

ANEXO XVIII

MODELO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO
ITEM 01 - ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS – HOSPITAL GERAL LUIZA ALCÂNTARA E SILVA

ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS – HGLAS		
GRUPO I – MATERIAIS DE CONSUMO		
ITEM	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL
01	Material de limpeza e conservação	
02	Água adicionada de sais	
03	Materiais Gráficos e impressos	
04	Material de expediente e informática	
05	Materiais de manutenção predial (elétrico, hidráulico, sanitário, pinturas e outros) e EPI's	
07	Combustíveis e lubrificantes	
	TOTAL GRUPO I	
GRUPO II – MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALAR E MEDICAMENTOS		
01	Medicamentos em geral	
02	Materiais medico hospitalares	
	TOTAL GRUPO II	
GRUPO III – SERVIÇOS ESSENCIAIS		
01	Energia elétrica	
02	Água e esgoto	
03	Telefonia fixa e móvel	
04	Internet 100 Mb/s	
05	Gás de cozinha	
	TOTAL GRUPO III	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
SECRETARIA DE SAÚDE

GRUPO IV – SERVIÇOS DE TERCEIROS		
01	Alimentação geral (funcionários, acompanhantes e pacientes)	
02	Manutenção de equipamentos	
03	Dedetização e desratização	
04	Coleta de resíduos sólidos hospitalar	
05	Sistema de informatização (boletins de atendimento, prontuário eletrônico interligado com a rede municipal de atenção à saúde, exames laboratoriais e de imagens com acesso remoto)	
06	Gases Medicinais/Manutenção da Usina de Gases	
07	Locação e Manutenção do Gerador	
08	Fardamentos e enxoval	
09	Serviço de Lavanderia	
10	Serviço de Apoio Diagnóstico	
11	Locação de Veículos/ambulâncias	
12	Locação de Equipamentos	
13	Assessorias Especializadas	
14	Educação Permanente (cursos e treinamentos)	
	TOTAL GRUPO IV	
GRUPO V – RECURSOS HUMANOS		
01	Pessoal CLT (incluindo todos os encargos trabalhistas)	
	TOTAL GRUPO V	
GRUPO VI – DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
01	Despesas de Apoio Administrativo	
02	Despesas com deslocamentos e hospedagens	
	TOTAL GRUPO VI	
RESUMO MENSAL		



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
SECRETARIA DE SAÚDE

01	GRUPO I - MATERIAIS DE CONSUMO	
02	GRUPO II - MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	
03	GRUPO III - SERVIÇOS ESSENCIAIS	
04	GRUPO IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05	GRUPO V - RECURSOS HUMANOS	
06	GRUPO VI - DESPESAS ADMINISTRATIVAS	
TOTAL GERAL - VALOR MENSAL		
TOTAL GERAL - VALOR ANUAL		

ITEM 02 - ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS - UPA DE SGA

ESTIMATIVA DE CUSTOS MENSAIS - HGLAS		
GRUPO I - MATERIAIS DE CONSUMO		
ITEM	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL
01	Material de limpeza e conservação	
02	Água adicionada de sais	
03	Materiais Gráficos e impressos	
04	Material de expediente e informática	
05	Materiais de manutenção predial (elétrico, hidráulico, sanitário, pinturas e outros) e EPI's	
07	Combustíveis e lubrificantes	
TOTAL GRUPO I		
GRUPO II - MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALAR E MEDICAMENTOS		
01	Medicamentos em geral	
02	Materiais medico hospitalares	
TOTAL GRUPO II		
GRUPO III - SERVIÇOS ESSENCIAIS		
01	Energia elétrica	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
SECRETARIA DE SAÚDE

02	Água e esgoto	
03	Telefonia fixa e móvel	
04	Internet 100 Mb/s	
05	Gás de cozinha	
	TOTAL GRUPO III	
GRUPO IV – SERVIÇOS DE TERCEIROS		
01	Alimentação geral (funcionários, acompanhantes e pacientes)	
02	Manutenção de equipamentos	
03	Dedetização e desratização	
04	Coleta de resíduos sólidos hospitalar	
05	Sistema de informatização (boletins de atendimento, prontuário eletrônico interligado com a rede municipal de atenção à saúde, exames laboratoriais e de imagens com acesso remoto)	
06	Gases Medicinais/Locação/Manutenção da Usina de Gases	
07	Locação e Manutenção do Gerador	
08	Fardamentos e enxoval	
09	Serviço de Lavanderia	
10	Serviço de Apoio Diagnóstico	
11	Locação de Veículos/ambulâncias	
12	Locação de Equipamentos	
13	Assessorias Especializadas	
14	Educação Permanente (cursos e treinamentos)	
	TOTAL GRUPO IV	
GRUPO V – RECURSOS HUMANOS		
01	Pessoal CLT (incluindo todos os encargos trabalhistas)	
	TOTAL GRUPO V	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
SECRETARIA DE SAÚDE

GRUPO VI – DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
01	Despesas de Apoio Administrativo	
02	Despesas com deslocamentos e hospedagens	
TOTAL GRUPO VI		
RESUMO MENSAL		
01	GRUPO I - MATERIAIS DE CONSUMO	
02	GRUPO II - MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	
03	GRUPO III - SERVIÇOS ESSENCIAIS	
04	GRUPO IV - SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05	GRUPO V -RECURSOS HUMANOS	
06	GRUPO VI – DESPESAS ADMINISTRATIVAS	
TOTAL GERAL – VALOR MENSAL		
TOTAL GERAL – VALOR ANUAL		

OBS.

VALOR MÁXIMO DE CUSTEIO DO HGLAS

- Valor máximo mensal: R\$ 1.980.000,00 (um milhão novecentos e oitenta mil reais).
- Valor máximo para 12 (doze) meses: R\$ 23.760.000,00 (vinte e três milhões setecentos e sessenta mil reais).

VALOR MÁXIMO DE CUSTEIO DA UPA

- Valor máximo mensal: R\$ 1.020.000,00 (um milhão e vinte mil reais).
- Valor máximo para 12 (doze) meses: R\$ 12.240.000,00 (doze milhões duzentos e quarenta mil reais).

VALOR GLOBAL MÁXIMO DE CUSTEIO DO HGLAS E DA UPA

- Valor máximo mensal: R\$ 3.000.000,00 (Três milhões de reais).
- Valor máximo para 12 (doze) meses: R\$ 36.000.000,00 (trinta e seis milhões de reais).