54

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Relatório Referência:	Modalidade:	Periodo de Vigência:	Processo Administrativo
Exercício 2018	Convênio	Janeiro a Dezembro de 2018	4.346/2015

Convêniada

HOSPITAL AUGUSTO DE OLIVEIRA CAMARGO, CNPJ 60.499.365/0002-15, CNES:2784602

Objeto da Parceria:

Execução de atividades e serviços de saúde no âmbito hospitalar e ambulatorial no âmbito do Sistema Único de Saúde, pactuados na Média e na Alta Complexidade {Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com hemodiálise (Portaria nº 977, de 30 de setembro de 2014 e Deliberação CIB-52, de 7-10-2014) e Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia (Portaria SAS n°646, 10/11/2008)} a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso, desde que preconizado pela Portaria de nº3.410 de 30 de dezembro de 2013, RDC Nº 50, 21 de fevereiro de 2002 e RDC 11 de 13 de março de 2014

Valor Total :	Valor Mensal:	Valor Repassado Acum:	Saldo:
47.996.604,07	3.999.717,01	47.996.604,07	6.064.458,03

Descrição das atividades:

Atividades desenvolvidas de acordo com plano de trabalho e termo de referencia inserido ao processo administrativo Nº 4.346/2015

Atividades realizadas para atendimento ao plano de trabalho apresentado

Execução do Objeto e Metodologia conforme descritas no plano de trabalho e termo de referência

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

As atividades realizadas para o cumprimento das metas, estão de acordo com as previstas do plano de trabalho?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Os recursos da parceria efetivamente gastos, foram integralmente destinados à execução das metas previstas no plano de trabalho e termo de referencia?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Os recursos humanos conforme plano de trabalho e termo de referencia foram empregados?

(X) Sim ( ) Parcial ( ) Não

Prefeitura Municipal de Indaiatuba

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

57

Parecer da Secretaria Gestora do Convênio A Secretaria de Saúde é favoravel a aprovação da prestação de contas apresentadas, conforme plano de trabalho e termos de referencia, contidos no processo administrativo nº 4.346/2015	
Data 18/06/2019	**Nome e Assinatura** Fabricio Franzolin UAC Secretaria Municipal de Saúde Graziela Drigo Bossolan Garcia Secretaria Municipal de Saúde Luciana Mori Diretora Secretaria Municipal de Saúde

Parecer da Comissão de Monitoramento do Convênio A comissão de monitormanento do convênio durante o execício corrente, visitou a instituição durante o exercicio, e constatou o pleno funcionamento das ações constantes no plano de contas e termo de referencia.	
Data 18/06/2019	**Nome e Assinatura** Guilherme Henrique Braga Costa

Graziela Drigo Bossolan Garcia
Secretaria Municipal de Saúde