



PLANO DE TRABALHO 1/3

1 – DADOS PESSOAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS				
UNIDADE EXECUTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			C.G.C 13.877.281.0001/07	
Avenida Afonso Pena 2280				
CIDADE TEIXEIRÓPOLIS	U.F RO	C.E.P 76.928-000	DDD/TELEFONE (069) 34651145	E.A MUNICIPAL
CONTA CORRENTE	BANCO BRASIL S/A	AGÊNCIA 1404-4	PRAÇA DE PAGAMENTO OURO PRETO DO OESTE	
NOME DO RESPONSÁVEL ANTÔNIO ZOTESSO			C.P.F 190.776.459-34	
C.I / ÓRGÃO EXPEDIDOR 10.782.00 SSP-SP	CARGO PREFEITO	FUNÇÃO CHEFE DO EXECUTIVO	MATRÍCULA 00001	
ENDEREÇO RUA AFONSO PENA, Nº2200, TEIXEIROPOLIS/RO			C.E.P 76.928-000	

2 – OUTROS PARTICÍPES

NOME	C.G.C / C.P.F	E.A
ENDEREÇO	C.E.P	

3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
Aquisição de Van, de no mínimo 15 (quinze) lugares, para atender a demanda, da secretaria municipal de saúde no transporte de pacientes submetidos à hemodiálise.	INÍCIO ALR	TÉRMINO 120 dias ALR

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Aquisição de Van, para atender a demanda, da secretaria municipal de saúde no transporte de pacientes submetidos à hemodiálise, do município de Teixeiraópolis.

LOCAÇÃO DA VAN: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNES Nº 6794572

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

A proposta aqui, se justifica, pela grande necessidade de encaminhar todos os pacientes que precisam de atendimento em tratamento de hemodiálise para outros municípios vizinhos. Os pacientes que demandam atendimento em tratamento de hemodiálise são encaminhados para o município de Ji-paraná, ou Cacoal. A Aquisição deste Veículo tipo Van, será especificamente para atender as necessidades de pacientes com necessidades de tratamento fora do município (TFM) em especial hemodiálise, haja vista que nosso município não dispõe de atendimento de tal porte. Levando em consideração que o objeto ora solicitado é de extrema importância, pois poderá salvar vidas atendendo os usuários dentro do tempo necessário. Atualmente o município possui uma demanda de 08 pacientes em tratamento de hemodiálise em Ji-paraná ou Cacoal, numa frequência de 03 vezes na semana, estes pacientes devem estar sempre com acompanhantes devido ao seu estado de saúde e por se submeterem a tratamento de média e alta complexidade, o que geralmente causa debilidade física.

O veículo utilizado atualmente é um veículo tipo van, cedida em empréstimo pela Secretaria Municipal de Educação à Secretaria Municipal de Saúde. Este veículo serviu por aproximadamente (3. ½) (três anos e meio) especificamente no transporte dos



pacientes para o tratamento de hemodiálise, porém por necessidade e interesse da SEMECT-Secretaria Municipal de Educação Cultura e Turismo levou a Secretária Requisitar ao Secretário de Saúde a devolução do Veículo.

Visando estruturar a Secretaria municipal de saúde, e atender todos os usuários de serviços de transportes, é que propomos este projeto compreendendo Aquisição de veículo tipo Van para transportar especificamente pacientes em tratamento de hemodiálise.

Considerando que os repassados de recursos tem diminuído gradativamente impossibilitando o município de fazer novos investimentos em equipamentos como aquisição de veículos e outros. Assim, a administração fica obrigada a buscar recursos junto ao governo do Estado para conseguir continuar prestando serviços essenciais à população usuários, com segurança tranquilidade especialmente na área de saúde.

PLANO DE TRABALHO	2/3
--------------------------	------------

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA e FASE)

META	ETAPA /FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UND	QTDE	INÍCIO	TÉRMINO
1.0		Transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise.		Média/mês/ 96(noventa e seis) pacientes		
	1.1	Aquisição de 01 (um) Veículo tipo Van para transporte de passageiros (conforme as especificações mínimas apresentadas na planilha de custo e projeto básico).	Und	01	ALR	120 Dias/ALR



5 – PLANO DE APLICAÇÃO

(R\$ 1,00)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
44.40.42	Equipamento Material Permanente	179.666,67	150.000,00	29.666.67
	Aquisição de Veículo Tipo VAN.			
TOTAL GERAL		179.666,67	150.000,00	29.666.67
PLANO DE TRABALHO				3/3

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

Concedente: No Exercício Corrente.

CONCEDENTE						
META	1º Repasse	2º Repasse	3º Repasse	4º Repasse	5º Repasse	6º Repasse
1.0	150.000,00	-	-	-	-	-
META	7º Repasse	8º Repasse	9º Repasse	10º Repasse	11º Repasse	12º Repasse
-	-	-	-	-	-	-

Proponente: No Exercício Corrente.

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)						
META	1º Repasse	2º Repasse	3º Repasse	4º Repasse	5º Repasse	6º Repasse
1.0	29.666.67	-	-	-	-	-
META	7º Repasse	8º Repasse	9º Repasse	10º Repasse	11º Repasse	12º Repasse
-	-	-	-	-	-	-

7 - DECLARAÇÃO

NA QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL DO PROponente DECLARO, PARA FINS DE PROVA JUNTO GOVERNO ESTADO DE RONDÔNIA, PARA OS EFEITOS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER DÉBITO EM MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O TESOIRO NACIONAL E ESTADUAL, OU QUALQUER OUTRO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL E ESTADUAL, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NOS ORÇAMENTOS DA UNIÃO E DO ESTADO, NA FORMA DESTES PLANOS DE TRABALHO.

PEDE DEFERIMENTO,

Teixeirópolis/RO, 04 de julho de 2018


Antonio Zotesso
Prefeito Municipal

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CONCEDENTE