



MINISTERIO DA SAUDE
TRANSFEREgov

Nº / ANO DA PROPOSTA:

065631/2025

OBJETO:

AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:

O Hospital Municipal de Lagoa da Confusão/TO com atendimento de média complexidade para a população. Atualmente, a estrutura física encontra-se limitada, com espaços insuficientes para acomodar a crescente demanda de atendimentos, internações e procedimentos ambulatoriais. A ampliação visa adequar a capacidade instalada às necessidades do SUS, garantindo melhores condições de trabalho às equipes de saúde, conforto aos usuários e ampliação da resolutividade dos serviços

RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:

Ampliar a capacidade de atendimento hospitalar, promovendo melhores condições estruturais e funcionais. A atual estrutura apresenta limitações físicas e funcionais. Após a ampliação, o hospital contará com 33 leitos, distribuídos entre clínica médica, pediatria, obstetria e observação. O custeio será realizado com recursos de emenda parlamentar, complementado com recursos próprios. Serão ampliadas as unidades funcionais de internação, urgência/emergência e apoio diagnóstico.

PÚBLICO ALVO:

Os serviços serão destinados exclusivamente a pacientes do SUS. O público beneficiado é composto por usuários do município de Lagoa da Confusão, incluindo gestantes, crianças, adultos e idosos que necessitam de atendimento hospitalar de média complexidade.

PROBLEMA A SER RESOLVIDO:

O Hospital Municipal de Lagoa da Confusão apresenta estrutura física geral insuficiente para atender à crescente demanda de pacientes, com número limitado de leitos, espaços inadequados e sobrecarga nos serviços de internação e urgência. A falta de áreas adequadas compromete a qualidade do atendimento e a eficiência das ações de saúde prestadas à população pelo SUS.

RESULTADOS ESPERADOS:

Hospital Municipal ampliado e adequado às normas sanitárias, com aumento da capacidade de atendimento, melhoria da qualidade assistencial, ampliação de leitos, maior conforto aos usuários e fortalecimento da rede pública de saúde

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE		
CPF DO RESPONSÁVEL: 131.926.798-08	NOME DO RESPONSÁVEL: ALEXANDRE ROCHA SANTOS PADILHA		
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Ed. Sede Ministério da Saúde Bloco G Gabinete			CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

1-100000

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 12.342.968/0001-85					
Razão Social do Proponente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CONFUSAO					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA VITORINO PANTA, S/N					
Cidade: LAGOA DA CONFUSÃO	UF: TO	Código Município: 0367	CEP: 77493000	E.A.: Administração Pública Municipal	DDD/Telefone: 6333641623
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 0861-3	Conta Corrente: 5755267924			
CPF do Responsável: 018.152.641-79	Nome do Responsável: EDVALDO ALMEIDA LIMA				
Endereço do Responsável: RUA DIAMANTE, 0, S/N - CENTRO				CEP do Responsável: 78855000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 2.873.790,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 246,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2025	R\$ 2.873.544,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 246,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	31/12/2025	
FIM DE VIGÊNCIA:	31/08/2028	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2028	

5 - CADASTRO DE OBRA

IDENTIFICADOR DA OBRA:

107871.17-76

NOME DO PROJETO:

AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

NATUREZA DA INTERVENÇÃO:

Obra

ESPÉCIE DA INTERVENÇÃO:

Ampliação

EIXO:

Social

TIPO:

Saúde

SUBTIPO:

Unidades de Atenção Especializada de Saúde

Geometrias

Latitude:	-10.78370	Longitude:	-49.61308
-----------	-----------	------------	-----------

ESTE PROJETO DE INVESTIMENTO TEM ESTUDO DE VIABILIDADE?

Não

POSSUI PLANO NACIONAL DE POLÍTICA?

Não

HÁ PLANO DE POLÍTICA VINCULADO:

Não

QUANTIDADE DE EMPREGOS GERADOS:

POPULAÇÃO BENEFICIADA:

DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO BENEFICIADA:

A OBRA FOI MODELADA EM BIM?

Não

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE			
Unidade de Medida: M2		Quantidade: 666.0	Valor: R\$ 2.873.790,00
Início Previsto: 31/12/2025		Término Previsto: 31/08/2028	Valor Global: R\$ 2.873.790,00
UF: TO	Município: 0367 - LAGOA DA CONFUSÃO		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Ampliação de unidade de atenção especializada			
Quantidade: 666.0 M2	Valor: R\$ 2.873.790,00	Início Previsto: 31/12/2025	Término Previsto: 31/08/2028

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Dezembro		ANO: 2025
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.149.386,00	
DESCRIÇÃO: AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.149.386,00	PARCELA Nº: 1
MÊS DESEMBOLSO: Fevereiro		ANO: 2026
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 1.724.158,00	
DESCRIÇÃO: AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 1.724.158,00	PARCELA Nº: 2

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CONFUSAO

MÊS DESEMBOLSO: Maio		ANO: 2026
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 246,00	
DESCRIÇÃO: AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
VALOR DO REPASSE:	R\$ 246,00	PARCELA Nº: 1



9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Ampliação da Unidade de Atenção Especializada Hospital de Pequeno Porte B B Barros Município de Lagoa da Confusão TO CNES 2680327 A ampliação será implantada em bloco anexo, edificado em área adjacente ao edifício atual do Hospital de Pequeno Porte B B Barros, garantindo continuidade operacional e integração dos fluxos assistenciais, de apoio diagnóstico, administrativo e logístico. A intervenção tem como finalidade a otimização da capacidade instalada e o ordenamento funcional da Atenção Especializada, mantendo plena aderência ao escopo aprovado no Mérito. A ampliação contempla a implantação dos ambientes necessários ao adequado funcionamento da unidade assistencial, conforme listagem técnica abaixo, acompanhada da respectivas Área existente: 629,03 m² ; Área acrescida (ampliação): 665,76 m² ; Área total prevista após a ampliação: 1.294,79 m² A ampliação contempla a implantação dos seguintes ambientes, necessários ao adequado funcionamento da Atenção Especializada e compatíveis com o objeto; A ampliação contempla a implantação dos seguintes ambientes, necessários ao adequado funcionamento da Atenção Especializada e compatíveis com o objeto: Almoxarifado Sala de Amamentação Sala de Aplicação de Medicamentos Área de Descompressão da Equipe Área Reservada para Manobra de Veículos Banheiro Funcional Feminino Banheiro Funcional Masculino Banheiro PCD Bomba de Vácuo Central de Gases Circulações internas Sala de Compressores Consultório Diferenciado (Ginecologia) Consultório Multiprofissional Consultório Indiferenciado Copa de Apoio Depósitos de Materiais de Limpeza ? DML Área de Embarque e Desembarque de Ambulância Área de Espera Farmácia (Armazenamento, Dispensação Interna e Externa) Guarda de Cadeiras e Macas Área de Paramentação Casa de Bombas (previsão) Recepção Sala de Resíduos ? Grupos A, D e E Sala de Curativos Sala de Gestão Enfermarias ampliadas Sanitários Feminino, Masculino, Familiar e Sanitários PCD Ampliação contempla a implantação de 02 (duas) enfermarias gerais, sendo: Enfermaria Masculina: 05 (cinco) leitos; Enfermaria Feminina: 05 (cinco) leitos. Além disso, conforme o escopo aprovado pelo Mérito, a unidade assistida contará ainda com: Pediatria: 05 (cinco) leitos; Obstetrícia: 08 (oito) leitos; Sala de Observação: 10 (dez) leitos. Totalizando, portanto, 33 (trinta e três) leitos de internação na estrutura ampliada.					
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449051		
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV VITORINO PANTA					
CEP: 77493-000		UF: TO	MUNICÍPIO: 0367 - LAGOA DA CONFUSÃO		
UNIDADE: M2		QUANTIDADE: 666,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 4.315,00	V.TOTAL: R\$ 2.873.790,00
OBSERVAÇÃO:					

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449051	R\$ 2.873.790,00	R\$ 2.873.790,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:		R\$ 2.873.790,00		

770000

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos da dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS**Documentos Digitalizados do Instrumento****Nome do Arquivo:**

CE GIGOVPM 15452026 - PM Lagoa da ConfusãoFundo Municipal de Saúde - Solicita comprovação de publicidade CRTTC.zip

ENC CE GIGOVPM 15442026 _PM Lagoa da ConfusãoFundo Municipla de Saude - Celebração ao Legislativo.zip

PUB DOU DE 06-01-2026 - EXTRATOS DE CONTRATOS-6.zip

FMS LAGOA DA CONFUSÃO - 1107316-41 - Contrato de Repasse.zip

110000

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0861 / 3703 / 000575215073-2**Conta destino:** 0861 / 3709 / 000575526792-4**Nome destinatário:** F M S DE LAGOA DA CONFUSAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 246,00**Data de débito:** 02/07/2026**Data/hora da operação:** 02/07/2026 15:27:08**Código da operação:** 910450766**Chave de segurança:** 20H9CCU9GZJLXW78**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CP 544.591,91

