

Fundo Nacional de Saúde

Dados da Entidade

CNPJ	12.403.819/0001-89	Prefeito(a)	JARDIANE VIANA PINTO	População	19.585
Entidade	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARO	Secretario(a)	ALESSANDRA VIEIRA DE ABREU	UF	PA
E-mail	smsfaro@ig.com.br	Presidente Conselho	VANIA MARIA MARQUES DE BRITO DE AZEVEDO		

HABILITAÇÃO

Para fins de celebração de convênios ou contrato de repasse com este Ministério, é estritamente necessário o procedimento do cadastro/atualização dos dados dos órgãos ou entidades públicas ou privadas sem fins lucrativos, no Portal de Convênios – SICONV, nos termos do Decreto nº 6.170/2007 e alterações, e da Portaria Interministerial nº 424/2016.

Importante: Devido a entrada do novo módulo de cadastro do SICONV, é necessário que o Ente/Entidade revalide os dados do seu cadastro, bem como atualize as informações do cadastro de acordo com a Receita Federal. Por ser um requisito para celebração, recomenda-se que as informações do cadastro estejam sempre atualizadas.

Os órgãos ou entidades públicas ou privadas sem fins lucrativos que não atualizarem ou confirmarem as informações, do cadastro no SICONV, nos termos da Portaria Interministerial 424/2016, ficarão pendentes e estarão impossibilitados à celebração de convênios ou de contratos de repasse até a regularização do cadastro.

A entidade, no momento do preenchimento das informações de aquisição dos itens, deverá considerar os termos da Resolução CIT, nº 22, de 27 de julho de 2017 e Portaria GM/MS nº 3.134 de 17 de dezembro de 2013 e suas alterações.

Documentos para assinatura

Processo	Proposta	Ano Proposta	Convênio	Ano Convênio
----------	----------	--------------	----------	--------------

Nenhum registro encontrado.

RELAÇÃO DE EMENDAS

Clique em para detalhar a Emenda

Ação					
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DE METAS					
Parlamentar	Emenda/Funcional	Valor (R\$)	Valor Priorizado (R\$)	Saldo (R\$)	Devolução (R\$)
JOSUÉ BENGTON	34910001 1030120152E890015	150.000	0	0	0
Totais (R\$):		150.000	0	0	0

ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - NACIONAL

NOVA PROPOSTA

Indicação de Objetos por Emenda

Indicação de Objetos por Programa

PESQUISA DE PROPOSTAS

Informação Importante sobre Aquisição de Equipamento - Fundo a Fundo

Conforme estabelecido nos Termos das Portarias GM/MS 3134 de 2013 e INTERMINISTERIAL 424 de 2016 é estritamente necessária a atualização dos dados da entidade.

Filtro de Pesquisa

Ano da Proposta:

Situação:

Origem da Proposta:

Número da Proposta:

Tipo de Proposta:

Tipo de Recurso: ☐ Emenda ☐ Programa

150300J7J2J9J5J5720

Pesquisar

Propostas Cadastradas

Identificador da Proposta: 36000.1137062/01-700

Número do processo: 25000427035201770

Tipo de Proposta: INCREMENTO PAB

Tipo Recurso: EMENDA

Situação: Proposta Paga

Pareceres

Data Final: 21/03/2017

Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R\$): 200.000

Identificador da Proposta:

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIP ODONTOLOGICO

Tipo Recurso: PROGRAMA

Situação: Proposta Aprovada

Pareceres

Data Final:

Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R\$): 25.000

Identificador da Proposta:

Número do processo:

Tipo de Proposta: EQUIP ODONTOLOGICO

Tipo Recurso: PROGRAMA

Situação: Proposta Paga

Pareceres

Data Final:

Ano Exercício: 2017

Valor da Proposta (R\$): 25.000

3 4 5 6 7 8 9 10 11 12



**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 12403.819000/1190-05****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 12.403.819/0001-89	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARO		
Endereço Completo DR. DIONISIO BENTES CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
CEP 68.280-000	UF PA	Município FARO	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
20910018 - R\$ 200.000,00 - FLEXA RIBEIRO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE AIDA COSTA BARBOSA		
Tipo Unidade:	POSTO DE SAUDE		
CNPJ:	05.178.272/0001-08	CNES:	2331640
Endereço:	COMUNIDADE DO MARACANA - RURAL, CEP:68280000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DR IVALDO MORAES SOUZA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	05.178.272/0001-08	CNES:	3776700
Endereço:	RUA CEL PINTO RIBEIRO - CENTRO, CEP:68280000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE AIDA COSTA BARBOSA	CNES:	2331640
O Município de Faro, têm 06 comunidades localizadas na PA 254 é Estrada que interliga os Municípios Faro/Terra Santa e Porto Trombetas. Precisamos deslocar as Equipes para fazer as atividades nessas comunidades rurais, para assim fazermos a cobertura de 100% de atendimento das ESF, e a dificuldade é o transporte, até mesmo para locação, que os veículos do Município são de pequeno porte, e gera um custo muito alto para a Secretaria de Saúde, que para fazermos as ações nessas comunidades temos que alocar mais de 3 veículos para transportar toda Equipe.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DR IVALDO MORAES SOUZA	CNES:	3776700
O Município de Faro fica às margens direita do Rio Nhamundá, onde estão localizadas 16 Comunidades Ribeirinhas que precisam do Acompanhamento dos Profissionais de Saúde, temos uma ESFRSB MI é Equipe de Saúde da Família Ribeirinha com Saúde Bucal modalidade I, implantada em nosso Município, que gera um custo muito alto, pois não temos Transporte para a Equipe, e com isso a Secretaria Municipal de Saúde têm que fazer locação de Barcos e lanchas para realizarmos as Atividades na área Ribeirinha, levando os nossos Profissionais: Médico, Enfermeiros, Odontólogos, Assistente Social, Técnicos em Enfermagem e Higiene Bucal, Microscopistas, tendo em vista que nossa Região é uma área Endêmica para a doença MALÁRIA, e como somos fronteira com o Estado do Amazonas que têm maior índice de infestação, precisamos ficar vigilantes, pois somos vizinhos, sendo que às margens Esquerda do Rio Nhamundá pertence ao Município de Nhamundá/Am.. Alem disso O Município de Faro, têm 03 Equipes de Saúde bucal implantada no Município, e precisa de Cadeiras Odontológicas para melhor atender os nossos municípios. Com isso precisamos de cadeiras Odontológicas Portátil e fixas nos consultórios odontológicos, pois as Equipes de ESF tem comunidades na zona rural a ser atendidas, e tendo esse equipamento facilita para o atendimento e assim atingirmos os 100% de atendimento em saúde bucal.			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DR IVALDO MORAES SOUZA			
Ambiente: Consultório Odontológico			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Cadeira Odontológica Completa (equipo/ sugador/ refletor)	1	27.000,00	27.000,00
Característica Física	Especificação		
TERMINAIS	NO MÍNIMO 3		
COMANDO DA CADEIRA	PEDAL		
CABECEIRA	ARTICULADA		
REFLETOR	MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE)		

EQUIPO			
UNIDADE AUXILIAR	TIPO CART OU ACOPLADO		
CUBA	01 SUGADOR		
SERINGA TRÍPLICE	PORCELANA/CERÂMICA		
PEÇA RETA	POSSUI		
CONTRA ÂNGULO	POSSUI		
MICRO MOTOR	POSSUI		
CANETA DE ROTAÇÃO	POSSUI		
Especificação Técnica			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Embarcação para Transporte com Motor Popa (até 12 pessoas)	1	48.000,00	48.000,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	ALUMÍNIO 100% SOLDADO		
CAPACIDADE/ ASSENTO/ MOTOR/ POTÊNCIA/ ACESSÓRIOS	06 A 08 PESSOAS/ POLTRONA/ MOTOR POPA 4 TEMPOS/ 25 HP A 40 HP/ COM VOLANTE		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	2	75.000,00	

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE AIDA COSTA BARBOSA			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo Pick-up Cabine Dupla 4x4 (Diesel)	1	125.000,00	125.000,00
Característica Física	Especificação		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA / ELÉTRICA		
MOTORIZAÇÃO	MÍNIMO DE 140 CV		
CÂMBIO	MANUAL		
AR CONDICIONADO	POSSUI		
TRIO ELÉTRICO (TRAVA,VIDRO,ALARME)	POSSUI		
FREIOS ABS E AIRBAG DUP	POSSUI		
ACESSÓRIOS2	NÃO POSSUI		
CAPACIDADE	05 LUGARES		
ACESSÓRIOS3	PROTETOR DE CAÇAMBA		
ACESSÓRIO 1	ESTRIBOS LATERAIS		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	125.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
3	200.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
011045	ORIXIMINA
ENDEREÇO	
TV.ANTONIO BENTES O.GUIMARAES,159 CENTRO CEP:68.270-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - TERMO DE COMPROMISSO APROVADO.pdf