

**CIDADE DE
SÃO PAULO**
CASA CIVIL
ANEXO III

**FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO DE EMENDAS PARA FORMALIZAÇÃO DE
PROJETOS/PARCERIAS/ OBRAS, ZELADORIA, EQUIPAMENTOS E
INFRAESTRUTURA DE EVENTOS**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador autor da emenda:	Janaina Paschoal
--------------------------------------	------------------

2 – ÓRGÃO EXECUTOR, OBJETO, DOTAÇÃO OFERECIDA E VALOR (R\$)

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	Aquisição de equipamentos e mobiliários
Dotação oferecida:	11.60.04.122.3024.2239.33903900.00.1.500.9001.0
Valor oferecido:	R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)

3 - DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Razão Social:	Irmandade da Santa Casa de São Paulo
Endereço:	Rua Dr. Cesario Mota Junior, 112
Bairro:	Vila Buarque
CEP:	01221-020
Cidade/UF:	São Paulo-SP
Telefone:	(11) 21767357
CNPJ:	62779145000190
Site Oficial:	https://santacasasp.org.br/
Email Corporativo:	julia.povoas@santacasasp.org.br

4 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Vicente Renato Paolillo
CPF:	028.102.058-72
Telefone:	(11) 2176-7936 ramal 7936
Celular:	11996429743
E-mail:	provedor@santacasasp.org.br

5 - OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Período de realização	Data de início: após a entrega
	Data de término:
Objetivo geral	Renovar o parque tecnológico de Equipamento Médico Assistencial
Justificativa	Oferecer exame diagnóstico especializado à beira-leito aos pacientes que por critério médico de gravidade não podem ser transportados até o Centro de Diagnósticos por Imagem do Hospital.
Metas e resultados	Manter o parque tecnológico da Instituição atualizado proporcionando conforto e bem estar aos pacientes assistidos. Benefício direto a 100 paciente/mês.

6 - PÚBLICO-ALVO

Municípios internados nos 30 leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e 10 leitos de Terapia Intensiva Neonatal do Hospital São Luiz Gonzaga.
--

7 - CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Valores em R\$

PERÍODO	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
MÊS 1	R\$ 140.000,00			R\$ 140.000,00
TOTAL	R\$ 140.000,00			R\$ 140.000,00

8- PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1 - Recursos humanos				
2 - Material de consumo				
3 - Equipamentos	Aparelho portátil com tecnologia de ultrassonografia com software específico para avaliação cardiológica possibilitando a identificação e diagnósticos de disfunções de função cardíaca e de malformações. Acompanha os seguintes transdutores de banda larga multifrequenciais: Transdutor Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz.			R\$ 140.000,00
4 - Outros				
TOTAL	R\$ 140.000,00			R\$ 140.000,00

09 – LOCAL E DATA

--

10- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O Aparelho Ecocardiografia Portátil será utilizado na Instituição, Santa Casa, Rua Dr. Cesario Mota Junior, 112. Vila Buarque. CEP: 01221-020. São Paulo-SP.

São Paulo, 29 de abril de 2025.

JANAINA PASCHOAL
VEREADORA