

PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO

1- DADOS CADASTRAIS

Órgão/Proponente HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS MERCÊS				CNPJ/CPF 85.217.032/0001-04	
Endereço: Rua Rio de Janeiro, 115 - W			Bairro: Jardim Itália		
Cidade Iporã do Oeste	UF SC	CEP 89899-000	DDD/Telefone		
Nome do Responsável Ademar Schneiders				CNPJ/CPF 385.026.749-00	
Cl.	Cargo Presidente	Função		Matrícula	
Endereço		Bairro:			CEP
Cidade	UF SC	DDD/Telefone			

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Cirurgias Eletivas Oftalmológicas	Período de Execução	
	Início	Término
	Out	Out
Identificação do Objeto: O repasse de recursos tem como objeto o pagamento de serviços médicos para a realização de cirurgias oftalmológicas de catarata, conforme mutirão de cirurgias eletivas.		
Justificativa da Proposição: A proposição deste projeto tem a finalidade de resolver o problema de saúde dos pacientes do município de Guaraciaba que estão na fila de espera para realizar cirurgias oftalmológicas de catarata. A cirurgia será feita em forma de mutirão, o que em muito facilita a vida do paciente, tendo seu problema de visão resolvido e tendo sua condição de vida melhorada, assegurando desta forma sua garantia constitucional de direito a saúde e dever do Estado.		

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE DE MESES	INÍCIO	TÉRMINO
1	1.1	Aquisição de Serviço Médico Cirúrgico Oftalmológico	P/S	1	Out	Out
2	2.1					
3	3.1					

4 - ORÇAMENTO E PLANO DE APLICAÇÃO

Especificação	Concedente	Entidade	Total
Contrato do Serviço Médico para realização de 35 (trinta e cinco) Cirurgias Eletivas Oftalmológicas de Catarata	R\$ 31.955,00		R\$ 31.955,00
TOTAIS	R\$ 31.955,00		R\$ 31.955,00

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE:

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
				R\$ 31.955,00		

ENTIDADE (contrapartida):

Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun

Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

6 - DOS PEDIDOS

Na qualidade de representante legal da entidade, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o Plano de Trabalho deste Instituto Hospitalar, com sede no município de Iporã do Oeste, visando o repasse de recursos para realização de cirurgias eletivas, conforme descrito acima.

Iporã do Oeste – SC, 17 de outubro de 2017.

Ademar Schneiders
Presidente da Entidade

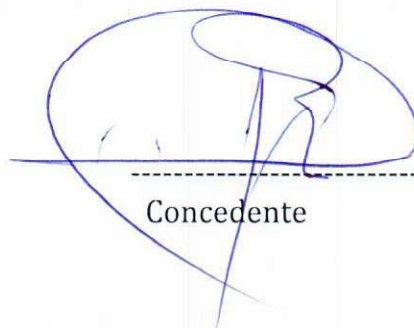


MANIFESTAÇÃO DO CONCEDENTE:

Deferido

Guaraciaba 18/10/2017

Local e Data



Concedente

Indeferido

Local e Data

Concedente

