HOSPITAL PADRE ZÉ
Av. Desembargador Boto de Menezes, 657 – Tambiá – João Pessoa/PB
CNJP: 08.667.206/0001-81CNES - 2707519 Tel. (83) 3041-8400 Fax. (83) 3041-8430

PLANO DE TRABALHO/PROJETO – ANEXO II		
DADOS DO ÓRGÃO OU ENTIDADE E PROPOSTA		
01-NOME DA ENTIDADE: Hospital Padre Zé / Instituto São José	**02- CNPJ:** 08.667.206/0001-81	**03- CNES:** 2707519
04 –PORTARIA: Proposta de nº: • 360006751472/02-500(Port. 7.760/30.07.2025)	**05-VALOR DA PROPOSTA:** R$ 521.946,99	
06-TIPO DE EMENDA: Emendas Federais Individuais	**07- AUTOR DA PROPOSTA:** Daniela Ribeiro	

DADOS DO PLANO DE TRABALHO/PROJETO
08- TÍTULO: Qualificação do atendimento no Hospital Padre Zé com resultados positivos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS através da execução de emendas parlamentares federais 2025.
09-DESCRIÇÃO SINTÉTICA: • **Aquisição de Medicamentos –** A aquisição de medicamentos visa atender à demanda diária do hospital, contemplando antibióticos, analgésicos, antiinflamatórios, soluções parenterais, psicotrópicos, anestésicos, imunomoduladores e outros insumos necessários ao cuidado integral dos pacientes.
10 – JUSTIFICATIVA As metas previstas no Plano de Trabalho destinam-se ao custeio geral do Instituto São José / Hospital Padre Zé, entidade filantrópica que presta assistência hospitalar de Média e Alta Complexidade a usuários 100% do Sistema Único de Saúde – SUS. Considerando que a instituição é referência estadual em cuidados prolongados, contando com 120 leitos habilitados pelo Ministério da Saúde e perfil assistencial voltado ao atendimento de pacientes em longa permanência, apresenta-se a seguir a justificativa técnica, estruturada conforme as necessidades assistenciais e operacionais da unidade. **META 01 – Aquisição de Medicamentos** A aquisição de medicamentos visa atender à demanda diária do hospital, contemplando antibióticos, analgésicos, anti-inflamatórios, soluções parenterais, psicotrópicos, anestésicos, imunomoduladores e demais insumos necessários ao cuidado integral dos pacientes.

O perfil dos usuários do Hospital Padre Zé compreende pacientes em longa permanência, muitos deles com múltiplas comorbidades, dependência total ou parcial para atividades básicas e quadros clínicos vulneráveis a infecções, descompensações metabólicas e outras intercorrências.

Nesse contexto, o abastecimento regular e contínuo de medicamentos é fundamental para:

- garantir a continuidade das terapias prescritas;
- evitar desabastecimentos e riscos clínicos;
- assegurar o cumprimento dos protocolos assistenciais hospitalares;
- reduzir a ocorrência de eventos adversos;
- promover evolução clínica e resposta terapêutica adequada.

A diversidade e o volume dos itens previstos no Plano de Trabalho evidenciam o caráter essencial, contínuo e inadiável desta meta para a manutenção da assistência hospitalar.

META 02 – Aquisição de Material Médico-Hospitalar

Os materiais médico-hospitalares são insumos indispensáveis para a prestação de uma assistência segura, humanizada e de qualidade. Considerando a natureza do atendimento em longa permanência, o consumo desses materiais é elevado, sendo essencial para a realização de procedimentos rotineiros, tais como curativos, administração de medicamentos, coleta de exames, cuidados de higiene, conforto e suporte clínico.

Além disso, esses insumos são fundamentais para o manejo de pacientes com restrição de mobilidade, prevenção de lesões por pressão, controle de infecções e cumprimento dos protocolos sanitários e de biossegurança.

Dessa forma, a execução desta meta justifica-se pela necessidade de assegurar condições adequadas de cuidado, manter a qualidade da assistência prestada e garantir a continuidade dos serviços hospitalares ofertados à população usuária do SUS.

11- PÚBLICO ALVO:

Usuários do SUS atendidos no Hospital Padre Zé, encaminhados pela Central de Regulação do município de João Pessoa/PB, que necessitam de cuidados ambulatoriais e de longa permanência.

12- OBJETIVO GERAL:

Ofertar Assistência Médica Hospitalar de Média e Alta Complexidade, ambulatorial e de longa permanência, de forma humanizada e qualificada, aos usuários do SUS no estado da Paraíba.

13- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- **Aquisição de Medicamentos –** Visa atender à demanda diária do hospital, contemplando antibióticos, analgésicos, anti-inflamatórios, soluções parenterais, psicotrópicos, anestésicos, imunomoduladores e demais insumos necessários à assistência integral aos pacientes.

- **Aquisição de Material Médico-Hospitalar –** Destina-se a garantir, em razão de sua essencialidade, a prestação de uma assistência segura, contínua e humanizada aos pacientes.

METAS PLANEJADAS – ETAPAS/FASES

METAS PLANEJADAS	INDICADORES FÍSICOS	VALOR	PREVISÃO DE EXECUÇÃO	RESULTADOS ESPERADOS

META Nº	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTDE	VALOR TOTAL DA META	DATA INÍCIO	DATA FINAL	RESULTADOS ESPERADOS	FORMAS DE AFERIÇÃO
01	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	UND	01	R$ 475.316,06	01/02/2026	01/02/2027	QUE A APLICAÇÃO NOS PACIENTES REFLETE NA MELHORIA E MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO.	CONFERÊNCIA DE NOTAS FISCAIS DA EXECUÇÃO DO PROJETO NO PERÍODO INFORMADO.
02	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	UND	01	R$ 46.630,93	01/02/2026	01/02/2027	QUE A APLICAÇÃO NOS PACIENTES REFLETE NA MELHORIA E MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO.	CONFERÊNCIA DE NOTAS FISCAIS DA EXECUÇÃO DO PROJETO NO PERÍODO INFORMADO.

PLANO DE APLICAÇÃO

RELAÇÃO DOS MATERIAIS / ITENS DE CONSUMO

META Nº 01 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – 06 MESES

GRUPO DE NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO DA META	INDICADOR FÍSICO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
		UNID	QTDE				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 400 mg - 2 mg / ml	BOLSA	500	R$ 5,90	R$ 2.950,00	R$ 2.950,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO100 ml – 2 mg / ml – 0,2%	BOLSA	500	R$ 7,35	R$ 3.675,00	R$ 3.675,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MEROPENEM - 1gr – PÓ LIFILIZADO	FRASCO	2.690	R$ 14,99	R$ 40.323,10	R$ 40.323,10	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PIPERACICLINA + TAZOBACTAM – 4,5g – AMPOLA - PÓ LIOFILIZADO	AMPOLA	5.950	R$ 13,49	R$ 80.265,50	R$ 80.265,50	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AMPICILINA + SULBACTAM – 2 g + 1 g	AMPOLA	3.000	R$ 11,51	R$ 34.530,00	R$ 34.530,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AZITROMICINA – 500 mg	COMPRIMIDO	500	R$ 0,79	R$ 395,00	R$ 395,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	NITROFURANTOINA – 100 mg	COMPRIMIDO	797	R$ 0,30	R$ 239,10	R$ 239,10	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SORO FISIOLÓGICO 0.9 % 500 ML	FRASCO	1440	R$ 3,85	R$ 5.544,00	R$ 5.544,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SORO FISIOLÓGICO 0.9 % 100 ML	FRASCO	49542	R$ 3,20	R$ 160.990,68	R$ 160.990,68	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SORO FISIOLÓGICO 0.9 % 250 ML	FRASCO	16000	R$ 3,83	R$ 58.880,00	R$ 58.880,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	FRASCO	6600	R$ 5,86	R$ 38.676,00	R$ 38.676,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	FRASCO	5040	R$ 4,82	R$ 24.292,80	R$ 24.292,80	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	RINGER LACTATO 500 ML	FRASCO	4032	R$ 6,09	R$ 24.554,88	R$ 24.554,88	0,00

META Nº 02 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR – 06 MESES							
GRUPO DE NATUREZA	**ESPECIFICAÇÃO DA META**	**INDICADOR FÍSICO**		**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR CONCEDENTE**	**VALOR PROPONENTE**
		UNID	**QTDE**				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SERINGA 1 ML C/ AGULHA	UNID	45900	R$ 0,18	R$ 8.262,00	R$ 8.262,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SERINGA 3 ML C/ AGULHA	UNID	23466	R$ 0,19	R$ 4.458,54	R$ 4.458,54	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SERINGA 5 ML C/ AGULHA	UNID	23405	R$ 0,19	R$ 4.446,95	R$ 4.446,95	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SERINGA 10 ML C/ AGULHA	UNID	18600	R$ 0,80	R$ 14.880,00	R$ 14.880,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SERINGA 20 ML C/ AGULHA	UNID	12000	R$ 0,44	R$ 5.280,00	R$ 5.280,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LUVA DE PROCEDIMENTO	UNID	47596	R$ 0,14	R$ 6.663,44	R$ 6.663,44	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FITA DE GLICEMIA	UNID	6000	R$ 0,44	R$ 2.640,00	R$ 2.640,00	0,00

PESQUISA DE PREÇO (COTAÇÃO)

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS							
ITEM	**ETAPA**	**ORÇAMENTO I (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO II (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO III (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO IV (VALOR UNITÁRIO**	**ORÇAMENTO V (VALOR UNITÁRIO)**	**VALOR PRATICADO**
01	**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**	328,50	7.287,40	53.463,00	52.429,60	49.389,80	475.316,06
ORÇAMENTO I: D.ARAUJO COMERCIAL ORÇAMENTO II: SOL DISTRIB DE PROD HOSP E FARMAC ORÇAMENTO III: ATACAMED ORÇAMENTO IV: ALLFAMED ORÇAMENTO V: PHARMA PLUS							

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS						
ITEM	**ETAPA**	**ORÇAMENTO I (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO II (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO III (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO IV (VALOR UNITÁRIO)**	**VALOR PRATICADO**
02	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	7.295,00	650,00	38.920,00	2241,36	46.630,93
ORÇAMENTO I: CM HOSPITALAT LTDA ORÇAMENTO II: MEDCENTER ORÇAMENTO III: ATACAMED ORÇAMENTO IV: PHARMA PLUS						

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE

01-NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE:	**02-EXERCÍCIO**	**03-UF**
INSTITUTO SÃO JOSÉ	2026	PB

04-C.N.P.J.
08.667.206/0001-81

05- CNES – REGISTRO/DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO
2707519

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

META:

MÊS	CONCEDENTE	PROPONENTE	MÊS	CONCEDENTE	PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)
JANEIRO	0,00	0,00	JULHO	0,00	0,00
FEVEREIRO	R$ 521.946,99	0,00	AGOSTO	0,00	0,00
MARÇO	0,00	0,00	SETEMBRO	0,00	0,00
ABRIL	0,00	0,00	OUTUBRO	0,00	0,00
MAIO	0,00	0,00	NOVEMBRO	0,00	0,00
JUNHO	0,00	0,00	DEZEMBRO	0,00	0,00

TOTAL GERAL DE RECURSOS: R$ 521.946,99

ASSINATURA

GEORGE BATISTA PEREIRA FILHO:42395313300

Assinado de forma digital por GEORGE BATISTA PEREIRA FILHO:42395313300
Dados: 2026.02.10 13:36:01 -03'00'

_____ ___/___/_____ _____

LOCAL **DATA** **ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO SEU REPRESENTANTE LEGAL**