795,13 | R\$ 13,0000 | R\$ | 60.450,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 240,00 | R\$ 0,2200 | R\$ | 176,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2700 | R\$ | 216,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML | AMP | 800 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,2100 | R\$ | 168,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,2380 | R\$ | 190,40 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | GLICOSE 50% - 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 280,00 | R\$ 0,2500 | R\$ | 200,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 0,3300 | R\$ | 264,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% FRASCO 250ML | UNI | 800 | R\$ | 3.580,00 | R\$ 4,1000 | R\$ | 3.280,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 4,2500 | R\$ | 3.400,00 |
| REPOSITOR DE ELETRÓLITOS | SULFATO DE MÁGNECIO 50% 10 ML | AMP | 800 | R\$ | 278,00 | R\$ 4,5000 | R\$ | 3.600,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 5,2000 | R\$ | 4.160,00 |
| TGI- ANTIEMÉTICO | BROMOPRIDA 10MG/2 ML | AMP | 300 | R\$ | 180,00 | R\$ 1,1500 | R\$ | 920,00 | R\$ 1,4490 | R\$ | 1.159,20 | R\$ 1,0250 | R\$ | 820,00 |
| TGI- CATÁRTICO | OLEO MINERAL - FRASCO 100ML | FR100 | 1.000 | R\$ | 3.800,00 | R\$ 1,9700 | R\$ | 1.970,00 | R\$ 0,0000 | R\$ | - | R\$ 2,0300 | R\$ | 2.030,00 |
| TGI- CATÁRTICO | LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO 120ML | FR120 | 500 | R\$ | - | R\$ 5,5000 | R\$ | 2.750,00 | R\$ 37,0300 | R\$ | 18.515,00 | R\$ 7,0000 | R\$ | 3.500,00 |
| TRATAMENTO PARA HIPERPLASIA PROSTÁTICA | TANSULOSINA 0,4MG | CMP | 500 | R\$ | 625,00 | R\$ 1,5000 | R\$ | 750,00 | R\$ 1,9997 | R\$ | 999,85 | R\$ 1,6900 | R\$ | 845,00 |

PROCESSO Nº 78126/18
FLS. 1395
[Handwritten Signature]
RUBRICA

| | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------------|-----|-----|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| VASODILATADOR | NITROGLICERINA 50MG/10 ML | IMP | 500 | R\$ 16.787,50 | R\$ 34,0000 | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 25,0000 | R\$ 12.500,00 |
| VASODILATADOR | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG/2ML | AMP | 200 | R\$ 3.000,00 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 13,3800 | R\$ 2.676,00 | R\$ 14,5000 | R\$ 2.900,00 |
| VITAMINA | TIAMINA 300 MG | CAP | 350 | R\$ 175,00 | R\$ 0,1800 | R\$ 68,50 | R\$ 0,0000 | R\$ - | R\$ 0,2563 | R\$ 89,71 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ 250.000,00 | | R\$ 168.067,12 | | R\$ 100.666,32 | | R\$ 233.150,67 |

Pesquisa de Mercado elaborada por:

Delbem R. R. Cunha
 Santa Casa SBC
 Diretor Adm - Fin.

PROCESSO N° 33.126/12
 PL. 1336
Delbem R. R. Cunha
 FIBERICA



FOLHA DE INFORMAÇÃO

| PROCESSO / EXPEDIENTE | | | Rubrica |
|-----------------------|-----------|-------|----------------|
| Número | Exercício | Folha | |
| 78.126 | 2018 | 1377 | <i>Luiz G.</i> |

À
SS. 6
Senhor Diretor:

Vimos pelo presente encaminhar os Planos de Trabalho Específicos, encartados às fls. 1355 a 1376, elaborados pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo e aprovados por este Departamento, referentes à indicação de recursos financeiros oriundos de Emenda Impositiva ao Orçamento de 2020 destinados a essa Instituição pela Deputada Federal Policial Katia Sastre, Deputado Federal Alexandre Frota, Deputado Federal Kim Kataguiri e Senador da República José Serra, para ciência e prosseguimentos.

Colocamo-nos à disposição para demais esclarecimentos que se façam necessários.

SS-3, em 06 de maio de 2020.

Luiz G.
LUIZ GUERESCHI FILHO

Diretor do Departamento de
Atenção Hospitalar e de Urgência e Emergência – SS-3

rbl



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde
CADASTRO DO RESPONSÁVEL QUE ASSINOU O TERMO DE CONVÊNIO
(Em atendimento às Instruções nº 02/2016 do TCE/SP)

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

CONVENIADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

CONVÊNIO: SS Nº 004/2019

REFERENTE: TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 008/2020 (QUARTO).

OBJETO: Repasse de recursos financeiros, em parcela única, no valor de R\$ 1.188.732,00 (um milhão, cento e oitenta e oito mil e setecentos e trinta e dois reais), a título de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para desenvolvimento das ações constantes no Plano de Trabalho aprovado entre as partes

AUTORIDADE QUE ASSINOU PELO MUNICÍPIO:

NOME: GERALDO REPLE SOBRINHO

CARGO: SECRETÁRIO DE SAÚDE

RG Nº: 7.676.832-6

CPF Nº: 893.017.658-53

DATA DE NASCIMENTO: 19/10/1957

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Maranhão, 511 – apto.102 – Bairro Santa Paula – São Caetano do Sul/SP – CEP: 09541-00

EMAIL PESSOAL: gereple@uol.com.br

EMAIL CORPORATIVO: geraldoreple@saobernardo.sp.gov.br

TELEFONE: 11 2630-6113

Assinatura:

CONVENIADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

NOME: ANTÔNIO DE PÁDUA CHAGAS

CARGO: Presidente do Conselho de Administração.

RG Nº: 8.004.454-2

CPF Nº: 990.073.988-49

DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1958

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Dr. Guilherme Cristófel, 121, apto. 92, Santana/SP, CEP: 02406-010

EMAIL PESSOAL: apaduac@uol.com.br

EMAIL CORPORATIVO: padua@santacasasbc.org.br

TELEFONE: (11) 4353-3301

Assinatura:

NOME: DELBEM RUIZ RIBEIRO DA CUNHA

CARGO: Diretor Administrativo Financeiro.

RG Nº: 9.637.908-X

CPF Nº: 878.456.288-91

DATA DE NASCIMENTO: 13/10/1955

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Tabajara, 306, Vila São Jorge, Guarulhos/SP, CEP.:07111-120

EMAIL PESSOAL: delbemcunha@gmail.com

EMAIL CORPORATIVO: delbem.cunha@santacasasbc.org.br

TELEFONE: (11) 4353-3302

Assinatura:

Handwritten marks and a circled number '1' at the bottom right of the page.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

(Em atendimento às Instruções nº 02/2016, do TCESP)

CONVENIENTE: MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

CONVENIADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

CONVÊNIO: SS Nº 004/2019

REFERENTE: TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 008/2020 (QUARTO).

OBJETO: Repasse de recursos financeiros, em parcela única, no valor de R\$ 1.188.732,00 (um milhão, cento e oitenta e oito mil e setecentos e trinta e dois reais), a título de Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial, para desenvolvimento das ações constantes no Plano de Trabalho aprovado entre as partes.

Na qualidade de Conveniente e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

São Bernardo do Campo, 12 / 05 /2020.

AUTORIDADE QUE ASSINOU PELO MUNICÍPIO:

NOME: GERALDO REPLE SOBRINHO

CARGO: SECRETÁRIO DE SAÚDE

RG Nº: 7.676.832-6

CPF Nº: 893.017.658-53

DATA DE NASCIMENTO: 19/10/1957

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Maranhão, 511 – apto.102 – Bairro Santa Paula – São Caetano do Sul/SP – CEP: 09541-00

EMAIL PESSOAL: gereple@uol.com.br

EMAIL CORPORATIVO: geraldo.reple@saobernardo.sp.gov.br

TELEFONE: 11 2630-6113

Assinatura:

CONVENIADA: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

NOME: ANTÔNIO DE PÁDUA CHAGAS

CARGO: Presidente do Conselho de Administração.

RG Nº: 8.004.454-2

CPF Nº: 990.073.988-49

DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1958

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Dr. Guilherme Cristófel, 121, apto. 92, Santana/SP, CEP: 02406-010

EMAIL PESSOAL: apaduac@uol.com.br

EMAIL CORPORATIVO: padua@santacasasbc.org.br

TELEFONE: (11) 4353-3301

Assinatura:

NOME: DELBEM RUIZ RIBEIRO DA CUNHA

CARGO: Diretor Administrativo Financeiro.

RG Nº: 9.637.908-X

CPF Nº: 878.456.288-91

DATA DE NASCIMENTO: 13/10/1955

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Tabajara, 306, Vila São Jorge, Guarulhos/SP, CEP.:07111-120

EMAIL PESSOAL: delbemcunha@gmail.com

EMAIL CORPORATIVO: delbem.cunha@santacasasbc.org.br

TELEFONE: (11) 4353-3302

Assinatura: