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: Emendas de nºs: • 22 • 35 • 63 • 101 • 328 • 140 • 165 • 202 • 220 • 253 • 279	**05- VALOR DA PROPOSTA:** R$ 1.238.513,95	
07-TIPO DE EMENDA: Emendas Impositivas	**08-AUTORES DA PROPOSTA:** • Zezinho do Botafogo • DrLuis Flavio • Thiago Lucena • Tarcisio Jardim • João Bosco dos Santos Filho • João Corujinha • Emano Santos • Carlão Pelo Bem • Odon Bezerra • Guga Oliveira • Valdir José Dowsley	

DADOS DO PLANO DE TRABALHO/PROJETO

13- 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 municipais 2025.

14-DESCRIÇÃO SINTÉTICA:

- **AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO** para atendimento hospitalar de pacientes internos, usuários 100% do Sistema Único de Saúde - SUS, encaminhados pela Central de Regulação do município de João Pessoa/PB ao Hospital Padre Zé;
- **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS** para atendimento hospitalar de pacientes internos, usuários 100% do Sistema Único de Saúde - SUS, encaminhados pela Central de Regulação do município de João Pessoa/PB ao Hospital Padre Zé;
- **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR** para atendimento hospitalar de pacientes internos, usuários 100% do Sistema Único de Saúde - SUS, encaminhados pela Central de Regulação do município de João Pessoa/PB ao Hospital Padre Zé;
- **AQUISIÇÃO DIETAS ENTERAIS** para atendimento hospitalar de pacientes internos, usuários 100% do Sistema Único de Saúde - SUS, encaminhados pela Central de Regulação do município de João Pessoa/PB ao Hospital Padre Zé;

15- JUSTIFICATIVA:

O INSTITUTO SÃO JOSÉ – HOSPITAL PADRE ZÉ, é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, que registra na história da Paraíba, uma assistência de Média e Alta Complexidade, humanizada e qualificada, sendo o único estabelecimento que assiste pacientes crônicos oriundos do Sistema Único de Saúde – SUS, cujo cuidado, em sua maioria, configura-se de longa permanência.

O custeio dessa assistência é bastante elevado e o Hospital sobrevive graças ao apoio de pessoas caridosas da sociedade paraibana, e a colaboração de Órgãos Públicos e Privados, destacando-se o convênio de nº 11.114/2024 junto a Secretaria Municipal de Saúde de João Pessoa/PB.
Dispondo de 120 leitos de longa permanência habilitados pelo Ministério da Saúde (MS) e serviço ambulatorial, esta Unidade assistiu através do internamento, nos últimos 05 anos, mais de 6.383 usuários de 150 diferentes municípios do Estado da Paraíba, apresentando uma média de permanência de 18,1 dias (Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Portanto, devido a sua característica filantrópica e o seu perfil de atendimento, voltado aos usuários do SUS, a liberação dos recursos consignados no presente plano de trabalho torna-se imprescindíveis para a subsistência desta Entidade.

16-PÚBLICO ALVO:

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

17- 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.

18-OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Garantir a execução dos recursos na manutenção/custeio do hospital aplicando o montante destinado à aquisição de insumos eo custeio do Hospital Padre Zé, dentro do exercício financeiro de 2025, com a garantia de atendimento qualificado e com resultados ligados às atividades desenvolvidas pela instituiçãovoltados aos usuários 100% SUS.

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 GASES MEDICINAIS	M3	01	R$ 218.514,15	01/11/2025	01/10/2026	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 MEDICAMENTOS	UNID	01	R$ 600.000,00	01/11/2025	01/10/2026	QUE A APLICAÇÃO NOS PACIENTES REFLETE NA MELHORIA E MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO.	CONFERÊNCIA DE NOTAS FISCAIS DA EXECUÇÃO DO PROJETO NO PERÍODO INFORMADO.
03	AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	UNID	01	R$ 300.000,00	01/11/2025	01/10/2026	QUE A APLICAÇÃO NOS PACIENTES REFLETE NA MELHORIA E MENOR TEMPO DE INTERNAÇÃO.	CONFERÊNCIA DE NOTAS FISCAIS DA EXECUÇÃO DO PROJETO NO PERÍODO INFORMADO.
04	AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS	UNID	01	R$ 119.999,80	01/11/2025	01/10/2026	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 PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS/ITENS DE CONSUMO

RELAÇÃO DOS MATERIAIS/ITENS DE CONSUMO

META Nº 01 - AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS – 12 MESES

GRUPO DE NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO DA META	INDICADOR FÍSICO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
		UNID	QTDE				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS	M3	15576	14,0289	218.514,15	218.514,15	0,00

META Nº 02 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – 12 MESES

GRUPO DE NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO DA META	INDICADOR FÍSICO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
		UNID	QTDE				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ACETILCISTEÍNA 600G	SACHÊ	1.000	R$ 0,69	R$ 690,00	R$ 690,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML	AMPOLA	5.500	R$ 3,88	R$ 21.340,00	R$ 21.340,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML	AMPOLA	500	R$ 3,88	R$ 1.940,00	R$ 1.940,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ÁGUA DESTILADA 100ML	UNIDADE	500	R$ 4,17	R$ 2.085,00	R$ 2.085,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ÁGUA DESTILADA 250ML	UNIDADE	150	R$ 4,91	R$ 736,50	R$ 736,50	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ÁGUA DESTILADA - 500 ML	UNIDADE	200	R$ 5,72	R$ 1.144,00	R$ 1.144,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	290	R$ 0,50	R$ 145,00	R$ 145,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AMICACINA 250MG/2ML	AMPOLA	6.000	R$ 4,32	R$ 25.920,00	R$ 25.920,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AMOXICILINA 5OOMG	COMPRIMIDO	841	R$ 0,24	R$ 201,84	R$ 201,84	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AMPICILINA + SULBACTAN 3G	FRASCO/AMPOLA	1.999	R$ 11,00	R$ 21.989,00	R$ 21.989,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AMPICILINA 1G	FRASCO/AMPOLA	1.000	R$ 4,95	R$ 4.950,00	R$ 4.950,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AZITROMICIDA 500MG	CÁPSULA	300	R$ 0,91	R$ 273,00	R$ 273,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	BENZILPENICILINA 1.200	FRASCO/AMPOLA	300	R$ 6,68	R$ 2.004,00	R$ 2.004,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMPOLA	1.000	R$ 1,17	R$ 1.170,00	R$ 1.170,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4MG C 10ML	AMPOLA	400	R$ 0,79	R$ 316,00	R$ 316,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CEFEPIMA 1G	FRASCO/AMPOLA	4.000	R$ 9,70	R$ 38.800,00	R$ 38.800,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CEFTRIAXONA 1G/MG	FRASCO/AMPOLA	8.000	R$ 4,48	R$ 35.840,00	R$ 35.840,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CLINDAMICINA 150MG/4M	AMPOLA	10.000	R$ 2,92	R$ 29.200,00	R$ 29.200,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% DE 100 ML	UNIDADE	5.000	R$ 3,45	R$ 17.250,00	R$ 17.250,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	840	R$ 0,62	R$ 520,80	R$ 520,80	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CEFALOTINA 1G	FRASCO/AMPOLA	1.000	R$ 5,15	R$ 5.150,00	R$ 5.150,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CETOPROFENO 100MG	AMPOLA	300	R$ 3,87	R$ 1.161,00	R$ 1.161,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO	4.000	R$ 0,35	R$ 1.400,00	R$ 1.400,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	1.000	R$ 0,24	R$ 240,00	R$ 240,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CIPROFLOXACINO 200MG/2ML	BOLSA	500	R$ 12,50	R$ 6.250,00	R$ 6.250,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML	GELÉIA	300	R$ 5,50	R$ 1.650,00	R$ 1.650,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	COLAGENASE 30G	BISNAGA	300	R$ 15,47	R$ 4.641,00	R$ 4.641,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CREME DE BARREIRA	CREME C/30G	92	R$ 32,30	R$ 2.971,60	R$ 2.971,60	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DOPAMINA 5MG/ML COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	100	R$ 3,99	R$ 399,00	R$ 399,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIPIRONA	GOTAS	500	R$ 1,23	R$ 615,00	R$ 615,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIPIRONA 1G	COMPRIMIDO	70.000	R$ 0,15	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIPIRONA 1G	AMPOLA	21.600	R$ 0,68	R$ 14.688,00	R$ 14.688,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DETERGENTE ENZIMÁTICO	LITRO	4	R$ 16,80	R$ 67,20	R$ 67,20	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIZEPAM 10MG/ML	AMPOLA	1.000	R$ 0,91	R$ 910,00	R$ 910,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DEXAMETASONA 2MG/ML	AMPOLA	3.600	R$ 0,94	R$ 3.384,00	R$ 3.384,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	2.000	R$ 0,05	R$ 100,00	R$ 100,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DOBUTAMINA 250MG/ 2OML	FRASCO/AMPOLA	100	R$ 5,81	R$ 581,00	R$ 581,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ETOMIDATO	FRASCO/AMPOLA	100	R$ 12,70	R$ 1.270,00	R$ 1.270,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	EPINEFRINA 1G	AMPOLA	2.020	R$ 1,01	R$ 2.040,20	R$ 2.040,20	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FUROSEMIDA 20MG/ML	AMPOLA	3.000	R$ 0,70	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FENTALINA 50MG/ML	AMPOLA	300	R$ 3,00	R$ 900,00	R$ 900,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GLICOSE 50 % COM 10ML	AMPOLA	30.000	R$ 0,51	R$ 15.300,00	R$ 15.300,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/AMPOLA	2.500	R$ 2,25	R$ 5.625,00	R$ 5.625,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HEPARINA 5.000 UI 5ML	FRASCO	5.000	R$ 16,00	R$ 80.000,00	R$ 80.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	3.000	R$ 0,22	R$ 660,00	R$ 660,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FLUCONAZOL 0,2% 2MG/ML	FRASCO	300	R$ 6,45	R$ 1.935,00	R$ 1.935,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	500	R$ 0,53	R$ 265,00	R$ 265,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FOSFATO DE SÓDIO MONOBASICO 0,16G/ML+ FOSFATO DE DIBÀSICO 0,06G/ML	FRASCO 130ML	200	R$ 8,12	R$ 1.624,00	R$ 1.624,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FENITOÍNA 50MG/ML 5ML	AMPOLA	200	R$ 2,78	R$ 556,00	R$ 556,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FENOBARBITAL 200MG/ML C/2ML	AMPOLA	100	R$ 2,59	R$ 259,00	R$ 259,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GEL COM PHMB	POMADA C 30G	360	R$ 38,94	R$ 14.018,40	R$ 14.018,40	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLA	6.000	R$ 1,05	R$ 6.300,00	R$ 6.300,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	500	R$ 0,13	R$ 65,00	R$ 65,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLA	300	R$ 0,64	R$ 192,00	R$ 192,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/AMPOLA	2.700	R$ 4,45	R$ 12.015,00	R$ 12.015,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	279	R$ 0,27	R$ 75,33	R$ 75,33	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LACTULOSE 667MG/ML COM 120ML	FRASCO	300	R$ 5,16	R$ 1.548,00	R$ 1.548,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MEROPENEM 1G	FRASCO/AMPOLA	2.040	R$ 15,50	R$ 31.620,00	R$ 31.620,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	598	R$ 0,34	R$ 203,32	R$ 203,32	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	METRONIDAZOL 5MG/ML C/100ML	FRASCO	499	R$ 5,08	R$ 2.534,92	R$ 2.534,92	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MIDAZOLAM 15X3 C/10ML	AMPOLA	500	R$ 3,71	R$ 1.855,00	R$ 1.855,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	4.980	R$ 2,80	R$ 13.944,00	R$ 13.944,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	OMEPRAZOL 4OMG	AMPOLA	2.000	R$ 7,50	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PIPERACICLINA + TAZOBACTAN 4,5G	FRASCO/AMPOLA	2.048	R$ 17,20	R$ 35.225,60	R$ 35.225,60	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ONDASETRONA 2MG/ML	AMPOLA	5.000	R$ 0,91	R$ 4.550,00	R$ 4.550,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	POLIMIXINA B	FRASCO/AMPOLA	300	R$ 14,60	R$ 4.380,00	R$ 4.380,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	POLIVITAMINICO B 2ML	AMPOLA	3.080	R$ 1,10	R$ 3.388,00	R$ 3.388,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	600	R$ 0,18	R$ 108,00	R$ 108,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PROPOFOL 10MG	FRASCO/AMPOLA	300	R$ 7,50	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SALBUTAMOL 250MCG (0,5ML)	BOMBINHA	490	R$ 15,24	R$ 7.467,60	R$ 7.467,60	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SIMETICONA 75MG	GOTAS	3.000	R$ 1,53	R$ 4.590,00	R$ 4.590,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SOLUÇÃO AQUOSA COM PHMB	500 ML	90	R$ 5,17	R$ 465,30	R$ 465,30	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	AMPOLA	500	R$ 1,53	R$ 765,00	R$ 765,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SUXAMETONIO 100MG	FRASCO/AMPOLA	100	R$ 19,90	R$ 1.990,00	R$ 1.990,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	TERBUTALINA 0,5MG COM1ML	AMPOLA	2.999	R$ 1,39	R$ 4.168,61	R$ 4.168,61	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	TRAMADOL 50MG/2ML	AMPOLA	4.200	R$ 1,08	R$ 4.536,00	R$ 4.536,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	VANCOMICINA 500MG	FRASCO/AMPOLA	6.000	R$ 4,85	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ESPUMA DE PRATA 15X15	UNIDADE	70	R$ 52,63	R$ 3.684,10	R$ 3.684,10	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CETOCONAZOL CREME	UNIDADE	90	R$ 3,47	R$ 312,30	R$ 312,30	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DEXAMETASONA	AMPOLA	178	R$ 1,91	R$ 339,98	R$ 339,98	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GEL COM PHMB	UNIDADE	60	R$ 39,10	R$ 2.346,00	R$ 2.346,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HIALUDERMIN 0,2% (ÁCIDO HIALURÔNICO)	UNIDADE	90	R$ 111,86	R$ 10.067,40	R$ 10.067,40	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	HIDROFIBRA COM PRATA	PACOTE	200	R$ 29,70	R$ 5.940,00	R$ 5.940,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SABÃO ANTISSÉPTICO COM PHMB	UNIDADE	29	R$ 27,00	R$ 783,00	R$ 783,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SULFADIAZINA DE PRATA (POTES)	UNIDADE	10	R$ 41,50	R$ 415,00	R$ 415,00	0,00

META Nº 03 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – 12 MESES

GRUPO DE NATUREZA	ESPECIFICAÇÃO DA META	INDICADOR FÍSICO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR CONCEDENTE	VALOR PROPONENTE
		UNID	QTDE				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ATADURA DE CREPOM 1,80/15CM	UNIDADE	7.000	R$ 0,78	R$ 5.460,00	R$ 5.460,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	AVENTAL DESCARTÁVEL	UNIDADE	5.000	R$ 1,40	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13LT	UNIDADE	1.000	R$ 5,40	R$ 5.400,00	R$ 5.400,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 5CMX10CM	UNIDADE	240	R$ 33,83	R$ 8.119,20	R$ 8.119,20	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CATETER DUPLO LÚMEN 7 FRX20CM	UNIDADE	90	R$ 51,50	R$ 4.635,00	R$ 4.635,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CATETER INTRAVENOSO DE USO PERFERICO N20	UNIDADE	8.000	R$ 0,74	R$ 5.920,00	R$ 5.920,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CATETER INTRAVENOSO DE USO PERFERICO N22	UNIDADE	10.500	R$ 0,77	R$ 8.085,00	R$ 8.085,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	CATETER INTRAVENOSO DE USO PERFERICO N24	UNIDADE	10.500	R$ 0,85	R$ 8.925,00	R$ 8.925,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	COLETOR SISTEMA ABERTO	UNIDADE	6.000	R$ 3,87	R$ 23.220,00	R$ 23.220,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	COLETOR SISTEMA FECHADO	UNIDADE	6.000	R$ 2,98	R$ 17.880,00	R$ 17.880,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	COLETOR UNIVERSAL	UNIDADE	6.000	R$ 0,44	R$ 2.640,00	R$ 2.640,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	COMPRESSA DE GASE ESTÉRIL 7,5X7,5CM - C/10 UNIDADES	PACOTE C/10	22.000	R$ 0,54	R$ 11.880,00	R$ 11.880,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	EQUIPO MACROGOTAS	UNIDADE	21.200	R$ 0,93	R$ 19.716,00	R$ 19.716,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	EQUIPO MICROGOTAS	UNIDADE	2.000	R$ 1,36	R$ 2.720,00	R$ 2.720,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	UNIDADE	16.000	R$ 1,00	R$ 16.000,00	R$ 16.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10X4,5CM	UNIDADE	3.000	R$ 9,29	R$ 27.870,00	R$ 27.870,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	EXTENSOR MULTI VIAS	UNIDADE	2.000	R$ 0,62	R$ 1.240,00	R$ 1.240,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FITA ADESIVA CREPE	UNIDADE	1.800	R$ 3,50	R$ 6.300,00	R$ 6.300,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FITA HOSPITALAR BRANCA	UNIDADE	2.700	R$ 3,50	R$ 9.450,00	R$ 9.450,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FITA PARA GLICEMIA COM 50 UNIDADES POR PACOTE	UNIDADE	4.000	R$ 0,44	R$ 1.760,00	R$ 1.760,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	FITA TESTE PARA AUTOCLAVE	UNIDADE	40	R$ 5,25	R$ 210,00	R$ 210,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	INDICADOR BIOLÓGICO	UNIDADE	144	R$ 3,00	R$ 432,00	R$ 432,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	INTEGRADOR CLASSE 5- 121 A 134C	UNIDADE	180	R$ 0,25	R$ 45,00	R$ 45,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LÂMINA DE BISTURI 15	UNIDADE	2.000	R$ 0,27	R$ 540,00	R$ 540,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LÂMINA DE BISTURI 23	UNIDADE	2.000	R$ 0,27	R$ 540,00	R$ 540,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LÂMINA DE BISTURI 11	UNIDADE	1000	R$ 0,27	R$ 270,00	R$ 270,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LANCETA PARA INSULINA	UNIDADE	17.995	R$ 0,04	R$ 719,80	R$ 719,80	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LUVA CIRÚRGICA 7,5 (PAR)	PAR	16.513	R$ 1,32	R$ 21.797,16	R$ 21.797,16	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	LUVA DESCARTÁVEL (PAR)	PAR	20.000	R$ 0,46	R$ 9.200,00	R$ 9.200,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MÁSCARA DESCARTÁVEL	UNIDADE	10.402	R$ 0,12	R$ 1.248,24	R$ 1.248,24	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	MÁSCARA Nº 95	UNIDADE	1.000	R$ 0,90	R$ 900,00	R$ 900,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PAPEL GRAU 200/100	ROLO	260	R$ 88,20	R$ 22.932,00	R$ 22.932,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PAPEL GRAU 250/100	ROLO	181	R$ 109,20	R$ 19.765,20	R$ 19.765,20	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 80X20	ROLO	30	R$ 10,50	R$ 315,00	R$ 315,00	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 210x20	ROLO	20	R$ 25,50	R$	510,00	R$ 510,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE ASPIRAÇAO 12	UNIDADE	5.000	R$ 0,60	R$	3.000,00	R$ 3.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 24	UNIDADE	200	R$ 2,25	R$	450,00	R$ 450,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22	UNIDADE	300	R$ 2,25	R$	675,00	R$ 675,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18	UNIDADE	200	R$ 2,25	R$	450,00	R$ 450,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 20	UNIDADE	300	R$ 2,25	R$	675,00	R$ 675,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16	UNIDADE	100	R$ 2,25	R$	225,00	R$ 225,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 3 VIAS 22	UNIDADE	300	R$ 3,30	R$	990,00	R$ 990,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA DE FOLEY 3 VIAS 24	UNIDADE	300	R$ 3,30	R$	990,00	R$ 990,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	SONDA NASO ENTERAL 12	UNIDADE	400	R$ 11,80	R$	4.720,00	R$ 4.720,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	TORNEIRINHA	UNIDADE	3.000	R$ 0,78	R$	2.340,00	R$ 2.340,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	ESPUMA FENESTRADA PARA TRAQUEOSTOMIA	UNIDADE	240	R$ 27,52	R$	6.604,80	R$ 6.604,80	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GAZE DE KERLIX COM PHMB (ROLO)	ROLO	62	R$ 53,80	R$	3.335,60	R$ 3.335,60	0,00

CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	GAZE DE RAYON 15X20	UNIDADE	100	R$ 19,00	R$ 1.900,00	R$ 1.900,00	0,00

META Nº 03 - AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS – 12 MESES							
GRUPO DE NATUREZA	**ESPECIFICAÇÃO DA META**	**INDICADOR FÍSICO**		**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR CONCEDENTE**	**VALOR PROPONENTE**
		UNID	**QTDE**				
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIETA SEM FIBRA 1,5KCAL/ML	LITRO	400	27,5000	R$ 11.000,00	R$ 11.000,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIETA ENTERAL 1,0KCAL /ML	LITRO	800	45,3900	R$ 36.312,00	R$ 36.312,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIETA ENTERAL 1,2KCAL /ML	LITRO	1.427	20,0000	R$ 28.540,00	R$ 28.540,00	0,00
CUSTEIO/ SUBVENÇÕES SOCIAIS	DIETA ENTERAL 1,5KCAL/ML	LITRO	1.420	31,0900	R$ 44.147,80	R$ 44.147,80	0,00

PESQUIÇA DE PREÇO (COTAÇÃO) – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E OUTROS INSUMOS

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS					
ITEM	**ETAPA**	**ORÇAMENTO I (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO II (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO III (VALOR UNITÁRIO)**	**VALOR PRATICADO**
01	**AQUISIÇÃO DE GASES MEDICINAIS**	218.514,15	218.514,15	218.514,15	**R$ 218.514,15**
ORÇAMENTO I: WHITE MARTINS CNPJ: 24.380.578/0001-27					
OBS.: O INSTITUTO SÃO JOSÉ POSSUI CONTRATO VIGENTE COM A EMPRESA (EM ANEXO).					

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)**	**ORÇAMENTO VI (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO VII (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO VIII (VALOR UNITÁRIO)**	**VALOR PRATICADO**
01	**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**	592.782,80	250.767,50	13.421,58	415.216,06	126.894,76	93.752,70	537.102,39	45.873,48	**R$ 600.000,00**
ORÇAMENTO I: ALLFAMED ORÇAMENTO II: MAIS SAUDE HOSPDROGAS ORÇAMENTO III: RIO BAHIA ORÇAMENTO IV: SIX DISTRIBUIDORA ORÇAMENTO V: MEIRELES FARMA ORÇAMENTO VI: PHARMAPLUS ORÇAMENTO VII: NNMED ORÇAMENTO VIII: COMERCIAL CIRURGICA ORÇAMENTO IX: LOJÃO DAS CLINICAS ORÇAMENTO X: PHARMAPLUS ORÇAMENTO XI: ALGA SAÚDE										

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 MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**	412.164,00	209.875,30	99.780,18	284.360,14	40.936,52	**R$ 300.000,00**
ORÇAMENTO I: ALLFAMED ORÇAMENTO II: MEIRELLESFARMA ORÇAMENTO III:MAIS SAUDE HOSPDROGAS ORÇAMENTO IV: NNMED ORÇAMENTO V: COMERCIAL CIRURGICA ORÇAMENTO VI: LOJÃO DAS CLINICAS ORÇAMENTO VII:ALFA SAÚDE							

	QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS					
ITEM	**ETAPA**	**ORÇAMENTO I (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO II (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO III (VALOR UNITÁRIO)**	**ORÇAMENTO IV (VALOR UNITÁRIO)**	**VALOR PRATICADO**

01	**AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS**	R$ 333.255,00	R$ 271.120,00	R$ 291.232,50	R$ 441.587,10	**R$ 119.999,80**
	ORÇAMENTO I: CASA MÉDICA ORÇAMENTO II: JL PRODUTOS ORÇAMENTO III: NUTRI LIFFE ORÇAMENTO IV: OTG					

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE

01-NOME DO ÓRGÃO/ENTIDADE:	**02-EXERCÍCIO**	**03-UF**
INSTITUTO SÃO JOSÉ	2025	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	0,00	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	1.238.513,95	0,00
JUNHO	0,00	0,00	DEZEMBRO	0,00	0,00

TOTAL GERAL DE RECURSOS: R$ 1.238.513,95

ASSINATURA

GEORGE BATISTA PEREIRA FILHO:42395313300

Assinado de forma digital por GEORGE BATISTA PEREIRA FILHO:42395313300
Dados: 2025.11.03 16:27:29 -03'00'

_____ ___/___/_____ _____

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