



PLANO DE TRABALHO 1/3

1 – DADOS PESSOAIS

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS					
UNIDADE GESTORA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				C.N.P.J 13.877.281/0001-07	
Avenida Afonso Pena 2280					
CIDADE TEIXEIRÓPOLIS		U.F RO	C.E.P 76.928-000	DDD/TELEFONE (069) 3465-1145	E.A MUNICIPAL
CONTA CORRENTE	BANCO BRASIL S/A		AGÊNCIA 1404-4	PRAÇA DE PAGAMENTO OURO PRETO DO OESTE	
NOME DO RESPONSÁVEL ANTONIO ZOTESSO					C.P.F 190.776.459-34
C.I / ÓRGÃO EXPEDIDOR 00001078200 SSP-SP		CARGO PREFEITO	FUNÇÃO CHEFE DO EXECUTIVO		MATRÍCULA 00001
ENDEREÇO LH 24 linha 31s/n Lote 36 Gleba 12 da Zona Rural					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 Aquisição de Medicamentos	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO ALR	TÉRMINO 120 dias ALR

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: Aquisição Medicamentos para atender as necessidades do Hospital Municipal Daniel Heringer de Teixeiraópolis
CNES N° 2744406

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

A presente proposta prioriza a aquisição de medicamentos para dar suporte na manutenção da saúde e atendimento clínico do Hospital Municipal de pequeno porte, Daniel Heringer. O município encontra-se com dificuldade financeira para manter os estoques de medicamento e suprir a demanda existente. Com aquisição destes medicamentos irá melhorar o atendimento à população, diminuindo o fluxo de pessoas encaminhadas a outros municípios e/ou outras unidades por falta de medicamentos.

O público alvo para atendimento são os pacientes com necessidade de internamento ou pré-internamento, ou seja, sala de observação. Ao adquirir estes remédios a previsão é de atender com administração de medicamentos aproximadamente 1.211(um mil e duzentos e onze) pacientes mês, com previsão para atender os atendimentos hospitalar por um período de 6 (seis) meses, considerando as variações e quantidade de demandada, podendo proporcionar melhoria e qualidade nos serviços prestados pela equipe de saúde do hospital municipal, uma vez que a aquisição desses medicamentos tem seus quantitativos baseados e estimados, de acordo com planilhas programáticas de consumo e estoque, a fim de atender os pacientes quando assim for necessário, no momento de suas internações ou sala de observação viabilizando um atendimento com qualidade e agilidade.

A Farmácia Hospitalar tem a ação de desenvolver atividades clinicas relacionada à gestão de saúde, demanda valores elevados. Considerando a escassez de recursos financeiros em que os pequenos municípios se encontram atualmente é que esta administração vem buscar ajuda junto ao Governo do Estado na liberação de recursos para a viabilização e execução deste projeto.

**PLANO DE TRABALHO**

2/3

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

MET A	ETAP A /FAS E	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UND	QTDE	INÍCIO	TÉRMINO
1.0		Aquisição Medicamentos para atender as necessidades do Hospital Municipal de Teixeiraópolis	Em média/Mês/ 1.211 (um mil duzentos e onze) pacientes		ALR	120 dias ALR
	1	Cloreto de sódio 20% ampola c/10ml	Ampola	100		
	2	Cloreto de potássio 19,1% ampola c/ 10ml	Ampola	100		
	3	Vitaminas do complexo B, vitam. B1,B2, B6, B12, e PP, solução injetável.	Ampola	1000		
	4	Vitamina C	Ampola	1000		
	5	Dexametasona, 4mg/ml, solução injetável.	Ampola	500		
	6	Diclofenaco, sal potássio 50 mg	Comprimido	3000		
	7	Diclofenaco, sal potássio 75mg/3ml injetável	Ampola	500		
	8	Gentamicina 80gm. Ampola c/ 2,0ml	Ampola	500		
	9	Miconazol 20mg/g. creme	Bisnaga	50		
	10	Miconazol 2% creme vaginal c/10 aplicadores para cada bisnaga.	Bisnaga	300		
	11	Nifedipino 20 mg	Comprimido	1200		
	12	Nimesulina 100 mg	Comprimido	5000		
	13	Nimesulina 50mg/ml,frasco c/15ml	Frasco	200		
	14	Nistatina 25.000 UI/G, creme vaginal	Bisnaga	100		
	15	Metoclopramida Cloridrato, solução injetável 5mg/ml amp.c/2ml	Ampola	500		
	16	Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 100ml	Bolsa	3500		
	17	Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 500ml	Bolsa	1000		
	18	Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 250 ml	Bolsa	240		
	19	Soro glicosado 5% bolsa c/500 ml	Bolsa	480		
	20	Soro glicosado 5% bolsa c/250 ml	Bolsa	100		
	21	Ringer: associa c/ lactato de sódio, solução injetável, sistema fechado, bolsa c/500ml	Bolsa	1000		

5 – PLANO DE APLICAÇÃO

(R\$ 1,00)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
44.90.30.00	Material consumo	44.042,30	40.000,00	4.042,30
	Aquisição de medicamentos			
TOTAL GERAL		44.042,30	R\$ 40.000,00	4.042,30



9 - PLANILHA DE CUSTO

Item	Especificação	Und	Quant	Valor unit.	Valor Total
01	Cloreto de sódio 20% ampola c/10ml Cloreto de potássio 19,1% ampola c/ 10ml Vitaminas do complexo B, vitam. B1, B6, B12, e PP, solução injetável. Vitamina C, Dexametasona, 4mg/ml, solução injetável. Diclofenaco, sal potássio 50 mg Diclofenaco, sal potássio 75mg/3ml injetável Gentamicina 80gm. Ampola c/ 2,0ml Miconazol 20mg/g. creme Miconazol 2% creme vaginal c/10 aplicadores para cada bisnaga. Nifedipino 20 mg Nimesulina 100 mg Nimesulina 50mg/ml, frasco c/15ml Nistatina 25.000 UI/G, creme vaginal Metoclopramida Cloridr, s. injet 5mg/ml amp/2ml Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 100ml Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 500ml Soro fisiológico 0,9% bolsa c/ 250 ml Soro glicosado 5% bolsa c/500 ml Soro glicosado 5% bolsa c/250 ml Ringer: associa c/ lactato de sódio, solução - injetável, sistema fechado, bolsa c/500ml	Und	01	44.042,30	44.042,30
Valor Total -----				R\$ 44.042,30	

Valor total do objeto R\$ 44.042,30 (quarenta e quatro mil e quarenta e dois reais e trinta centavos).

Teixeirópolis/RO, 03 de outubro de 2019.


Antonio Zotesso
Prefeito Municipal

**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	40.000,00	-	-	-	-	-
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	4.042,30	-	-	-	-	-
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 TESOUREIRO 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, 03 de outubro de 2019



ANTONIO ZOTESSO
Prefeito Municipal

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CONCEDENTE