

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Rio Claro				
CNPJ: 56.384.183/0001-40				
Endereço: R. Dois, 297				
Município: Rio Claro CEP: 13500330				
Telefone: (19) 3535-7364				
E-mail: credenciamento@santacasaderioclaro.com.br				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
00390194387	DANUSIO ANTONIO DINIZ	2004009032189	Gestor (a) Entidade	secretaria@santacasaderioclaro.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
154.782.318-60	22160005X	ALFREDO JOAQUIM DE LIMA JUNIOR	DIRETOR	administracao@santacasaderioclaro.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 6507-2 Número: 16004-0

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**Missão da Instituição:**

Assistir a população no atendimento hospitalar, sem qualquer distinção religiosa, social, racial ou econômica, movido pelos princípios da fraternidade e solidariedade.

Histórico da Instituição:

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Rio Claro é uma entidade privada, fundada há 139 anos, com base nos moldes europeus, cujos valores são fé, respeito à vida e a nossa história, humanização, equidade, inovação, modernidade, ética, transparência e idoneidade. É o único hospital geral credenciado ao SUS – Sistema Único de Saúde da CGR Rio Claro, composta pelos municípios de Rio Claro, Analândia, Corumbataí, Itirapina, Ipeúna, e Santa Gertrudes, contando com uma população aproximada de 270 mil habitantes que compõe a Rede Hospitalar da DRS X Piracicaba, atendendo as referências na Média e Alta Complexidade.

Instalada em uma área aproximada de 37.000 m², possui 190 leitos, sendo 126 destinados ao atendimento do Sistema Único de Saúde - SUS, conta com aproximadamente 200 médicos no corpo clínico e aproximadamente 1.200 funcionários.

Desde sua constituição vem se mantendo fiel no cumprimento de sua missão, "Assistir a população no atendimento hospitalar", sem qualquer distinção", com a visão de se tornar referência com excelência e qualidade na prestação de



serviço. A Santa Casa de Misericórdia Rio Claro tem como valor e objetivo a melhoria continua de seus processos e qualificação dos serviços prestados.

Os recursos financeiros deste convênio serão destinados para os para Custeio - Pagamento de Despesas com energia elétrica pelo período de 04 a 05 meses .

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

Pagamento de Despesas com energia elétrica pelo período de 04 a 05 meses .

Justificativa:

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Rio Claro é uma entidade privada, fundada há 139 anos, com base nos moldes europeus, cujos valores são fé, respeito à vida e a nossa história, humanização, equidade, inovação, modernidade, ética, transparência e idoneidade. É o único hospital geral credenciado ao SUS – Sistema Único de Saúde da CGR Rio Claro, composta pelos municípios de Rio Claro, Analândia, Corumbataí, Itirapina, Ipeúna, e Santa Gertrudes, contando com uma população aproximada de 270 mil habitantes que compõe a Rede Hospitalar da DRS X Piracicaba, atendendo as referências na Média e Alta Complexidade.

Instalada em uma área aproximada de 37.000 m², possui 190 leitos, sendo 126 destinados ao atendimento do Sistema Único de Saúde - SUS, conta com aproximadamente 200 médicos no corpo clínico e aproximadamente 1.200 funcionários.

Desde sua constituição vem se mantendo fiel no cumprimento de sua missão, "Assistir a população no atendimento hospitalar", sem qualquer distinção", com a visão de se tornar referência com excelência e qualidade na prestação de serviço. A Santa Casa de Misericórdia Rio Claro tem como valor e objetivo a melhoria continua de seus processos e qualificação dos serviços prestados.

Os recursos financeiros deste convênio serão destinados para CUSTEIO - Pagamento de Despesas com energia elétrica pelo período de de 04 a 05 meses .

Local de execução: Rua 2, 297 - Centro - São Paulo - **CEP** 13.500-030

Observações:

Pagamento de Despesas com energia elétrica pelo período de 04 a 05 meses .

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Realizar 150 pesquisas de satisfação do usuário por mês e manter 90% entre "Bom /Ótimo" durante 04 meses em relação a ambiência hospitalar.
---------------------------	---



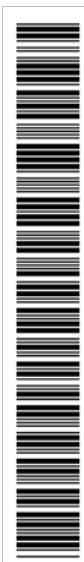
Ações para Alcance:	Oferta do formulário de pesquisa de satisfação para 100% dos pacientes atendidos pelo SUS, realizando em média 600 pesquisas/mês pelo período de 04 meses.
Situação Atual:	Índice de Satisfação em 90% "Ótimo/Bom".
Situação Pretendida:	Manter o índice de satisfação (Ótimo/Bom) em 90% em relação a ambiência hospitalar.
Indicador de Resultado:	Percentual do índice de satisfação dos usuários
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Nº de avaliações "Ótimo/Bom" no período}}{\text{Nº de avaliações respondidas no período}} \times 100$
Fonte do Indicador:	Pesquisa de Satisfação dos usuários.



SESPTA2025003734DM

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Aumentar de 496 para 546 exames de Ultrassonografia realizados por mês durante 04 meses, conforme contratualização anual.
Ações para Alcance:	Disponibilizar agenda e insumos para a realização de exames de imagem.
Situação Atual:	Oferta da agenda com 496 exames de imagem US/mês.
Situação Pretendida:	Aumentar a oferta de 496 exames/mês para 546 exames/mês de imagem - Ultrassonografia pelo período de 04 meses, conforme contratualização anual, visando a qualificação e agilidade na realização de exames aos pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde - SUS.
Indicador de Resultado:	Percentual de exames realizados no período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de exames realizados no período} / \text{Número de exames proposto no período}) \times 100.$
Fonte do Indicador:	SIA



SESPTA2025003734DM

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	COTAÇÃO DE PREÇO	15	COTAÇÃO DE PREÇOS DOS ITENS
2	COMPRA DOS ITENS	20	COMPRA DOS ITENS DO PLANO DE TRABALHO
3	RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO	20	RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DOS ITENS NOS SETORES

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Utilidade Pública - Energia Elétrica	Pagamento de energia elétrica pelo período de 04 a 05 meses.	0,00	0,00%	200.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 200.000,00	100,00%



1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 200.000,00	100,00	R\$ 200.000,00

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

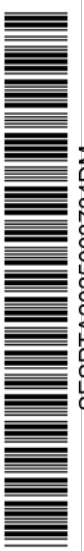
CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
258.032.338-46	ZENILDA VITORIA FURLANETO HUMMEL	308371756	Gerente	credenciamento@santacasaderioclaro.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.



Assinado com senha por: DANUSIO ANTONIO DINIZ - 22/05/2025 às 09:17:49
Documento N°: 076492A4883342 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/076492A4883342>



SESPTA2025003734DM