

Instituto
1º de Maio

COMISSÃO DE SELEÇÃO

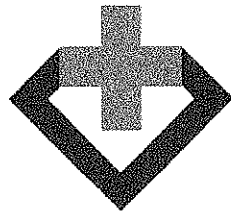
Fis. 797

Rúbrica



PROPOSTA FINANCEIRA

Av. Desembargador Moreira, n° 2800 – conjunto 401 - 405 – Dionisio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709
E-mail contato@instituto1demaio.org.br



Instituto
1º de Maio

PROPOSTA FINANCEIRA PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
HOSPITAL CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA

Fortaleza 25 de Outubro de 2021,

À Central de Licitações da Prefeitura de Boa Viagem

Referente à CHAMADA PÚBLICA Nº 2021.01-CSAM

Objeto: CHAMADA PÚBLICA PARA SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL JÁ QUALIFICADA NA ÁREA DE SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM PARA GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DO Hospital Municipal Casa de Saúde Adília Maria pertencente à prefeitura municipal de BOA VIAGEM.

Organização: INSTITUTO 1º DE MAIO DO TRABALHO DA SAUDE E DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL CULTURAL E TECNOLÓGICO CNPJ: 13.609.281/0001-26

ENDEREÇO: Rua Desembargador Moreira, nº 2800 – conjunto 401 – 405 – Dionísio Torres.

Fortaleza/CE – CEP 60.170-172

FONE: (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709

FAX: ---

EMAIL: contato@instituto1demaio.org.br

PESSOA PARA CONTATO: Laysa Minnelle Távora de Brito

Valor mensal para execução dos serviços objeto da presente Chamada Pública é de:

R\$ 881.531,84 (oitocentos e oitenta e um mil, quinhentos e trinta e um reais e oitenta e quatro centavos), valor mensal para gerenciamento e execução das atividades e serviços do Hospital Municipal Casa de Saúde Adília Maria.

O Valor global para execução dos serviços objeto da presente Chamada Pública é de:

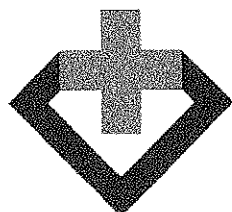
R\$ 10.578.382,08 (dez milhões, quinhentos e setenta e oito mil, trezentos e oitenta e dois reais e oito centavos), valor global para gerenciamento e execução das atividades e serviços do Hospital Municipal Casa de Saúde Adília Maria, prevista no edital durante o período de 12 meses.

Rua Desembargador Moreira, nº 2800 – conjunto 401 – 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60.170-172
Telefones (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]



Instituto
1º de Maio

COMISSÃO DE SELEÇÃO
PIS. 799
e



DETALHAMENTO DE CUSTOS MENSAIS

Hospital Municipal Casa de Saúde Adília Maria

PAB	TOTAL	% APROXIMADO
RECURSOS HUMANOS	595.031,84	67,50%
SERVIÇOS DE TERCEIROS E ADMINISTRATIVOS DE APOIO	110.000,00	12,48%
MATERIAL DE CONSUMO GERAL	65.000,00	7,37%
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR/MEDICAMENTOS.	100.000,00	11,34%
CONCESSIONÁRIAS: AGUA E ESGOTO/ LUZ.	11.500,00	1,30%
TOTAL	R\$ 881.531,84	100,00

Laysa Minnelle Távora de Brito
Laysa Minnelle Távora de Brito

Diretora Presidente

Instituto 1º de Maio do Trabalho, da Saúde e do
Desenvolvimento Social, Cultural e Tecnológico.

CNPJ nº 13.609.281/0001-26

Rua Desembargador Moreira, nº 2800 – conjunto 401 – 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60.170-172

Telefones (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709

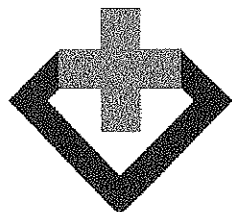
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Instituto
1º de Maio

COMISSÃO DE SELEÇÃO
Fls. 800
Rúbrica



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Handwritten signatures and initials.

Av. Desembargador Moreira, n° 2800 – conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709
E-mail contato@instituto1demaio.org.br



Instituto

1º de Maio

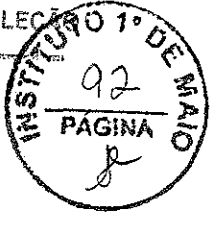
**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
(CRONOGRAMA ANUAL DE TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS)**

HOSPITAL MUNICIPAL CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA

2021		2022										TOTAL
DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	TOTAL
R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 881.531,84	R\$ 10.578.382,08

TOTAL GLOBAL R\$ 10.578.382,08

COMISSÃO DE SELEÇÃO
Is. 801



Rua Desembargador Moreira, nº 2800 – conjunto 401 – 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60.170-172
Telefones (85) 3246.5614/ (85) 9.8197.3709
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

[Handwritten signatures and initials]



**INSTITUTO DE GESTÃO
E CIDADANIA**

Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
(88) 2156-9263 | igcce.com.br
CNPJ: 24.127.105/0001-74

C - APRESENTAÇÃO DO DIMENSIONAMENTO DE RECURSOS HUMANOS ESTIMADO

C.1 - DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL

COLABORADORES									
PROFISSIONAIS DE SAÚDE									
CARGO	ÁREA DE TRABALHO	CARGO/REGIÃO	VALOR	QUANT.	TOTL	ADICIONANDO INVALORADO			
ENFERMEIRO	ASSISTENCIA	44h	R\$ 2.499,49	17	R\$	42.491,53	R\$	3.393,20	R\$ 3.740,00
TECNICO EM ENFERMAGEM	ASSISTENCIA	44h	R\$ 1.296,80	35	R\$	45.388,00	R\$	6.986,00	R\$ 7.700,00
TECNICO DE MOBILIZAÇÃO	ASSISTENCIA	44h	R\$ 1.296,80	2	R\$	2.593,60	R\$	399,20	R\$ 440,00
TECNICO EM RADIOLOGIA	ASSISTENCIA	24h	R\$ 1.937,97	2	R\$	3.875,94	R\$	399,20	R\$ 1.550,38
TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	ASSISTENCIA	24h	R\$ 1.937,97	5	R\$	9.689,85	R\$	998,00	R\$ 3.875,94
FARMACEUTICO - ANALISTA CLINICA	ASSISTENCIA	40h	R\$ 3.864,00	1	R\$	3.864,00	NÃO SE APLICA	R\$	220,00
NUTRICIONISTA	ASSISTENCIA	30h	R\$ 2.856,00	1	R\$	2.856,00	NÃO SE APLICA	R\$	220,00
FISIOTERAPEUTA GERAL	ASSISTENCIA	30h	R\$ 2.856,00	4	R\$	11.424,00	R\$	798,40	R\$ 880,00
ASSISTENTE SOCIAL	SERVIÇO SOCIAL	30h	R\$ 2.500,00	2	R\$	5.000,00	NÃO SE APLICA	R\$	440,00
FARMACEUTICO RT	FARMACIA	40h	R\$ 4.327,68	1	R\$	4.327,68	NÃO SE APLICA	R\$	220,00

COMISSÃO DE SELEÇÃO
Fls. 990
INSTITUTO DE GESTÃO E CIDADANIA
FLS 182 de 358
IGC

[Handwritten signatures]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



**INSTITUTO DE GESTÃO
E CIDADANIA**

Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
(88) 2156-9263 | igcce.com.br
CNPJ: 24.127.105/0001-74

MÉDICOS

CATEGORIA	QUANTIDADE DE PROFISSIONAL POR DIA	QUANTIDADE TOTAL DE PROFISSIONAIS	PLANTÃO SEMANA (24h) / VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE DE PLANTÕES	VALOR TOTAL MENSAL
CLINICO GERAL	2	10	R\$ 2.400,00	31	R\$ 148.800,00
MEDICO PEDIATRA	1	1	R\$ 8.000,00	Semanal	R\$ 8.000,00
MEDICO ANESTESIOLOGISTA	1	1	R\$ 8.000,00	Semanal	R\$ 8.000,00
MEDICO CIRURGIÃO GERAL	1	4	R\$ 6.000,00	Semanal	R\$ 24.000,00
MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	1	1	R\$ 6.000,00	Semanal	R\$ 6.000,00
MEDICO OFTALMOLOGISTA	1	1	R\$ 6.000,00	Semanal	R\$ 6.000,00
MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	1	1	R\$ 8.000,00	Semanal	R\$ 8.000,00
MEDICO RADIOLOGISTA	1	1	R\$ 4.000,00	Semanal	R\$ 4.000,00
TOTAL					R\$ 212.800,00



COMISSÃO DE SELEÇÃO
Fls. 992
Rúbrica

[Handwritten signatures]



**INSTITUTO DE GESTÃO
E CIDADANIA**

Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
(88) 2156-9263 | igcce.com.br
CNPJ: 24.127.105/0001-74

C.2 – ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES

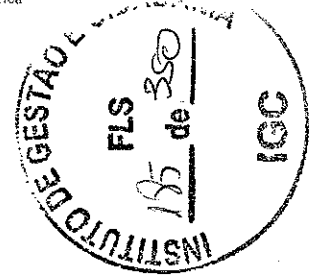
ENCARGOS E PROVISÕES			
Coluna1	Coluna2	Coluna3	Coluna4
ENCARGOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL	VALOR
INSS PATRONAL	R\$90.624,64	20,00	R\$18.124,93
FGTS	R\$90.624,64	8,00	R\$7.249,97
OUTRAS ENTIDADES	R\$90.624,64	5,80	R\$5.256,23
RAT/FAT	R\$90.624,64	3,00	R\$2.718,74
TOTAL			R\$33.349,87

PROVISÕES			
	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL	VALOR
AVISO PRÉVIO INDENIZADO	R\$90.624,64	0,42	R\$3.806,23
MULTA FGTS	R\$90.624,64	4,00	R\$3.624,99
13º SALARIO	R\$90.624,64	8,33	R\$7.549,03
FÉRIAS + 1/3 DE FÉRIAS	R\$90.624,64	12,00	R\$9.968,71
TOTAL			R\$24.948,96

COMISSÃO DE SELEÇÃO

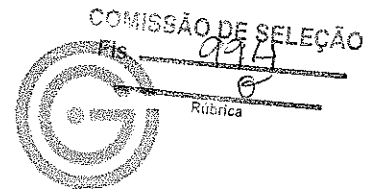
Fls. 993

Rubrica



[Handwritten signatures and initials]

Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
 Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
 (88) 2156-9263 | igcce.com.br
 CNPJ: 24.127.105/0001-74



INSTITUTO DE GESTÃO E CIDADANIA

PROPOSTA FINANCEIRA
A - PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO

PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO
ESTIMATIVA DE CUSTOS

GRUPO- MATERIAIS DE CONSUMO			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Gênero alimentícios	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
2	Material de limpeza e Higiene	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
3	Água Mineral	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
4	Materiais Gráficos e impressos	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
5	Material de expediente e informática	R\$ 3.500,00	R\$ 42.000,00
6	Materiais de Lavanderia (específicos para uso hospitalar)	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
7	Materiais de manutenção predial (elétrico, hidráulico, sanitário, pinturas e outros) e EPI's	R\$ 4.800,00	R\$ 57.600,00
8	Combustíveis e lubrificantes	R\$ 10.000,00	R\$ 120.000,00
TOTAL		R\$ 45.000,00	R\$ 540.000,00

GRUPO- MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Medicamentos em geral	R\$ 55.000,00	R\$ 660.000,00
2	Materiais medico hospitalares	R\$ 30.000,00	R\$ 360.000,00
TOTAL		R\$ 85.000,00	R\$ 1.020.000,00

GRUPO- OUTRAS DESPESAS: AGUA E SANEAMENTO, ENERGIA ELETRICA E TELEFONIA			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Energia elétrica	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
2	Água e esgoto	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
3	Telefonia	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
4	Internet 5 M	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
TOTAL		R\$ 19.650,00	R\$ 235.800,00

GRUPO- SERVIÇOS DE TERCEIROS			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Manutenção de equipamentos médicos hospitalares	R\$ 12.000,00	R\$ 144.000,00
2	Desincizacão e descalcizacão	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
3	Coleta e destinação de resíduos sólidos hospitalares	R\$ 4.200,00	R\$ 50.400,00
4	Sistema de informatização	R\$ 6.000,00	R\$ 72.000,00
5	Central de Gases Médicinas	R\$ 14.000,00	R\$ 168.000,00
6	Aluguel e Manutenção do Gerador	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
7	Transporte de apoio	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
8	Fardamentos e enxoval	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
9	Serviços de exames laboratoriais	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
10	Manutenção de ar condicionado	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
11	Educação Continuada	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
TOTAL		R\$ 65.200,00	R\$ 782.400,00

GRUPO-CUSTO COM PESSOAL			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Folha de pagamentos com todos os colaboradores	R\$ 318.375,74	R\$ 3.820.508,91
2	Encargos	R\$ 58.298,83	R\$ 699.586,97
3	Folhas de pagamentos dos médicos	R\$ 212.800,00	R\$ 2.553.600,00
TOTAL		R\$ 589.474,57	R\$ 7.073.694,88

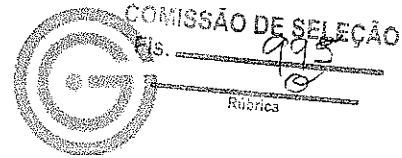
CUSTEIO TOTAL MÉDIO ESTIMADO PARA A GESTÃO DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	Serviços de apoio técnico e acompanhamento	R\$ 80.432,46	R\$ 965.189,49
TOTAL		R\$ 80.432,46	R\$ 965.189,49

CUSTO TOTAL - CONSOLIDADO			
ITEM	DESCRIÇÃO DE DESPESAS	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
1	GRUPO- MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 45.000,00	R\$ 540.000,00
2	GRUPO- MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR	R\$ 85.000,00	R\$ 1.020.000,00
3	GRUPO- OUTRAS DESPESAS: AGUA E SANEAMENTO, ENERGIA ELETRICA E TELEFONIA	R\$ 19.650,00	R\$ 235.800,00
4	GRUPO- SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 65.200,00	R\$ 782.400,00
5	GRUPO-CUSTO COM PESSOAL	R\$ 589.474,57	R\$ 7.073.694,88
6	CUSTEIO PARA A GESTÃO DA UPA	R\$ 80.432,46	R\$ 965.189,49
TOTAL GERAL MENSAL		R\$ 884.757,03	R\$ 10.617.984,36

Handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 [Initials]



Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
 Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
 (88) 2156-9263 | igcce.com.br
 CNPJ: 24.127.105/0001-74



INSTITUTO DE GESTÃO E CIDADANIA

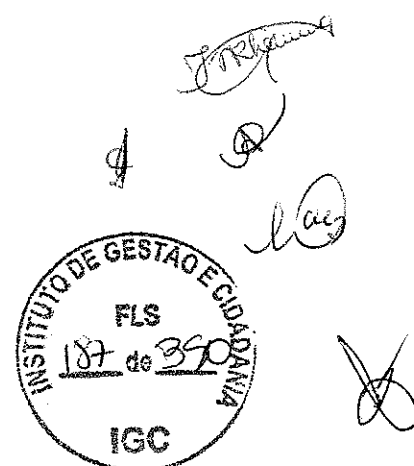
B - PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO E INVESTIMENTOS CONSOLIDADO

CUSTO TOTAL - CONSOLIDADO			
1	GRUPO- MATERIAIS DE CONSUMO	RS 45.000,00	RS 340.000,00
2	GRUPO- MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR	RS 85.000,00	RS 1.020.000,00
3	GRUPO- OUTRAS DESPESAS: AGUA E SANEAMENTO, ENERGIA ELETRICA E TELEFONIA	RS 19.650,00	RS 235.800,00
4	GRUPO- SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 65.200,00	RS 782.400,00
5	GRUPO-CUSTO COMPESSOAL	RS 589.474,57	RS 7.073.694,88
6	CUSTEIO PARA A GESTÃO DA UPA	RS 80.432,46	RS 965.189,49
TOTAL GERAL MENSAL		RS 884.757,03	RS 10.617.084,36

C - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

2021 / 2022

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL						
MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06	TOTAL ANUAL
R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 10.617.084,36
MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	
R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	R\$ 884.757,03	



Rua: Catulo da Paixão Cearense, 135 | Salas: 1001-1002 (10º Andar)
Triângulo - Juazeiro do Norte/CE | CEP: 63.041-162
(88) 2156-9263 | igcce.com.br
CNPJ: 24.127.105/0001-74



INSTITUTO DE GESTÃO E CIDADANIA

D - PROPOSTA FINANCEIRA

SELEÇÃO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS DEVIDAMENTE QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE BOA VIAGEM, CONFORME A LEI MUNICIPAL Nº 1434/2021 E DECRETO MUNICIPAL 59/2021, PARA ADMINISTRAÇÃO GERENCIAL, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, MEDIANTE TERMO DE CONTRATO DE GESTÃO, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM-CE.

PROPONENTE: Instituto de Gestão e Cidadania – IGC CNPJ: 24.127.105/0001-74

UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL	VALOR MENSAL POR EXTENSO	VALOR ANUAL POR EXTENSO
CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA	R\$ 884.757,03	R\$ 10.617.084,36	OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS	DEZ MILHOES, SEISCENTOS E DEZESSETE MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

**HERBERT PESSOA LOBO
REPRESENTANTE LEGAL**

