



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

| | |
|--|---|
| OSC: Santa Casa de Misericórdia de Guairá | |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Franciene Lucas | |
| Telefone fixo (OSC): 17 - 3332-7000 | Telefone celular (responsável): 16 99232-8886 |
| E-mail (responsável): franciluka@yahoo.com.br | |
| Nº do processo: 250/2023 | |
| Nº do Termo de parceria: 37/2023 | |
| Vigência da parceria: 01/12/2023 a 30/05/2024 | |
| Valor efetivamente transferido até a data de emissão deste Relatório: R\$ 250.284,46 | |
| MONITORAMENTO | |
| OBJETO DA PARCERIA | Aquisição de equipamentos para Santa Casa de Misericórdia de Guairá decorrente de emenda parlamenta estadual 2023.080.49338. |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO | DE 01/12/2023 até 24/06/2024. |
| ATIVIDADES DE MONITORAMENTO REALIZADAS | Realizado visita técnica para avaliar o processo de compra e implementação dos equipamentos hospitalares. A atividade teve como objetivo verificar in loco a conformidade dos procedimentos adotados com as metas estabelecidas no plano de trabalho, bem como a utilização adequada dos equipamentos adquiridos. |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA | Todas as metas estabelecidas foram atingidas. |
| RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA) | Os equipamentos hospitalares foram adquiridos conforme o cronograma e estão em pleno funcionamento. A visita técnica confirmou que todos os itens adquiridos estão em uso, atendendo as necessidades operacionais do hospital e contribuindo significativamente para melhoria do atendimento aos pacientes. |



Município de Guairá
CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (017) 3332-5100
Guairá - Estado de São Paulo
Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000
www.guaira.sp.gov.br e-mail: secretaria@guaira.sp.gov.br



| | |
|---|---|
| EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER) | Os indicadores mostraram-se eficazes para monitorar o progresso e a conclusão das metas. A análise dos dados coletados durante o monitoramento indicou que todos os parametros foram cumpridos. A utilização dos equipamentos tem mostrado impacto positivo nas operações hospitalares. |
| FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS | Todos os equipamentos estão em conformidade com o plano de trabalho . |
| AVALIAÇÃO | |
| IMPACTO DA PARCERIA | A aquisição dos equipamentos hospitalares contribuiu para ampliação e aprimoramento dos serviços prestados pela instituição, beneficiando diretamente os pacientes atendidos. |
| CONCLUSÃO | Concluimos que o processo de compra e implementação dos equipamentos foi executado com sucesso. Não foram identificados problemas ou inconformidades durante o monitoramento, indicando que todas as etapas foram realizadas de acordo com o planejado |



Município de Guairá
CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (017) 3332-5100
Guairá - Estado de São Paulo
Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000
www.guaira.sp.gov.br e-mail: secretaria@guaira.sp.gov.br



Elaborado por:

ADRIANA ROSA DE SOUSA

Presidente da Comissão de Monitoramento

Cargo efetivo

CPF: 274.748.148-46

LETÍCIA ARAUJO DA SILVA

Membro da Comissão de Monitoramento

Cargo efetivo

CPF: 377.541.648-09

TAINA GUIMARÃES DO NASCIMENTO

Membro da Comissão de Monitoramento

Cargo efetivo

CPF: 450.823.728-23

Guairá 24 de Junho de 2024



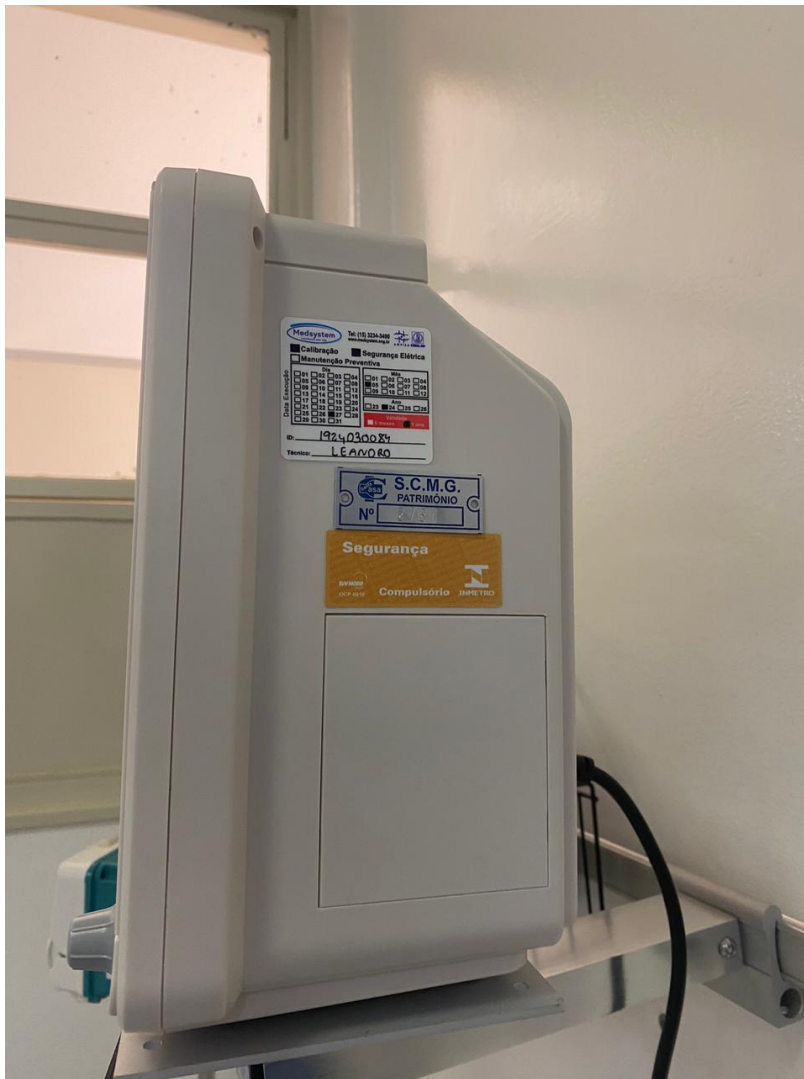










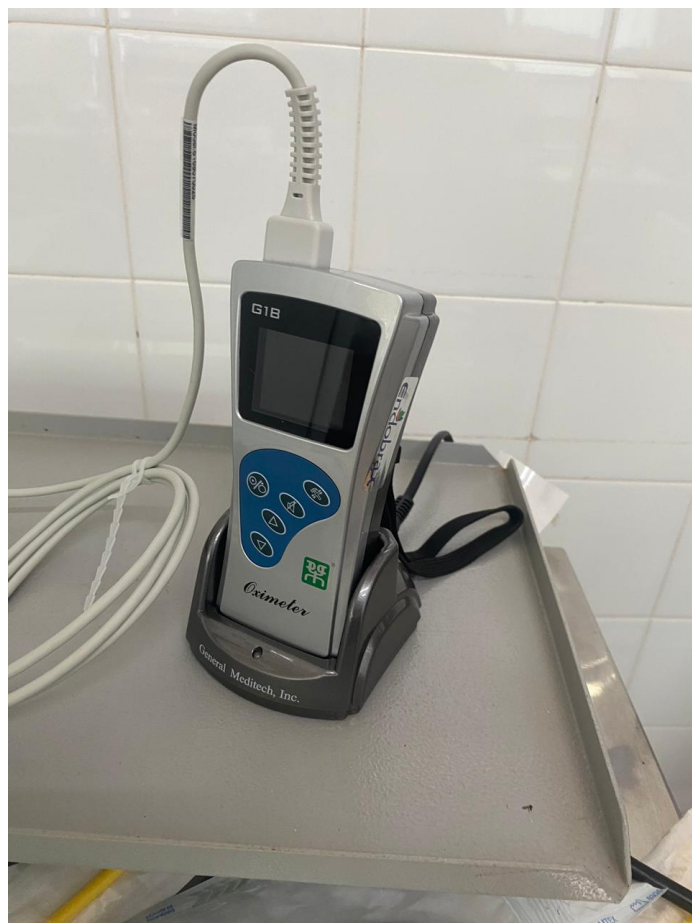
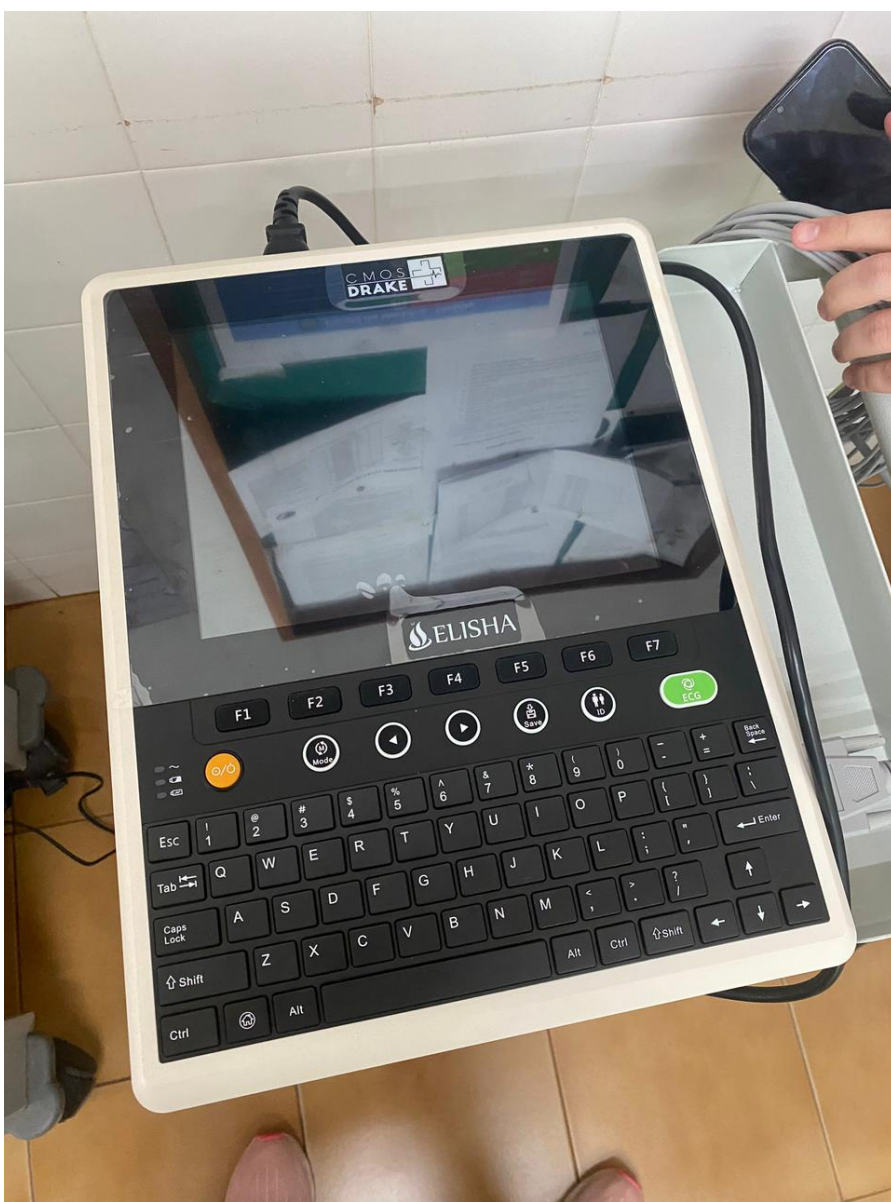




| | |
|--------|-------|
| 350715 | 63020 |
| 350714 | 77411 |
| 350712 | 15200 |
| 350711 | 73228 |
| 350710 | 26666 |























PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014.0001/59

DIRETORIA DE SAÚDE

Avenida 11 nº 604 - Fone: (017) 3330-2800 – Centro

- CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA SANTA CASA - CMASC

| PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DE RECURSOS LIBERADOS | | | | |
|---|---|----------------|---------------|--------------------|
| DATA | DESCRIÇÃO DA MOVIMENTAÇÃO | ENTRADA | SAÍDA | SALDO ATUAL |
| 30/11/2023 | TERMO FOMENTO Nº07/2023 - VIGÊNCIA 01/12/2023 À 30/05/2024 | R\$ 250.000,00 | | R\$ 250.000,00 |
| 29/12/2023 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 43,74 | | R\$ 250.043,74 |
| 31/01/2024 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 240,72 | | R\$ 250.284,46 |
| 22/02/2024 | TRANSF. ELETR. C/C - NF Nº659 - TOPTIER COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES - DESPESAS COM EQUIPAMENTOS | | R\$ 51.400,00 | R\$ 198.884,46 |
| 29/02/2024 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 663,88 | | R\$ 199.548,34 |
| 14/03/2024 | TRANSF. ELETR. C/C - NF Nº36764 - BARRFAB IND. COM. EXP. EQUIP. HOSPITALARES LTDA - DESPESAS COM EQUIPAMENTOS | | R\$ 96.305,00 | R\$ 103.243,34 |
| 28/03/2024 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 252,47 | | R\$ 103.495,81 |
| 30/04/2024 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 562,16 | | R\$ 104.057,97 |
| 22/05/2024 | TRANSF. ELETR. C/C - NF Nº6575 - AJF COMÉRCIO DE PRDUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - DESPESAS COM EQUIPAMENTOS | | R\$ 54.198,62 | R\$ 49.859,35 |
| 29/05/2024 | TRANSF. ELETR. C/C - NF Nº21282 - MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - DESPESAS COM EQUIPAMENTOS | | R\$ 49.200,00 | R\$ 659,35 |
| 31/05/2024 | RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | R\$ 215,30 | | R\$ 874,65 |