



PLANO DE TRABALHO



1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAÇOIABA		1.2 CNPJ do Fundo Municipal Saúde: 11.267.979/0001-85	
1.3 Endereço: AVENIDA JOÃO PESSOA GUERRA, S/N - CENTRO			
1.4 Cidade: ARAÇOIABA	1.5 UF: PE	1.6 CEP: 53.690-000	1.7 Esfera Administrativa: EXECUTIVA MUNICIPAL
1.8 Fone do prefeito: (81) 98955-3695 (81) 99708-2727	1.9 E-mail do prefeito: pmaracoiabape@gmail.com roberthakelly.convenios@hotmail.com	1.10 Responsável e cargo (prefeito): CARLOS JOGLI ALBUQUERQUE TAVARES UCHÔA - Prefeito	1.11 Nº Emenda: 171/2022

Elaboração do Projeto

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 Título do Projeto: Veículo de Passeio-Transporte de pacientes (5 pessoas , 0 km) - Transporte Sanitário	2.2 Período de Vigência: Sugestão 12 meses	Previsão
	Início: A partir do recebimento do recurso	Término: 12 meses a partir do recebimento do recurso
		12 meses

2.3 Objeto do Projeto:

Veículo de Passeio-Transporte de pacientes (5 pessoas , 0 km) - Transporte Sanitário

2.4 Justificativa da Proposição:

O município de Araçoiaba localiza-se na região metropolitana do Recife, Estado de Pernambuco com uma extensão territorial de 96,381 Km², IDHM 0,592, densidade demográfica 205,6 hab/km², código do Município 2601052, localiza-se aproximadamente 60 km da capital do Estado, possui uma população de 20.268 habitantes, limitando-se ao Norte: Igarassu, Sul: Abreu e Lima, Leste: Igarassu, Oeste: Tracunhaém. A Cidade encontra-se localizada no meio de um canal apresentando uma dificuldade muito grande de deslocamento de pacientes que necessitam de tratamento na capital do Estado. O município de Araçoiaba/PE, atualmente encontra-se com alguns equipamentos deteriorados, como também na falta outros, para ser utilizados no atendimento dos usuários do SUS que necessitam de assistência. Diante da necessidade de melhor adequar a assistência à saúde das mães com crianças com mal formação congênita e gestantes e não tendo condições de fazer a aquisição com recursos próprios, a gestão municipal na busca de ofertar uma melhor qualidade de serviços de fora do domicílio, pleiteia junto a Secretaria Estadual de Saúde a contemplação deste recurso disponibilizado pela emenda parlamentar para aquisição de veículo de transporte sanitário e assim possibilitar uma melhor assistência aos seus municípios.

2.5 Metas a serem atingidas:

Oferecer cobertura de transporte Sanitário para deslocamento de mães com crianças com mal formação congênita e gestantes para tratamento fora do domicílio, disponibilizando o transporte para realização de aproximadamente 24 viagens em média por mês.

2.6 Parâmetros para aferição das metas:

A demanda diária de deslocamento de mães com crianças com mal formação congênita e gestantes para tratamento na capital do Estado, chega à média de 20 pacientes que necessitam de transporte sanitário. Sendo realizado 02 viagens diárias por 03 dias semanal, perfazendo um montante de 24 viagens por mês.

2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas:

O presente projeto visa garantir condições de transporte Sanitário adequado e seguro a todos os pacientes que necessitam de deslocamento para o tratamento de saúde na capital do Estado.

Observação:

--

Cronograma

3.0 EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação*	Indicador Físico		Financeiro		Duração	
			Unidade	Qtde	Custo unitário	Custo Total	Início	Término
	Fase	Veículo de Passeio-Transporte de pacientes (5 pessoas , 0 km) - Transporte Sanitário	Unid.	1	R\$ 50.593,33	R\$ 50.593,33	A partir do recebimento do recurso	12 meses a partir do recebimento do recurso
1	1	Veículo de Passeio-Transporte de pacientes (5 pessoas , 0 km), motorização com as seguintes características mínimas: Capacidade para transportar 05 (cinco) passageiros; motor 1.0 a 1.4; potência mínima 80 cv; câmbio manual, 04 portas, flex direção hidráulica; ar condicionado; vidros e travas elétricas; 0 KM.						

4.0 DESEMBOLSO

Obs: Colocar o valor do concedente e do proponente no mesmo quadro.

4.1 Valores do Concedente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R\$ 49.581,46	R\$ 0,00				
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

4.2 Valores do Proponente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R\$ 1.011,87	R\$ 0,00				
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

5.0 Classificação Da Despesa

5.1 Código da Despesa:	5.2 Especificação	5.3 Concedente	5.4 Proponente	5.5 Total
4.4.90.52.00	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 50.593,33	R\$ 0,00	R\$ 50.593,33

6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos

Demonstrar onde os recursos serão depositados e geridos em conta (Banco do Brasil S/A - Agência nº 1361-7 - C/C: nº 64.880-9) específica isenta de tarifa bancária, aberta em instituição financeira pública determinada pela administração. § 1º Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança, fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública, enquanto não empregados na sua finalidade.

Araçoiaba/PE, 25 de outubro de 2022

CARLOS JOGLI ALBUQUERQUE TAVARES UCHÔA
PREFEITO

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO