

## MODELO DE PLANO DE TRABALHO

### 1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE

Nome:		CNPJ:
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):		
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail da Instituição:		Já é credenciada junto ao órgão?
Telefone 1: ( )	Nome do Projeto:	Período de Duração:

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA PROPONENTE

Nome:		CPF:
Nº RG:	Órgão Expedidor:	Cargo:
Função:		
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone 1: ( )	Período de Mandato da Atual Diretoria:	Telefone 3: ( )

### 3. APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC

### 4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Promoção de assistência médico-veterinário, através de um Hospital Público Veterinário, com o objetivo de atender gratuitamente a demanda da população que possui animais e não tem acesso a tais serviços. O hospital realizará consultas, cirurgias, anestesiologia, diagnóstico por imagem, diagnóstico laboratorial, procedimentos ambulatoriais e cirurgias de castração para diversos tipos de animais, no município de Maceió/AL.

## 5. OBJETIVO

**5.1. OBJETIVO GERAL:** Implantação, Gestão e Operacionalização do Hospital Público Veterinário Municipal.

### 5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- a) Atender aos animais e à população com dignidade e respeito, de modo gratuito, universal e igualitário.
- b) Prestar os serviços com cumplicidade e transparência, mantendo uma comunicação ativa entre a Secretaria Municipal de Saúde - SMS, Secretaria Extraordinária do Bem-Estar Animal - SEBEMA e a Organização da Sociedade Civil - OSC.
- c) Executar os serviços com esmero e excelência, os quais serão acompanhados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação eleita pela Secretaria Extraordinária do Bem-Estar Animal.
- d) Disponibilizar instalações, equipamentos, materiais e recursos humanos suficientes à execução dos serviços.
- e) Cumprir as normas Federais, Estaduais e Municipais pertinentes, bem como os princípios da Administração Pública.

## 6. METAS E METODOLOGIA

A metodologia adotada pela OSC será QUANTITATIVA e QUALITATIVA, utilizando-se dos números de produção dos serviços ofertados, através de documentos e relatórios oficiais do SISTEMA, além de Realizar ao menos 01 (uma) pesquisa de satisfação com os usuários, a cada trimestre.

### 6.1. METAS QUANTITATIVAS

A Organização da Sociedade Civil – OSC responsável pelo Hospital Veterinário deverá realizar mensalmente um número mínimo de 7.928 (sete mil, novecentos e vinte e oito) atendimento mensais, conforme tabela abaixo.

O atendimento deverá funcionar de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 17h00.

O indicador de aferição das metas quantitativas será apresentação dos prontuários médicos e documentos anexos que comprovem o devido atendimento com identificação do animal.

SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE TOTAL (x12)
<b>GRUPO 1 - ATENDIMENTOS</b>		
CONSULTA EM CLINICA MÉDICA	674	8.088
CONSULTA ESPECIALIZADA (CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA)	269	3.228
<b>GRUPO 2 - CIRURGIAS</b>		
CIRURGIA GERAL	80	960
CIRURGIA ONCOLOGICA		
CIRURGIA ORTOPÉDICA	28	336
<b>GRUPO 3 - ANESTESIOLOGIA</b>		
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	124	1.488
PROTOCOLO ANESTÉSICO		
<b>GRUPO 4 - DIAGNOSTICO POR IMAGEM</b>		

RADIOGRAFIA (TRÊS PROJEÇÕES POR ANIMAL)	482	5.784
ULTRASSONOGRAFIA	160	1.920
<b>GRUPO 5 - DIAGNÓSTICO LABORATORIAL</b>		
ALBUMINA		
ALT		
CREATININA		
FOSFATASE ALCALINA		
GLICEMIA	3.017	36.204
HEMOGRAMA		
TESTE DE COMPATIBILIDADE		
UREIA		
URINALISE		
<b>GRUPO 6 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>		
ABDOMINOCENTESE/TORACOCENTESE	48	576
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	2.116	25.392
CISTOCENTESE	80	960
EUTANÁSIA	16	192
OXIGENOTERAPIA	80	960
PRESSÃO NÃO INVASIVA	112	1.344
SONDAGEM	80	960
SUTURA DE PELE PARA PEQUENAS LESÕES	160	1.920
<b>GRUPO 7 - CIRURGIAS DE CASTRAÇÃO</b>		
CIRURGIAS DE OVARIECTOMIA E ORQUIECTOMIA EM CÃES E GATOS	402	4.824
<b>TOTAL DE SERVIÇOS</b>	7.928	95.136

## 6.2. METAS QUALITATIVAS

A gestão da qualidade atua na melhoria do cuidado, na redução de eventos adversos, na segurança, entre outros tantos pontos.

Os Indicadores de qualidade visam mensurar a qualidade do serviço ofertado aos usuários do Hospital Veterinário, de uma forma técnica e com um olhar voltado ao cliente do serviço.

A OSC deverá informar trimestralmente os Resultados dos Indicadores de Desempenho, que estão relacionados à **QUALIDADE** da assistência oferecida aos usuários da UNIDADE que mensuram a eficiência, efetividade e qualidade dos processos da gestão.

Os indicadores de desempenho devem ser encaminhados, em relatórios ou instrumento para registro de dados de produção.

Serão adotados os seguintes indicadores para medir a qualidade o serviço ofertado aos usuários da UNIDADE pela OSC selecionada:

a) **TAXA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE (NET PROMOTER SCORE - NPS)**

a.1) Conceituação: Relação percentual entre Promotores e Detratores. Promotores: clientes que selecionam uma avaliação 10 a 8. Passivos: clientes que selecionam uma avaliação 7 a 5. Detratores: clientes que selecionam uma avaliação entre 4 a 0;

a.2) Fórmula:  $NPS = [\% \text{ de promotores}] - [\% \text{ de detratores}]$ .

b) **PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RESOLVIDAS**

b.1) Conceituação: Relação percentual entre queixas apresentadas pelos usuários e o total de

queixas resolvidas;

b.2) Fórmula: [nº de manifestações queixosas resolvidas / nº de manifestações queixosas recebidas] x 100.

c) O QUADRO A SEGUIR APRESENTAM OS INDICADORES PARA A AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO TRIMESTRAL:

INDICADORES DE DESEMPENHO	META
Taxa de Satisfação do Usuário (NPS)	≥ 75%
Percentual de manifestações queixosas recebidas e resolvidas	≥ 80%

## 7. FORMA DE EXECUÇÃO DA ATIVIDADE/OBJETO

As ações descritas no plano de trabalho subdividem-se em três fases: implantação, gestão e operacionalização de Hospital Público Veterinário no município de Maceió/AL.

As ações de implantação consistem na locação e adaptação do imóvel, que deverão ocorrer nos 02 (dois) primeiros meses da parceria, conforme cronograma de execução abaixo.

As ações relacionadas à gestão e operacionalização do Hospital Público Veterinário deverão ocorrer ao longo de toda parceria e consistem na consecução das metas estabelecidas no presente plano de trabalho, com a realização de atendimentos, cirurgias, procedimentos ambulatoriais e demais serviços que serão executados através da parceria descritos neste Plano de Trabalho, especificamente no item 6.1.

O referido cronograma serve apenas como base inicial para que as interessadas montem os seus de acordo com sua expertise. Considerando o objeto da parceria em cerne, a execução das ações não demandará atuação em rede.

Atividade	MÊS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Locação/Adaptação do imóvel para o HPVET	X	X										
Aquisição dos Equipamentos/Contratação de Funcionários	X	X										
Funcionamento do HPVET			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

## 8. PÚBLICO BENEFICIÁRIO E RESULTADOS ESPERADOS

O Município de Maceió, por meio da Secretaria Extraordinária do Bem-Estar Animal - SEBEMA, em conjunto à Secretaria Municipal de Saúde - SMS, almeja, dentre outros, os seguintes resultados através da parceria com a OSC:

- a) Atender aos animais e à população com dignidade e respeito, de modo gratuito, universal e igualitário.
- b) Prestar os serviços com cumplicidade e transparência, mantendo uma comunicação ativa entre a Secretaria Municipal de Saúde - SMS, Secretaria Extraordinária do Bem-Estar Animal - SEBEMA e a Organização da Sociedade Civil - OSC.
- c) Executar os serviços com esmero e excelência, os quais serão acompanhados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação eleita pela Secretaria Extraordinária do Bem-Estar Animal.
- d) Disponibilizar instalações, equipamentos, materiais e recursos humanos suficientes à execução dos serviços.
- e) Cumprir as normas Federais, Estaduais e Municipais pertinentes, bem como os princípios da Administração Pública.

Verifica-se que a parceria com a Organização da Sociedade Civil tem, por interesse, promover a gestão e assistência médico-veterinário, a fim de atender gratuitamente a demanda da população que possui animais e que não tem acesso aos serviços, promovendo a realização de consultas, cirurgias, anestesiologia, diagnóstico por imagem, diagnóstico laboratorial, procedimentos ambulatoriais e cirurgias de castração.

Desta feita, para a implantação do objeto da parceria, a OSC deverá locar um imóvel para desempenhar todas as atividades, responsabilidades, obrigações descritas nesse Plano de Trabalho e os valores máximos estimados para a prestação dos serviços estipulados, que incluem também recursos humanos, insumos, plano de comunicação e seguro de equipamentos, bem como os custos envolvendo as concessionárias (energia elétrica, água e esgoto, telefonia e internet), serem previstos na proposta orçamentária da organização da sociedade civil parceira.

Como público beneficiário, a presente parceria visa alcançar a população municipal que não dispõe de condições econômico-financeiras para proporcionar a seus animais domésticos o atendimento médico-veterinário adequado, bem como busca atender os animais em situação de rua, visto que esses não possuem tutores para promover com os cuidados necessários.

Outrossim, além dos beneficiários diretos com a parceria, a implantação do Hospital Público Veterinário Municipal também gerará benefícios de forma indireta para toda a população, uma vez que com o tratamento correto de diversos animais os quais não teriam acesso à assistência médica-veterinária adequada sem o Hospital, haverá a diminuição da disseminação de diversas doenças.

## 8.1 INDICADORES DE DESEMPENHO E FORMAS DE AFERIR O CUMPRIMENTO DE METAS

### INDICADORES:

#### 1 – Adequação do espaço físico e instalações de equipamentos:

- Método de monitoramento e avaliação: Avaliação das adequações no espaço físico, através de vistoria técnica;
- **Periodicidade:** Mensal;
- **Responsável:** Comissão de Monitoramento e Avaliação;

**2 – Recursos Humanos:**

- Definição dos profissionais que irão compor o quadro de funcionários da OSC, com delimitação de cargos, funções, horários e escalas, tanto da área técnica quanto da área operacional;
- Manter fixada a escala de trabalho do mês correspondente em local visível na recepção da unidade, visando promover a transparência;
- **Periodicidade:** Mensal;
- **Responsável:** Comissão de Monitoramento e Avaliação;

**3 – Realização dos Serviços:**

- Utilização de sistema de gestão de prontuários eletrônico, permitindo que toda a equipe técnica tenha acesso de forma remota e em tempo real de todas as informações acerca dos animais que deram entrada na unidade, bem como informações relativas aos tutores;
- Disponibilizar aos usuários/tutores acesso a sistema contendo as informações necessárias para o acompanhamento de seu animal durante a estadia na unidade;
- Disponibilizar relatórios de produção periódicos semanais e/ou mensais, devendo ser entregue à Comissão de Monitoramento e Avaliação sempre que solicitado;
- Manter as informações extraídas dos sistemas em servidor pelo período mínimo de 05 (cinco) anos;
- Disponibilizar, sempre que solicitado, relatório de atendimento aos tutores dos animais, onde deverá conter todas as informações relativas a procedimentos, consultas, tratamentos e demais ações realizadas na unidade;
- Manter sob sigilo todas as informações relativas aos animais e tutores, devendo estas somente serem utilizadas para fins da adequada prestação dos serviços ofertados, sendo permitida a divulgação destas a terceiros apenas em caso de ordem judicial;
- **Periodicidade:** Diária

**4 – Programa de Castração:**

- Apresentação de relatório detalhado com a relação dos animais castrados, dos animais não castrados e a justificativa para os ausentes, devendo todas as informações do pré e pós cirúrgico constarem no Sistema Eletrônico.
- **Periodicidade:** Mensal;
- **Responsável:** Comissão de Monitoramento e Avaliação.

**5 – Ações Educativas:**

- Desenvolver e divulgar em meios de comunicação e/ou redes sociais material educativo acerca de guarda responsável, necessidades básicas dos animais, cuidados, higiene, vacinação, vermiculação e incentivo à castração como meio de controle populacional;
  - Manter vídeo acerca dos temas acima em reprodução na recepção da unidade durante seu período de funcionamento;
  - Criar e manter atualizada rede social da unidade, a qual servirá para divulgar as ações educativas;
  - As ações educativas deverão possuir linguagem simples e acessível, de fácil compreensão;
  - Promover ações que visem à prevenção ao abandono de animais domésticos, bem como de combate aos maus-tratos;
- Periodicidade:** Mensal

## 9. PREVISÃO DE DESPESAS

ORIGEM	VALOR
RECURSOS DA SEBEMA	R\$
PROPONENTE/CONTRAPARTIDA <sup>1</sup>	R\$
EMENDAS PARLAMENTARES	R\$
<b>TOTAL</b>	R\$

**Tabela 1**

SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MENSAL
<b>GRUPO 1 - ATENDIMENTOS</b>				
CONSULTA EM CLINICA MÉDICA	674	8.088		
CONSULTA ESPECIALIZADA (CIRURGIA GERAL E ORTOPEDIA)	269	3.228		
<b>GRUPO 2 - CIRURGIAS</b>				
CIRURGIA GERAL	80	960		
CIRURGIA ONCOLÓGICA				
CIRURGIA ORTOPÉDICA	28	336		
<b>GRUPO 3 - ANESTESIOLOGIA</b>				
MEDICAÇÃO PRE-ANESTÉSICA	124	1.488		
PROTÓCOLO ANESTESICO				
<b>GRUPO 4 - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>				
RADIOGRAFIA (TRÊS PROJEÇÕES POR ANIMAL)	482	5.784		
ULTRASSONOGRAFIA	160	1.920		
<b>GRUPO 5 - DIAGNÓSTICO LABORATORIAL</b>				
ALBUMINA	3.017	36.204		
ALT				
CREATININA				
FOSFATASE ALCALINA				
GLICEMIA				
HEMOGRAMA				
TESTE DE COMPATIBILIDADE				
UREIA				
URINALISE				
<b>GRUPO 6 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>				
ABDOMINOCENTESE/TORACOCENTESE	48	576		
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	2.116	25.392		
CISTOCENTESE	80	960		
EUTANASIA	16	192		
OXIGENOTERAPIA	80	960		
PRESSÃO NÃO INVASIVA	112	1.344		

<sup>1</sup> A proponente deve se ater a indicar somente se haverá alguma contrapartida financeira.

SONDAGEM	80	960		
SUTURA DE PELE PARA PEQUENAS LESÕES	160	1.920		
<b>GRUPO 7 - CIRURGIAS DE CASTRAÇÃO</b>				
CIRURGIAS DE OVARIECTOMIA E ORQUIECTOMIA EM CÃES E GATOS	402	4.824		
<b>TOTAL DE SERVIÇOS</b>	7.928	95.136		

**Tabela 2**

**ESTRUTA FÍSICA (DESCRÍÇÃO DETALHADA, INCLUINDO MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS)**

**ÁREA EXTERNA:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) RECEPÇÃO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**3 (TRÊS) CENTROS CIRÚRGICOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UMA) SALA DE PREPARO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UMA) SALA DE RECUPERAÇÃO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**5 (CINCO) CONSULTÓRIOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UMA) SALA DE HIGIENIZAÇÃO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**2 (DOIS) AMBULATÓRIOS PEQUENOS PROCEDIMENTOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					

<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) SALA DE EMERGÊNCIA:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) ENFERMARIA PARA CÃES:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) ENFERMARIA PARA GATOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UM) AMBULATÓRIO INFECTOCONTAGIOSO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UMA) SALA DE ESTERILIZAÇÃO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					

<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) SALA DE RAIO X:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) SALA DE LAUDOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) SALA DE ULTRASSONOGRAFIA:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UM) ALMOXARIFADO E FARMÁCIA:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**2 (DUAS) SALAS DE INTERNAÇÃO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					

<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UM) DML:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**6 (SEIS) SANITÁRIOS PÚBLICOS E FUNCIONÁRIOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>MOBILIÁRIO</b>					
<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**1 (UMA) SALA DE DESCANSO:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**1 (UMA) COPA:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					
EQUIPAMENTOS					

**2 (DOIS) VESTIÁRIOS:**

Considerações:

**ESPECIFICAÇÃO:**

	DESCRÍÇÃO DETALHADA DE CADA ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MOBILIÁRIO					

<b>EQUIPAMENTOS</b>					

**Tabela 3**

<b>IMÓVEL</b>			
<b>LOCALIZAÇÃO</b>	<b>TAMANHO EM M<sup>2</sup></b>	<b>VALOR MENSAL DO ALUGUEL</b>	<b>VALOR DE ADAPTAÇÃO</b>

**Tabela 4**

<b>RECURSOS HUMANOS – CUSTO MENSAL</b>							
<b>QUANTIDADE</b>	<b>CARGOS</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>	<b>REMUNERAÇÃO</b>	<b>INSS PATRONAL</b>	<b>FGTS</b>	<b>OUTROS ENCARGOS</b>	<b>CUSTO TOTAL</b>
<b>TOTAL</b>							

**Tabela 5**

<b>MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES – CUSTO MENSAL</b>				
<b>Descrição</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

**Tabela 6**

<b>MATERIAL DE CONSUMO E EXPEDIENTE – CUSTO MENSAL</b>				
<b>Descrição</b>	<b>UNIDADE DE MEDIDA</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

TABELA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS		
Descrição	Valor Mensal	Valor Total
CUSTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE <sup>1</sup>		
CUSTO COM MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS <sup>2</sup>		
CUSTO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL <sup>3</sup>		
CUSTO DE ADAPTAÇÃO DO IMÓVEL <sup>4</sup>		
CUSTOS DE RECURSOS HUMANOS <sup>5</sup>		
CUSTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES <sup>6</sup>		
CUSTO DE MATERIAL DE CONSUMO E EXPEDIENTE <sup>7</sup>		
<b>TOTAL GERAL</b>		

## 10. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Início:	Término:
---------	----------

## 11. CAPACIDADE

11.1 CAPACIDADE TÉCNICA
11.2 CAPACIDADE OPERACIONAL
11.3 CAPACIDADE ESTRUTURAL

## 12. DESCRIÇÃO DOS PROCESSOS ESSENCIAIS

12.1 MODELO OPERACIONAL
13.2 MODELO DE GESTÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS EM SAÚDE
13.3 MODELO DE GESTÃO ELETRÔNICA DE PRONTUÁRIO

<sup>1</sup> Custos da tabela 1.

<sup>2</sup> Custos da tabela 2.

<sup>3</sup> Custos da segunda coluna da tabela 3.

<sup>4</sup> Custos da terceira coluna da tabela 3.

<sup>5</sup> Custos da tabela 4.

<sup>6</sup> Custos da tabela 5.

<sup>7</sup> Custos da tabela 6.

**13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO****REPASSES**

MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO

**14. CONCLUSÃO**

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL