Governo do Estado de São Paulo
372

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT:				
Órgão/Entidade: CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS				
CNPJ: 61.957.627/0001-20				
Endereço: Rodovia Fernão Dias, Km 82 - Parque Edu Chaves - São Paulo /SP				
Município: São Paulo CEP:02284-000				
Telefone:1124536600				
Email: coord.cleizebellotto@casadedavid.org.br; captacao@casadedavid.org.br				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	
666.229.568-04	AMAURI PERES VENTOJA	Autoridade Beneficiário	Diretor Presidente	

GESTOR DO CONVÊNIO				
CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
667.578.948-15	7.831.060 SSP - SP	Hélio Borin Filho	Tesoureiro	hborin@casadedavid.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil 001: Agência: 4770-8 Número: 14.184-4
Praça de Pagamento: Guarulhos/SP
Gestor do Convênio: Helio Borin Filho
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição texto - Cuidar e atender pessoas com deficiência intelectual, física e com autismo, na sua maioria carentes e abandonadas, gerando qualidade de vida, dignidade, amor e respeito.
Histórico da Instituição texto - A Casa de David Tabernáculo Espírita para Excepcionais é uma instituição que desde 1962 presta assistência a pessoas com deficiência intelectual. Foi fundada pela Sra. Marlene Simone Soares, que teve um filho de nome David, morto precocemente vitimado por meningite aos seis meses de idade. Começou a jornada com uma casa alugada no bairro do Tucuruvi, no município de São Paulo. Posteriormente, a casa foi transferida para o bairro de Tremembé. Por fim, um sítio foi cedido a Casa, situado na rodovia Fernão Dias, local onde até hoje se situa sua sede. Em 2014 a Casa de David inaugura sua primeira filial na cidade de Atibaia, em uma área de aproximadamente 42.000 m2. Sendo projetada e planejada especificamente para acolher pessoas com Transtorno do Espectro Autista Adulto em forma de residência terapêutica/moradia assistida. Em suas duas unidades, diariamente são atendidos 438 assistidos por um quadro funcional de 750 funcionários especialistas, além da área administrativa. Nosso funcionamento é hospitalar, com atendimento 24 horas por dia, 365 dia ano. A Casa de David São Paulo, unidade Marlene Simoni Soares, presta atendimento específico para pessoas com deficiência física associada. Sua capacidade de internação é de 330 pessoas e conta com um quadro de 520 funcionários, entre área administrativa e médica hospitalar, com atendimentos que inclui psicólogos, enfermeiros, fonoaudiólogos, professores de educação física, fisioterapeutas entre outros.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO Material médico hospitalar.

SESPTA202201211 1DM

Governo do Estado de São Paulo
373

Objetivo Aquisição de 501 caixas de luvas procedimento não cirúrgica tamanho m; e 2.959 caixas de luvas procedimento não cirúrgica tamanho p, nos valores de R$41.372,58 e R$238.939,25, respectivamente, referente a aproximadamente 5 meses. Com as aquisições ofertaremos aos funcionários a segurança de saúde para desempenho de suas funções junto aos assistidos, diminuindo os riscos de proliferação de vírus e bactéria. Aquisição de 101 caixas de luvas de vinil sem pó tamanho m, R$5.408,55 referente a aproximadamente 5 meses. Com as aquisições conseguiremos assegurar as atividades diárias dos profissionais da saúde que atuam na Instituição, garantindo a segurança no atendimento dos assistidos. Aquisição de 201 caixas de tiras de testes accu check poraproximadamente 5 meses, R$14.277,03. As tiras são utilizadas no aparelho de glicosímetro para medir os níveis deaçúcar no sangue nos pacientes com diabetes, além de ser importante para o controle da doença.
Justificativa justificativa A Casa de David presta atendimento para pessoas com deficiência intelectual e deficiência física associada. Sua prestação de serviço gratuita evidência sua importância como suporte na área da saúde às pessoas com deficiências acima no âmbito nacional, sobrevivendo de receita advinda do Ministério da Saúde, necessitando de outros aportes financeiros para a sua subsistência. Sem sombra de dúvidas as emendas parlamentares desafogam o dia a dia da Instituição no que diz respeito ao desembolso financeiro, eis que sem esse recurso haverá a continuidade de um déficit crescente e acumulado. Também teremos através desse recurso a possibilidade de adquirir os itens citados, eis que sem eles, não conseguiríamos pois nossa verba está voltada para a assistência.
Local local e endereço Rodovia Fernão Dias Km 82, Parque Edu Chaves - São Paulo/SP. CEP 02284-000
Observações texto Atualmente atende 270 assistidos, mas sua capacidade de internação é de 330 pacientes. O imóvel é próprio e conta com um área física de 38 mil metros quadrados e 11 mil metros de área construída composta por 6 unidades de atendimento. Conta com uma equipe multidisciplinar de profissionais voltados para área da saúde e assistência. CNES 2688522

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas:
Ações para Alcance: manter a qualidade do atendimento especializado através da disponibilização de materiais utilizados na rotina diária que envolvem os assistidos e funcionários.
Situação Atual: suprir as necessidades listadas sem onerar o orçamento da Instituição.
Situação Pretendida: com as aquisições evitaremos a falta desses materiais necessários a rotina tanto dos assistidos quanto dos colaboradores.
Indicador de Resultado: atender em 80% da demanda envolvendo os 270 assistidos, além dos 520 colaboradores.

Metas Qualitativas:
Ações para Alcance: garantir e atender com segurança os 270 pacientes, através da oferta dos itens de necessidade de vida diários. Melhorando também a qualidade do serviço prestado pelos nossos colaboradores.
Situação Atual: atendimento de 270 assistidos com deficiências físicas e mentais em regime de longa permanência com total infraestrutura. Os itens oneram a Instituição, através do recurso será possível sanar essa demanda, que atualmente é de grande custo.
Situação Pretendida: melhorar ainda mais a qualidade de trabalho dos funcionários e a segurança dos assistidos que dependem dos nossos funcionários nas atividades diárias. Manter o alto nível de prestação do serviço ofertado.
Indicador de Resultado: assegurar o aumento da qualidade do atendimento e do serviço prestado aos 270 assistidos e 520 funcionários, através de pesquisa de satisfação. Atingindo 80% de satisfação em questionário relativo ao serviço prestado.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	cotação de preços de itens - luvas procedimento não cirúrgica (p e m)	3 dias	texto

SESPTA202201211DM

2	cotação de preços de itens - luva de vinil sem pó (m)	3 dias	texto
3	cotação de preços de itens - tiras de testes accu check	3 dias	texto
4	aquisição dos itens de material médico hospitalar	10 dias	texto
5	recebimento dos itens de material médico hospitalar 30 dias		
6	pagamentos das notas fiscais dos itens de material médico hospitalar 0 dias		
7	distribuição dos itens de material médico hospitalar 180 dias		
8	prestação de contas 30 dias		

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	Pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo	material médico hospitalar - custeio	material de consumo - luvas procedimento não cirúrgica (p e m)	0,00	0,00	R$280.311,83	93%
2	Pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo	material médico hospitalar - custeio	material de consumo - luvas de vinil sem pó (m)	0,00	0,00	R$5.408,55	2%

3 Pagamento das notas fiscais dos itens de material de consumo - material médico hospitalar - custeio - material de consumo - tiras de testes accu check Proponente 0,00; 0,00%; Concedente R$14.277,03; 5%.

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1 (não há contrapartida)	R$299.997,41		R$0,00		R$299.997,41		R$ 299.997,41

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste: 30/06/2023.

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
046458008-09	Cleize Hernandes Bellotto	Coordenadora	Coordenadora de Comunicação e Marketing	coord.cleizebellotto@casadedavid.org.br
Número	Nome	Função	Função	e-mail

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária 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 ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

SESPTA202201211DM

Governo do Estado de São Paulo
375

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

São Paulo, 27 de Dezembro de 2022

AMAURI PERES VENTOJA
Diretor Presidente
CASA DE DAVID TABERNACULO ESPIRITA PARA EXCEPCIONAIS

VÂNIA SOARES DE AZEVEDO TARDELLI
Diretor Técnico de Saúde III
GABINETE-ASSISTENCIATÉCNICA-DRS1/GAB/ASSIST
Assinado pelo substituto GLALCO CYRIACO

WILSON ROBERTO DE LIMA
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

SESPTA202201211 1DM

Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 27/12/2022 às 14:31:58
Assinado com senha por: WILSON ROBERTO DE LIMA - 27/12/2022 às 12:34:31
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 27/12/2022 às 09:46:37
Assinado com senha por: AMAURI PERES VENTOJA - 27/12/2022 às 08:44:28
Documento N°: 050236A1941069 - consulta é autenticada em:
https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1941069