



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ

Declarada de Utilidade Pública: Federal - Decreto 52.872 de 17/12/63
Estadual 35.939 de 30/10/92 e Municipal - Decr. 53 de 05/11/56

PLANO DE TRABALHO - 2025 **(Arandu - cirurgias eletivas)**

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente				CNPJ/CCGC	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ				44.584.019/0001-06	
Endereço					
RUA PARAIBA, 1003 - CENTRO					
Cidade		UF	CEP	DDD/Telefone	E.A.
AVARÉ		SP	18700-110	14-37119100	
Banco	Agência	Conta Corrente		Praça de Pagamento	
001-BANCO DO BRASIL	0203-8	31.582-6		AVARÉ - SP	
Nome do Responsável			CPF		
Miguel Chibani Bakr			749.914.188/87		
C.I / Órgão Expedidor		Cargo	Função	Matrícula	
6.935.884-9		Provedor	Provedor		
Endereço				CEP	
RUA PARAIBA, 1003 - CENTRO - AVARÉ - SP				18700-110	

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
Prestação de serviços cirurgias eletivas: colecistectomia, exame de anátomo patológico, hemorroidectomia, hernioplastia inguinal/crural, hernioplastia umbilical, hernioplastia incisional, tratamento cirúrgico de hidrocele, acima de 12 anos, postectomia - acima de 12 anos, vasectomia e consulta médica em atenção especializada	A partir de fevereiro de 2025	Vigência do Contrato 31/12/2025
Identificação do Objeto		
Prestação de serviços		
Justificativa da Proposição		
Executar cirurgia eletivas e consulta pré-agendadas conforme estimativa constante na planilha, anexo I.		

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Duração	
Cirurgias eletivas, exames e consultas	mensal	Colecistectomia, exames de anátomo patológico, hemorroidectomia, hernioplastia inguinal/crural, hernioplastia umbilical, hernioplastia incisional, tratamento cirúrgico de hidrocele, acima de 12 anos, postectomia - acima de 12 anos, vasectomia e consulta médica em atenção especializada conforme estimativa anexo I	Início	Término
			A partir de fevereiro de 2025	Vigência 31/12/2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ

Declarada de Utilidade Pública: Federal - Decreto 52.872 de 17/12/63
Estadual 35.939 de 30/10/92 e Municipal - Dec. 53 de 05/11/56

4 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1.00)

Natureza de Despesa		Total mensal até	Conveniente vlrs. aprox. até	Conveniada
Cód	Especificação			
	Pós fixado - Prestação de Serviços - cirurgias eletivas: <i>colecistectomia, exame de anátomo patológico, hemorroidectomia, hernioplastia inguinal/crural - unilateral, hernioplastia umbilical, hernioplastia incisional, tratamento cirúrgico de hidrocele - acima de 12 anos, postectomia - acima de 12 anos, vasectomia e consulta médica em atenção especializada conforme estimativa anexo I.</i>	R\$ 42.900,00	R\$ 42.900,00	

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Conveniada	%	Conveniente	%	Total de Desembolso
Nº 01	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 02	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 03	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 04	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 05	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 06	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 07	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 08	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 09	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 10	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Nº 11	R\$ 42.900,00	0,00%	0,00	%	R\$ 42.900,00	100%	R\$ 42.900,00
Total	R\$471.900,00	0,00%	0,00		R\$471.900,00	100%	R\$471.900,00

6 - METAS (R\$ 1.00)

Meta	Período de fevereiro a dezembro de 2025
<i>Prestação de serviços sendo até 44 colecistectomia, até 44 exames de anátomo patológico, até 11 hemorroidectomia, até 33 hernioplastia inguinal/crural (unilateral), até 33 hernioplastia umbilical, até 33 hernioplastia incisional, até 11 tratamento cirúrgico de hidrocele - acima de 12 anos, até 11 postectomia - acima de 12 anos, até 55 vasectomia e até 638 consultas médicas em atenção especializada, sendo 03 consultas (1ª consulta cirurgião, retorno e consulta com anestesista), exceto cirurgias de vasectomia que serão compostas por 2 consultas (1ª consulta cirurgião e retorno). conforme estimativa - anexo I.</i>	Até o valor máximo de R\$ 471.900,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ

Declarada de Utilidade Pública: Federal - Decreto 52.872 de 17/12/63
Estadual 35.939 de 30/10/92 e Municipal - Decr. 53 de 05/11/56

7 - VIGÊNCIA

O prazo de vigência será de **fevereiro a dezembro**, podendo ser prorrogado e/ou alterado, mediante a celebração de Convênio sem, contudo, modificar o seu objeto.

Início: de fevereiro 2025

Término-31/12/2025

8 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Conveniada, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Arandu, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Avaré, 31 de janeiro de 2025
Local e Data

Pede Deferimento

Miguel Chibani Bakr - Provedor
Proponente

9 - APROVADO PELO CONCEDENTE

APROVADO, 03 / 02 / 2025

Prefeitura Municipal de Arandu
46.634.176/0001-04

Flávio Carlomagno Galhego
Prefeito Municipal

Carlos Alex de Camargo
Secretário Municipal da Saúde



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AVARÉ

Declarada de Utilidade Pública: Federal - Decreto 52.872 de 17/12/63
Estadual 35.939 de 30/10/92 e Municipal - Decr. 53 de 05/11/56

ANEXO I - CIRURGIAS ELETIVAS - CONSULTAS E EXAMES					
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor	Mensal		Total (fevereiro à dezembro de 2025)	
	Unitário	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
COLECISTECTOMIA	R\$ 4.383,90	4	R\$ 17.535,60	44	R\$ 192.891,60
EXAME DE ANATOMO PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA	R\$ 179,13	4	R\$ 716,52	44	R\$ 7.881,72
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 1.390,13	1	R\$ 1.390,13	11	R\$ 15.291,43
HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,95	3	R\$ 5.741,85	33	R\$ 63.160,35
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.913,92	3	R\$ 5.741,76	33	R\$ 63.159,36
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 2.375,64	3	R\$ 7.126,92	33	R\$ 78.396,12
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE - acima de 12 anos	R\$ 1.130,66	1	R\$ 1.130,66	11	R\$ 12.437,26
POSTECTOMIA-acima de 12 anos	R\$ 964,56	1	R\$ 964,56	11	R\$ 10.610,16
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 44,00	58	R\$ 2.552,00	638	R\$ 28.072,00
VASECTOMIA	R\$ 1.800,00	5	R\$ 9.000,00	55	R\$ 99.000,00
TOTAL			R\$ 42.900,00		R\$ 471.900,00