



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO OESTE**

Lei de Criação nº 365 – 13/02/92

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>PLANO DE TRABALHO</b> | <b>1/3</b> |
|--------------------------|------------|

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|                                                                                 |  |                          |                                       |                               |                                            |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|
| NOME DA ENTIDADE PROPONENTE:<br>Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Oeste |  |                          | CGC DA ENTIDADE<br>63.762.009/0001-50 |                               |                                            |                          |
| ENDEREÇO DA ENTIDADE:<br>Avenida Elza Vieira Lopes, s/nº, bairro: Centro        |  |                          |                                       |                               |                                            |                          |
| UNIDADE EXECUTORA:<br>Fundo Municipal de Saúde de Novo Horizonte do Oeste       |  |                          |                                       | C.G.C.:<br>13.890.217/0001-66 |                                            |                          |
| ENDEREÇO DA ENTIDADE:<br>Av. Carlos Gomes, n. 4780, Bairro: Centro              |  |                          |                                       |                               |                                            |                          |
| CIDADE<br>Novo Horizonte do Oeste                                               |  | UF<br>RO                 | CEP<br>76.956-000                     | DDD/TELEX/FAX<br>69 3442-2138 |                                            | ESFERA ADM:<br>Municipal |
| CONTA CORRENTE:<br>14.763-X                                                     |  | BANCO<br>Banco do Brasil |                                       | AGÊNCIA:<br>4005-3            | PRAÇA PAGAMENTO<br>Novo Horizonte do Oeste |                          |
| NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE<br>Cleiton Adriane Cheregatto          |  |                          |                                       |                               | CPF. Do Dirigente<br>640.307.172-68        |                          |
| C.I./Órgão Expedidor/data<br>672495/SSP/RO                                      |  | CARGO<br>Prefeito        |                                       | FUNÇÃO<br>Chefe do Executivo  |                                            | MATRICULA:<br>00001      |
| ENDEREÇO<br>Rua Aparecida Conceição Rodrigues, nº 4715, bairro: Centro          |  |                          |                                       |                               |                                            | CEP<br>76.956-000        |

**2 – OUTROS PARTICÍPES**

|          |               |       |
|----------|---------------|-------|
| NOME     | C.G.C / C.P.F | E.A   |
| ENDEREÇO |               | C.E.P |

**3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|                                                          |                     |                                                            |
|----------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|
| TÍTULO DO PROJETO<br><br><b>AQUISIÇÃO DE VEICULO SUV</b> | PERÍODO DE EXECUÇÃO |                                                            |
|                                                          | INÍCIO<br>ALR*      | TÉRMINO<br><b>365 dias/ALR-Após a Liberação do Recurso</b> |

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**

O presente projeto tem como objetivo: Aquisição de Veículo SUV para atender as necessidades da HOSPITAL MUNICIPAL EXPEDITO GONÇALVES FERREIRA - CNES nº 4002385, Novo Horizonte do Oeste/RO.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:**

O presente projeto justifica-se pela necessidade de garantir transporte aos pacientes para municípios com hospitais de referência, a fins de realizar consultas médicas, exames, cirurgias e outros procedimentos que não são ofertados na secretaria de saúde deste município, oferecendo aos pacientes segurança, conforto e agilidade, ou seja Assegurar a melhoria e continuidade no atendimento aos pacientes que necessitam de atendimentos de transporte a procedimentos ofertados durante o percurso de ida e vinda a unidades de saúde.

O referido veículo visa dar continuidade ao atendimento do HOSPITAL MUNICIPAL EXPEDITO GONÇALVES FERREIRA - CNES nº 4002385, que atualmente atende aproximadamente 4.500/ pacientes ao mês, em virtude do crescimento da demanda em busca de atendimentos, necessitamos de um veículo para deslocamento da equipe para atendimento domiciliar ao paciente que não pode se deslocar até a unidade de saúde.

Nosso objetivo é a melhoria no atendimento aos usuários do SUS que buscam atendimento Hospital Municipal. O veículo irá garantir o transporte de pacientes em tratamento médico fora do seu domicílio, visando dessa forma melhorar a qualidade dos serviços e também o transporte da equipe para desenvolver seu trabalho a domicílio aos pacientes acamados sem transporte.

Indicamos que o Hospital Municipal atualmente tem 36 leitos são divididos em clínica geral, e pediátrica. Vale mencionarmos também que a unidade conta com serviços cadastrados de, Atenção Psicossocial, Laboratório Clínico, Diagnostico por imagem, Fisioterapia, Urgência e Emergência, Vigilância em Saúde.



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO OESTE**

*Lei de Criação nº 365 – 13/02/92*

O Hospital Municipal da rede Municipal de Saúde, funciona como principal centro de atendimento destinado a prestar assistência nas especialidades básicas como também urgência e emergência, entretanto, em razão da escassez de recursos financeiros cofinanciados pela União e Estado e diante da grande demanda de atendimentos prestados, existe a dificuldade de manter uma dispensação eficiente aos usuários.

Vale mencionarmos que no último quadrimestre de 2023 teve uma média de 180 pacientes internados, além disso, houve mais de 10.500 atendimentos/procedimentos ambulatoriais na Unidade Hospitalar Municipal, dos quais foram realizadas aproximadamente 25.000 administrações de medicamentos.

Outro ponto que vale aditarmos é quanto a permanência média dos internados em nosso Hospital, onde em 2023 registramos permanência média de 4 dias e de maio a agosto de 2023 a permanência média foi de 4,5 dias.

O referido veículo visa atendimento ao HOSPITAL MUNICIPAL EXPEDITO GONÇALVES FERREIRA - CNES nº 4002385, que atualmente atende aproximadamente 4.500 pacientes/mês.

Com isso, o compromisso de trabalhar para oferecer à população acesso integral à saúde será reforçado.

Diante disso, recorreremos ao Estado de Rondônia, por meio da Secretaria de Estado para parceria em efetuarmos o referido veículo para suporte nos atendimentos aos munícipes.





**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO OESTE**

Lei de Criação nº 365 – 13/02/92

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>PLANO DE TRABALHO</b> | <b>2/3</b> |
|--------------------------|------------|

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (metas, indicador, avaliação)**

**OBJETIVOS GERAL:** Garantir transporte aos pacientes para municípios com hospitais de referência, a fins de realizar consultas médicas, exames, cirurgias e outros procedimentos que não são ofertados na secretaria de saúde deste município, oferecendo aos pacientes segurança, conforto e agilidade.

**Objetivo Específico:** Assegurar a melhoria e continuidade no atendimento aos pacientes que necessitam de atendimentos de transporte a procedimentos ofertados durante o percurso de ida e vinda a unidades de saúde.

| META                                                                  | INDICADOR              | CALCULO                                                                                                                                 | AVALIAÇÃO                 |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
|                                                                       |                        |                                                                                                                                         | INICIO                    | TERMINO                              |
| Realizar 100% do atendimento domiciliar.                              | Atendimento realizados | (Números de atendimentos realizados por mês/número de visitas realizadas por mês) X 100                                                 |                           |                                      |
| Ampliar o atendimento aos pacientes usuários de ortopedia, e acamados | Ortopedia e acamados   | (quantitativo de ortopedia e acamados /mês após a destinação das veículos /Quantidade de crianças acompanhadas/mês anteriormente) X 100 | Após a destinação do bem. | 365 dias após a liberação do recurso |

| ETAPA/FASE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DURAÇÃO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INICIO  | TERMINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.1 Automóvel, tipo SUV, 4 portas, 5 ocupantes, cor branca, garantia de 36 (trinta e seis) meses, sem limite de quilometragem com garantia do fabricante do veículo, conforme especificação mínimas do Veículo:<br>- Veículo novo, zero quilômetro, ano 2023, modelo 2023;<br>- Quatro portas laterais e uma tampa traseira com abertura vertical para cima;<br>- Indicador do nível de combustível;<br>- Indicador de temperatura do motor;<br>- Grade de proteção metálica para cárter/motor com estrutura e resistência compatível ao uso a que se destina, devidamente fixada na parte inferior externa do motor, que não cause interferência no sistema de absorção de impactos do conjunto motor/transmissão;<br>- Demais equipamentos obrigatórios exigidos pelo CONTRAN;<br>- O veículo deverá ser fornecido na cor branca ou preta, no padrão original de fábrica e de linha de produção comercializados no mercado.<br>- Motor Flex (gasolina/etanol), turbo<br>- Potência mínima de 130 CV;<br>- Transmissão automática de no mínimo 6 velocidades, câmbio CVT;<br>- Tacômetro (conta giros do motor).<br>- Direção elétrica;<br>- Cintos de segurança retráteis de 3 pontos e encosto de cabeça para todos os ocupantes;<br>- Ar-condicionado Digital;<br>- Saídas de ar condicionado para os bancos traseiros;<br>- Freios com sistema ABS com EBD;<br>- Faróis de neblina em LED originais de fábrica;<br>- Airbags frontais e laterais;<br>- Porta malas de no mínimo 400 litros;<br>- Rodas de liga leve, de no mínimo 17";<br>- Estepe temporário;<br>- O pneu deve suportar o peso do veículo e resistir às sobrecargas | ALR     | 1.1. Em até 365 dias ou mais, em conformidade as condições legais.<br><br>1.2. Em até 30 dias após a entrega dos bens pelo fornecedor, emplacamento, adesivo com logomarca do convênio e Termo ou Documento semelhante com cláusulas e responsabilidade aos seus usuários.<br><br>Em até 60 dias após a conclusão de entrega e pagamento do bem ao fornecedor, conforme estipula a legislação. |





**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO OESTE**

*Lei de Criação nº 365 – 13/02/92*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>dinâmicas produzidas em aceleração e frenagem.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Chave de rodas, triângulo, macaco hidráulico e demais equipamentos exigidos pelo Código Nacional de Trânsito;</li><li>- Bancos revestidos em couro;</li><li>- Jogo de tapetes em carpete;</li><li>- Volante multifuncional em couro;</li><li>- Volante com regulagem de altura e profundidade;</li><li>- Retrovisor interno eletrocrômico;</li><li>- Sensor de chuva; - Câmera de ré;</li><li>- Sensores de estacionamento com aviso sonoro dianteiros e traseiros;</li><li>- Vidros elétricos em todas as portas;</li><li>- Botão de travamento das portas (motorista e passageiro) com travamento automático de velocidade;</li><li>- Alarme original de fábrica;</li><li>- Banco traseiro bipartido (60/40);</li><li>- Retrovisores externos com regulagem elétrica;</li><li>- Piloto automático;</li><li>- Controle eletrônico de tração;</li><li>- Controle eletrônico de estabilidade;</li><li>- Frenagem eletrônica de emergência;</li><li>- Fârois de LED;</li><li>- Maçanetas e retrovisores externos na cor do veículo;</li><li>- Tomada de 12 volts dianteira;</li><li>- Alto-falantes de no mínimo 4;</li><li>- Comandos de áudio e painel de instrumentos no volante;</li><li>- Multimídia de no mínimo 8" sem fio, com GPS, bluetooth, câmera de ré e USB, original de fábrica;</li><li>- Película de segurança e controle solar, em todos os vidros do veículo (preta). A película deverá rejeitar, no mínimo 90% da radiação UV e observar a graduação máxima permitida pela Resolução 254/2077-CONTRAN. As películas devem ser fornecidas, inclusive com a chancela indelével obrigatória. Não serão aceitos adesivos em sua substituição.</li></ul> <p>O veículo deverá ser entregue devidamente registrado, licenciado e emplacado (primeiro emplacamento) no CRVA de NOVO HORIZONTE DO OESTE em nome de "Município de Novo Horizonte do Oeste", com todos os custos a cargo da empresa vencedora.</p> |                                                                          |  |
| 1.2 Formalizar a entrega dos bens a serviços aos ACS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Após a entrega dos bens pelo fornecedor vencedor do certame licitatório. |  |
| 1.3 Realizar a Prestação de Contas a Concedente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dentro do prazo estabelecido pela legislação Vigente.                    |  |

**5 – PLANO DE APLICAÇÃO**

**(R\$ 1,00)**

| NATUREZA DA DESPESA |                                      | TOTAL             | CONCEDENTE        | PROPONENTE  |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|
| 44.40.42            | Equipamentos e Materiais Permanentes | 150.000,00        | 150.000,00        | 0,00        |
| <b>TOTAL GERAL</b>  |                                      | <b>150.000,00</b> | <b>150.000,00</b> | <b>0,00</b> |



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE DO OESTE**  
*Lei de Criação nº 365 – 13/02/92*

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <b>PLANO DE TRABALHO</b> | <b>3/3</b> |
|--------------------------|------------|

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$)**

|                                   |               |            |            |            |             |             |
|-----------------------------------|---------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| Concedente: No Exercício Corrente |               |            |            |            |             |             |
| Meta                              | PARCELA UNICA | 1º Parcela | 2º Parcela | 3º Parcela | 4º Parcela  | 5º Parcela  |
| I                                 | 150.000,00    | -          | -          | -          | -           | -           |
| Meta                              | 6º Parcela    | 7º Parcela | 8º Parcela | 9º Parcela | 10º Parcela | 11º Parcela |
| -                                 | -             | -          | -          | -          | -           | -           |

|                                   |               |            |            |            |             |             |
|-----------------------------------|---------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| Proponente: No Exercício Corrente |               |            |            |            |             |             |
| Meta                              | PARCELA UNICA | 1º Parcela | 2º Parcela | 3º Parcela | 4º Parcela  | 5º Parcela  |
| II                                | -             | -          | -          | -          | -           | -           |
| Meta                              | 6º Parcela    | 7º Parcela | 8º Parcela | 9º Parcela | 10º Parcela | 11º Parcela |
| -                                 | -             | -          | -          | -          | -           | -           |

**8 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da Prefeitura Municipal de Novo Horizonte do Oeste, declaro para fins de provas junto ao Governo do Estado, para os efeitos e, sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho. O projeto será executado de forma Direta

Pede Deferimento.

Novo Horizonte do Oeste/RO, 08 de Novembro de 2023.  
Local e data

**CLEITON ADRIANE CHEREGATTO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
CPF 640.307.172-68  
RG: 672495/SSP/RO

**9 - APROVADO PELO CONCEDENTE**

Aprovado

PORTO VELHO/RO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA/CARIMBO DO CONCEDENTE





## Município de Novo Horizonte do Oeste

63.762.009/0001-50

Av. Elza Vieira Lopes, 4803 Centro

www.novohorizonte.ro.gov.br

### FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

|                          |                      |                   |
|--------------------------|----------------------|-------------------|
| Tipo do Documento        | Identificação/Número | Data              |
| <b>PLANO DE TRABALHO</b> | <b>261</b>           | <b>01/04/2025</b> |

|                                               |                                                                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ID: <b>239645</b>                             | Processo                                                                            | Documento                                                                           |
| CRC: <b>AAA34AA9</b>                          |  |  |
| Processo: <b>1-261/2025</b>                   |                                                                                     |                                                                                     |
| Usuário: <b>JUCIÉLEN ALBUQUERQUE DE SOUZA</b> |                                                                                     |                                                                                     |
| Criação: <b>01/04/2025 10:19:51</b>           | Finalização: <b>01/04/2025 10:20:48</b>                                             |                                                                                     |

MD5: **1ED1399C0D7B221C30AAC3E3E27646EB**

SHA256: **4F2B704A1576FC6C9C14591602CC25012B504981694E3EB24B43FE60BA3A9ABD**

Súmula/Objeto:

**PLANO DE TRABALHO**

### INTERESSADOS

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| SECRETARIA MUN DE SAÚDE | 01/04/2025 10:19:51 |
|-------------------------|---------------------|

### ASSUNTOS

|                                                                          |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| AQUISIÇÃO DE VEÍCULO - REPASSE FUNDO A FUNDO - PROPOSTA N° 07051/2023-03 | 01/04/2025 10:19:51 |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.novohorizonte.ro.gov.br](https://transparencia.novohorizonte.ro.gov.br) informando o ID 239645 e o CRC AAA34AA9.