

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>	<b>PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 07234.361000/1190-05</b>
--------------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE</b>			
<b>CNPJ</b> 07.234.361/0001-41	<b>NOME DO FUNDO DE SAÚDE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA DO PARA		
<b>Endereço Completo</b> CASTELO BRANCO CENTRO	<b>EA</b> MUNICIPAL	<b>Tipo</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>CEP</b> 68.685-000	<b>UF</b> PA	<b>Município</b> CONCORDIA DO PARA	

<b>TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA</b>
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE 30870011 - R\$ 350.000,00 - EDMILSON RODRIGUES

<b>DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)</b>			
<b>Nome:</b>	UBS BAIRRO NOVO		
<b>Tipo Unidade:</b>	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
<b>CNPJ:</b>	14.145.791/0001-52	<b>CNES:</b>	7510691
<b>Endereço:</b>	RUA FERNANDES CAMELO QUADRA 31 LOTE 02 - BAIRRO NOVO, CEP:68685000		

<b>OBJETO DA PROPOSTA</b>
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA:</b>	UBS BAIRRO NOVO	<b>CNES:</b>	7510691
<p>O município de Concórdia do Pará tem uma população de 33.318 habitantes, sendo destes 430 pessoas atendidas pela Secretaria municipal de saúde com tratamento fora do domicílio (TFD) para tratamentos de HIV, Hemodialise, CA, Deficientes Físicos e etc. Considerando que é dever dos municípios estabelecer condições necessárias para o transporte sanitário eletivo para o deslocamento destes usuários no âmbito do SUS. Considerando também que o município de Concórdia do Pará não dispõe de recurso financeiro para adquirir com recurso próprio um veículo do porte deste que estar se propondo. Assim, diante desta dificuldade e amparado pela Portaria nº 2.563, de 3 de outubro de 2017, que dispõe sobre a aplicação de recursos de programação para financiamento do Transporte Sanitário Eletivo ao deslocamento dos usuários, amparada pela Portaria nº 395, de 14 de março de 2019, que relata sobre a aplicação de emendas parlamentares para os municípios em 2019. Aprovado também pela Resolução nº 11, de 29 de novembro de 2019, protocolada no COSEMS/PA em 06/12/2019 para Deliberação da CIB. Justifica-se a necessidade de aprovação desta proposta para aquisição por parte da Fundo Municipal de Saúde de Concórdia do Pará do referente veículo da citada proposta. Vale ressaltar que o município beneficiado será Concórdia do Pará e os municípios de referência serão: Marituba, Belém, Ananindeua e Castanhal.</p>			

<b>EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE</b>			
<b>UNIDADE ASSISTIDA: UBS BAIRRO NOVO</b>			
<b>Ambiente: Garagem</b>			
<b>Nome do Equipamento</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor total (R\$)</b>
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	350.000,00	350.000,00
<b>Característica Física</b>	<b>Especificação</b>		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
<b>Especificação Técnica</b>			
<p>Veículo Categoria M3, 0km, adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante ou mobilidade reduzida, de acordo com a resolução CONTRAN e demais normas vigentes no período da aquisição. Capacidade de transporte de no mínimo de 20 passageiros sentados e 01 passageiro cadeirante, deve conter 01 posto para o motorista. Ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote. Porta lado direito com preparo (DPM ou PEV) para embarque e desembarque de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida; janelas com vidros móveis com guarnição; poltrona para motorista com deslocamento lateral; cinto de segurança abdominal para todas as poltronas; tomada de ar no teto com saída de emergência acoplada; vidro vigia na traseira; iluminação interna; motor diesel com no mínimo de 150 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a ré; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar ou hidráulico com ABS; Suspensão dianteira e traseira e sistema de amortecedores, originais do fabricante; PBT mínimo de 7.200 toneladas; comprimento mínimo de 7.500 m; tanque com capacidade mínima de 90 litros.</p>			
<b>Total</b>	<b>Qtd. Total</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>	
	<b>1</b>	<b>350.000,00</b>	

<b>QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS</b>	
<b>QTD. TOTAL</b>	<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>
<b>1</b>	<b>350.000,00</b>

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>BANCO</b>
001	BANCO DO BRASIL S.A.
<b>AGÊNCIA</b>	<b>NOME</b>
008788	TOME-ACU
<b>ENDEREÇO</b>	
AV.DIONISIO BENTES,151, PROX.CORREIO QUATRO BOCAS CEP:68.682-000	

<b>DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA</b>
Modelo Declaração do Gestor - Declaração do Gestor.pdf Termo de Compromisso Transporte Eletivo - Termo de Compromisso.pdf Outros documentos para a Proposta - Protocolo da Resolução CIR na CIB.pdf