

PLANO DE TRABALHO

Dados Cadastrais da Prefeitura

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE		1.3 CNPJ do Fundo Municipal Saúde: 08.081.088/0001-41	
1.1 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRINA			
1.2 Endereço: AVENIDA DES. JOÃO PAES DE CARVALHO, 308			
1.4 Cidade: PALMEIRINA	1.5 UF: PERNAMBUCO	1.6 CEP: 55.310-000	1.7 Estado Administrativo: MUNICIPAL
1.8 Fone do proleto: 87 30612.3117	1.9 Email do proleto: asconcorrubia@hotmail.com	1.10 Responsável e cargo (prefeito): THATIANNE PINTO MACEDO LIMA	1.11 Nº Emenda: 144/2020

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

Elaboração do Projeto

2.1 Título do Projeto: AQUISIÇÃO DE 01 (uma) AMBULÂNCIA ZERO QUILOMETRO	2.2 Período de Vigência: Início: A PARTIR DO RECEBIMENTO DO RECURSO Término: 12 MESES APÓS O RECEBIMENTO DO RECURSO
2.3 Objeto do Projeto: PRESENTE EMENDA TEM POR FINALIDADE VIABILIZAR A AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIAS, ESSENCIAL PARA O FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO MUNICÍPIO.	
2.4 Justificativa da Proposição: O MUNICÍPIO DE PALMEIRINA NÃO DISPÕE DE VEÍCULOS SUFICIENTES PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES QUE NECESSITAM DE ATENDIMENTO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO.	
2.5 Metas a serem atingidas: MELHORAR AS CONDIÇÕES DA ASSISTÊNCIA OFERECIDA AOS PACIENTES GARANTINDO QUALIDADE E SEGURANÇA À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE PALMEIRINA. A DEMANDA DE ATENDIMENTO À POPULAÇÃO SERÁ DE 1.000 ATENDIMENTOS MÊS.	
2.6 Parâmetros para aferição das metas: VISA MELHORAR O ACOMPANHAMENTO E ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO CARENTE. ESSA AFERIÇÃO SERÁ REALIZADA ATRAVÉS DE RELATÓRIOS MENSIS DOS CADASTROS REALIZADOS PELOS USUÁRIOS DE SAÚDE; RELATÓRIO MENSAL DO ITINERÁRIO DO USO DO TRANSPORTE.	
2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas: MONITORAMENTO DO NÚMERO DE ATENDIMENTOS OU REMOÇÕES REALIZADAS COM A NOVA AMBULÂNCIA, BEM COMO RELATÓRIOS DE OUVIDORIA SOBRE A QUALIDADE DA REMOÇÃO DE PACIENTES.	

Observação:

Cronograma

3.0 EXECUÇÃO		Especificação*	Indicador Físico		Financeiro		Financeiro		Duração	
Meta	Etapa		Unidade	Objeto	Custo unitário		Custo Total		Início	Término
1	1	AMBULÂNCIA TIPO-FURGÃO, CAPACIDADE MÍNIMA CARGA 1.400 KG, COR BRANCA, FORMATO SINALIZADOR BARRAL, ESTRUTURA SINALIZADOR LED EXTRUDADO, TIPO SINALIZADOR LED COM LENTES VERMELHAS, COMBUSTÍVEL DIESEL, QUANTIDADE PORTAS 2 FRONTALS 1 LATERAL, DESLIZANTE 2 TRASEIRAS FOLHA, POTÊNCIA 130 CV, TIPO CAMBIO MECÂNICO, CILINDRADA 1950 CCM, QUANTIDADE MARCHAS TRANSMISSÃO A FRENTE 5 UNI, ANO FABRICAÇÃO/ANO MODELO 0 KM	UND		1,00		299.750,00		A PARTIR DO RECEBIMENTO DO RECURSO	12 MESES APÓS O RECEBIMENTO DO RECURSO

4.0 DESEMBOLSO

4.1 Valores do Concedente		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
RS	250.000,00						
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		

4.2 Valores do Proponente		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
RS	49.750,00						
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		

5.0 Classificação Da Despesa

5.1 Código da Despesa:	5.2 Especificação	5.3 Concedente	5.4 Proponente	5.5 Total
44.91	AQUISIÇÃO DE 01 (uma) AMBULÂNCIA ZERO QUILOMETRO	250.000,00	49.750,00	299.750,00

6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos

O Proponente deverá Demonstrar como será aplicado o recurso, de acordo com o art. 7º da Portaria nº 282 de 28 de abril de 2019.

Serão transferidos para conta bancária específica, aberta exclusivamente para este fim, conta de tarifa bancária, vinculada ao Fundo Municipal de Saúde, movimentada sob responsabilidade do respectivo gestor, na forma da lei de criação, devendo os rendimentos financeiros deles decorrentes serem aplicados na consecução do objeto da emenda parlamentar.

Informar os dados da conta bancária CEF 104 Agência nº. 0052 Conta nº 000572954399-5

Palmeirina/PE, 05 de dezembro de 2020.

THATIANNE PINTO MACEDO LIMA - Prefeita

Thatianne Pinto
Macedo
Lima:81789661315

Assinado de forma digital por
Thatianne Pinto Macedo
Lima:81789661315
Dados: 2025.12.16 17:06:36 -03'00'

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Zilda Cavalcanti
Secretária Estadual de Saúde
SES-PE

Anderson Bruno de Oliveira
Secretário Executivo de Gestão
Estratégica e Coordenação Geral
SEGEG/SES/PE