

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS		
Organização da Sociedade Civil parceira:		
HOSPITAL SÃO JOÃO DE DEUS		
CNPJ	Data de abertura do CNPJ	
24.425.019/0001-48	01/01/1976	
Registro no Conselho	Vigência do Registro	
CNES: 2164299		
Dados Bancários (conta corrente específica e isenta de tarifa)	Banco: Caixa Econômica Federal	
	Agência: 1066	
	Conta: 575910691-7	
Endereço		
Rua Floriano Peixoto, 333		
Bairro	Cidade	CEP
Centro	Santa Luzia	33010-030
Telefone	E-mail	
(31) 3100-5151	hsjds@hsjdsantaluzia.org.br	
Nome do representante legal		
Ana da Piedade Fernandes Guimarães		
Endereço Residencial do representante legal		
Rua Antônio dos Santos nº 1279- Bairro Pedra Branca – Caeté/MG- Cep: 34800-000		
CPF	R.G.	Telefone (s)
870.947.546-04	MG 8242333	(31) 3100-5117
Período de Mandato da Diretoria		
Período Indeterminado		
Prefeitura Municipal de Santa Luzia (MG)		
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA		
Endereço		
Avenida Oito, n.50, bairro Carreira Cumprida, Santa Luzia/MG		

CNPJ		Telefone
11.285.036.0001/85		(31) 3649-6242
Representante Legal		
Rodrigo Inácio Alves Gazeto		
Matrícula	CPF	R.G.
38.753	015.489.956-90	MG 12.576.530
2. OBJETIVO GERAL DA PROPOSTA:		
A aquisição do veículo Fiat Fiorino para o Hospital São João de Deus como principal objetivo otimizar a logística e o transporte de materiais essenciais para o funcionamento da instituição. Como hospital filantrópico, enfrentamos desafios diários para garantir a eficiência operacional, e a aquisição desse veículo contribuirá diretamente para a melhoria dos serviços prestados à comunidade.		
3. DESCRIÇÃO DA REALIDADE:		
Com a aquisição dos objetos descritos em planilha de emendas impositivas, deste documento será possível: • Transporte de Insumos e Medicamentos: A Fiorino será utilizada para o deslocamento seguro e ágil de medicamentos, insumos hospitalares, EPIs e outros materiais essenciais entre fornecedores e parceiros do hospital. • Apoio à Coleta de Exames e Amostras: O veículo facilitará a coleta e o transporte de exames laboratoriais, garantindo rapidez e segurança no diagnóstico dos pacientes. • Redução de Custos Logísticos: Com um veículo próprio, o hospital reduzirá despesas com transporte terceirizado, otimizando os recursos financeiros e garantindo maior autonomia operacional. • Atendimento às Demandas de Manutenção e Apoio Administrativo: O veículo também poderá ser utilizado para o transporte de pequenos equipamentos e materiais necessários para manutenção, além de auxiliar em atividades administrativas externas.		
4. OBJETO DA PROPOSTA:		
Realização da compra de um veículo modelo Fiat Fiorino		
5. DESCRIÇÃO DA PROPOSTA:		
A aquisição desse veículo fortalece a atuação do hospital, garantindo mais eficiência no suporte logístico e, conseqüentemente, na qualidade do atendimento prestado à população.		

6. FORMA DE EXECUÇÃO ¹				
Metas	Ações	Indicadores	Documentos para verificação	Prazo de execução
Macro ações (resultados parciais) a serem realizadas. Devem ser quantificáveis, verificáveis e com prazo definido.	Operações concretas a serem realizadas para o atingimento da meta. Uma mesma meta pode exigir a realização de mais de uma ação.	Unidade de medida do alcance de uma meta. É a forma de aferição do cumprimento ou não da meta. Deve ser passível de verificação.	Documentos que contêm os elementos para verificação dos indicadores. É o instrumental no qual o indicador pode ser analisado. Ex. fotografias, Lista de presença, planilha, banco de dados, certificados etc.	Prazo em que a meta deverá ser atingida.
AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO AUTOMOTOR – DESTINADO AO HOSPITAL DE SÃO JOÃO DE DEUS Veículo Modelo Fiat Fiorino	Identificar fornecedores; Realizar cotação e compra; Patrimoniar e disponibilizar os bens adquiridos para uso da equipe.	Relatório de itens que foram adquiridos e patrimoniados com verba disponibilizada pela emenda impositiva.	Nota fiscal dos itens adquiridos e relatório fotográfico e de patrimônio.	31 de dezembro de 2026.

¹ A tabela poderá ser customizada de forma a atender a melhor descrição do projeto ou atividade, com a inclusão de novas linhas para as metas, ações, indicadores, etc.

7. PRAZO DE EXECUÇÃO

Após o recebimento da verba pleiteada, até o dia 31 de dezembro de 2026.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Prestação de Contas e Relatório Fotográfico.

9. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS

9.1 – Previsão de Receitas

Origem	Valor
Repasse	110.000,00
Contrapartida (se houver)	0,000
Total	110.000,00

9.2 – Previsão de Despesas

Natureza de Despesa ²	Nome da Natureza da Despesa ³	Item de despesa Informar os itens específicos de despesa	Valor Médio de Mercado ⁴ Média obtida por meio da orçamentação	Origem do Recurso ⁵ Emenda impositiva
4.4.90.52.00.00	Auxílios	AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO AUTOMOTOR - MODELO FIORINO- EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE. FONTE DE RECURSO: 1500. FICHA: 1469. DESTINADO AO HOSPITAL DE SÃO JOÃO DE DEUS	110.000,00	Vereadora Luísa do Hospital
TOTAL			110.000,00	

² Verificar código padronizado junto ao órgão técnico de controle financeiro/orçamentário.

³ Incluir apenas aquelas que serão efetivamente utilizadas na realização da parceria por guardar relação com o objeto.

⁴ Juntamente ao plano de trabalho deverão ser apresentados documentos hábeis à comprovação da compatibilidade dos custos apresentados com os preços praticados no mercado, conforme Art. 45, II, do Decreto Municipal n. 3.315/2018.

⁵ Em caso de contrapartida, o recurso não será financeiro, mas auferido através de bens, serviços e despesas complementares, mensuráveis, devendo ser comprovados na prestação de contas.

RESUMO DOS TRÊS ORÇAMENTO - VEÍCULO FIORINO

Nº COTAÇÃO	DATA ORÇAMENTO	CONCESSIONÁRIA	MODELO VEÍCULO	VALOR
1	26/11/2025	ROMA FIAT	FIORINO ENDURANCE 1.3 FLEX 25/26 MANUAL	R\$ 106.615,67
2	26/11/2025	STRADA VEÍCULOS	FIORINO ENDURANCE 1.3 FLEX 25/26 MANUAL	R\$ 107.511,60
3	26/11/2025	AUTOMAX FIAT	FIORINO ENDURANCE 1.3 FLEX 25/26 MANUAL	R\$ 107.511,60
PREÇO MÉDIO				R\$ 107.212,96

10. CONTRAPARTIDA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (SE HOUVER):

11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ 110.000,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

TOTAL: R\$ 110.000,00

12. ASSINATURA DA OSC

Santa Luzia (MG), 28 de novembro de 2025

Documento assinado digitalmente
 ANA DA PIEDADE FERNANDES GUIMARAES
 Data: 03/12/2025 11:50:41-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

 Nome/Assinatura da Instituição

13. APROVAÇÃO PELO MUNICÍPIO

Santa Luzia (MG), ____ de _____ de 20__

 Nome/Assinatura dos membros da **Comissão de Seleção**