PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade CONCEDENTE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE			CNPJ 04.384.829/0001-96	
Endereço Av. Augusto Franco, 3150- Bairro Ponto Novo				
Cidade Aracaju	UF SE	CEP 49.097-670	TEL 79 3226-8311	E.A Direta
Nome do Responsável JARDEL MITERMAYER GOIS				CPF 722.XXX.XXX-87
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 900.XXX SSP/SE	CARGO/FUNÇÃO Secretário de Estado da Saúde		MATRÍC./DEC./T.DE POSSE Decreto	
ENDEREÇO Av. Francisco Alves Carvalho Junior, nº 46, Cond. Residencial Heitor Vila Lobos				CEP 49.504-310

2– OUTROS PARTÍCIPES I

Orgão/Entidade CONVENENTE FUNDAÇÃO DE BENEFICENCIA HOSPITAL DE CIRURGIA			CNPJ 13.016.332/0001-06	
Endereço: Av. Desembargador Maynard, 174				
Cidade Aracaju	UF SE	CEP 49.055-210	Tel 2106-7207	E.A INDIRETA
Nome do Responsável MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARÃES				CPF 407.XXX.935-XX
CI/ÓRGÃOEXPEDIDOR 813.XXX SSP/SE	CARGO FUNÇÃO Interventora		MATRÍC./DEC./T.DE POSSE Termo de Posse	
Endereço Av. Desembargador Maynard, 174				CEP 49055-210

3– DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
Emenda Parlamentar Federal de Bancada nº 36000.718076/2025-00, no valor de R$ 428.024,00	Início jul/2026	Término jul/2028

Identificação do Objeto

O presente termo visa estabelecer ações colaborativas entre as partes envolvidas, com o objetivo de obter apoio financeiro para custeio e investimentos. O repasse dos recursos será realizado por meio da Proposta n° 36000.718076/2025-00de Emenda Parlamentar Federal da Bancada de Sergipe do exercício de 2024.

Justificativa da Proposição

O Hospital Cirurgia se destaca como referência nos serviços prestados ao Sistema Único de Saúde (SUS), oferecendo atendimentos ambulatoriais e de média e alta complexidade em todo o Estado de Sergipe. O hospital é reconhecido especialmente nas áreas de Cirurgias Cardíacas, Vasculares, Neurocirurgia e Oncologia. Mantido pela Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia, é o maior prestador de serviços ao SUS no estado. Sua missão é proporcionar atendimento em saúde eficaz e científico a todos que o procuram.

A dificuldade financeira é um desafio constante para as organizações filantrópicas. Diante das necessidades diárias e das despesas contínuas, o recurso adicional destinado ao custeio é essencial para garantir a continuidade dos serviços prestados à população assistida pelo SUS.

Visando manter a excelência no atendimento ao SUS e assegurar a prestação de serviços à população local e referenciada, a instituição recebeu recursos provenientes de emenda parlamentar federal para custeio. Esses valores serão aplicados na aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares, conforme detalhado no anexo I do termo de aplicação.

Essas ações refletem o compromisso da entidade com a saúde pública e buscam criar um ambiente de trabalho adequado e valorizado. Em síntese, os recursos representam uma oportunidade significativa para fortalecer a infraestrutura e os serviços do hospital, beneficiando diretamente a comunidade atendida.

Este documento foi assinado digitalmente por JARDEL MITERMAYER GOIS e MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES

Documento assinado com certificado digital (DIGITAL) Verificação em: http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo. Utilize o código: NNQE-YLJ9-OZFU-STBR

4– CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
1 - Realizar 19 procedimentos cirúrgicos deArtropalastia de joelho e quadril no periodo de 12 meses. 2 - Locação de 397 bombas de infusão hospitalar que são amplamente utilizadas tanto nas enfermarias quanto nas Unidades de terapias Intensivas (UTIs).	1.1	Artroplastia total primaria do joelho	UN	10	jul/2026	jul/2028
	1.2	Artroplastia total primaria do quadril não cimentada/hibrida	UN	09	jul/2026	jul/2028
	2.1	Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares para Atendimento Assistencial.	UN	06	jul/2026	jul/2028

5– PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1.00)

Código	Natureza de Despesa Especificação	Total	Concedente	Proponente
	CUSTEIO Artroplastia total primaria do joelho.	110.152,42	110.152,42	0,00
	Artroplastia total primaria do quadril não cimentada/híbrida.	99.629,10	99.629,10	0,00
	Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares.	218.242,48	218.242,48	0,00
	OBS: De acordo com o Termo de Referência, apresentado pela Convenente, em Anexo I.			
TOTAL GERAL		R$ 428.024,00	R$ 428.024,00	0,00

6– CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1.00)

Concedente

Etapa ou Fase	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
	R$ 428.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Etapa ou Fase	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento foi assinado digitalmente por JARDEL MITERMAYER GOIS e MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES

Documento assinado com certificado digital (DIGITAL) Verificação em: http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo. Utilize o código: NNQE-YLJ9-OZFU-STBR

Proponente (Contrapartida)

Etapa ou Fase	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Etapa ou Fase	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Emenda Parlamentar Federal 2024		
Etapa	Valor	Parlamentar
01	R$ 428.024,00	Emenda de Bancada - Custeio
TOTAL	**R$ 428.024,00**	

7– DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a **Secretaria de Estado da Saúde** para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta do Estado de Sergipe, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste plano de trabalho.

Aracaju, 17/07/2026

MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES:407[redacted]504
Assinado de forma digital por MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES:40[redacted]
Dados: 2026.07.17 08:59:44 -03'00'

MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARÃES
Interventora

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Aracaju, 17/07/2026

JARDEL MITERMAYER GOIS
Secretário de Estado da Saúde

Este documento foi assinado digitalmente por JARDEL MITERMAYER GOIS e MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES

Documento assinado com certificado digital (DIGITAL) Verificação em: http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo. Utilize o código: NNQE-YLJ9-OZFU-STBR

ANEXO I

RELAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS/SERVIÇOS

PREVISÃO

Custeio – Cirurgias de Artroplastia (Período de 12 Meses)					
Código SUS	**Procedimento**	**Unidade de Medida**	**Quantidade**	**Valor unitário R$**	**Valor total R$**
04.08.05.006-3	Artroplastia Total Primaria Do Joelho	UND	10	11.015,24	110.152,42
04.08.04.009-2	Artroplastia Total Primaria Do Quadril Não Cimentada / Híbrida	UND	09	11.069,90	99.626,10
		TOTAL R$	19	22.085,14	**209.781,52**

Custeio - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA				
Especificação	**Unidade de Medida**	**Quantidade**	**Valor unitário R$**	**Valor total R$**
Locação de 397 bombas de infusão hospitalar	mês	6	36.373,74	218.242,48
	TOTAL R$	6	36.373,74	**218.242,48**

Custeio - Cirurgias de Artroplastia	209.781,52
Custeio - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA	218.242,48
TOTAL	**428.024,00**

Este documento foi assinado digitalmente por JARDEL MITERMAYER GOIS e MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES

Documento assinado com certificado digital (DIGITAL) Verificação em: http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo. Utilize o código: NNQE-YLJ9-OZFU-STBR

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: NNQE-YLJ9-OZFU-STBR

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 07/08/2026 é(são) :

Legenda: Aprovada Indeterminada Pendente

- JARDEL MITERMAYER GOIS 04/08/2026 16:26:20 (Certificado Digital)
- MARCIA DE OLIVEIRA GUIMARAES 17/07/2026 08:59:44 (Certificado Digital)