



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

Estado do Espírito Santo

O.F.GAB.PMCC n.º 080/2020

Conceição do Castelo-ES, 05 de Maio de 2020.

Ao Excelentíssimo Senhor

DINNER PINON

Presidente da Câmara de Vereadores de Conceição do Castelo - ES

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Objetiva pelo presente instrumento, **ENCAMINHAR** para apreciação e aprovação o Projeto de Lei abaixo relacionado:

- PROJETO DE LEI N.º 036/2020: DISPÕE SOBRE ABERTURA DE CRÉDITO SUPLEMENTAR E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Na oportunidade, renovo nossos protestos de elevada estima e

Atenciosamente,

Christiano Spadetto

Prefeito de Conceição de Castelo - ES

Processo: 7423/2020
Tipo: Projeto de Lei Executivo: 36/2020
Área do Processo: Legislativa
Data e Hora: 05/05/2020 10:20:48
Procedência: Prefeito Municipal
Assunto: Dispõe sobre abertura de crédito adicional suplementar e dá outras providências.



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

MENSAGEM

Senhor Presidente e demais Vereadores desta Casa de Leis

Apresentamos à apreciação desta Augusta Casa de Leis, o Projeto de Lei nº 36 /2020 propondo a abertura de Crédito Adicional Suplementar no Orçamento de 2020.

- Referente a aquisição de dois micro-ônibus para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Diante do exposto, esperamos a aprovação unânime dos nobres Edis visto que se trata de obras importantes para nossos munícipes.

Atenciosamente

CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal



CONCEIÇÃO DO CASTELO PREFEITURA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PROJETO DE LEI Nº 36/2020

DISPÕE SOBRE ABERTURA DE
CREDITO ADICIONAL
SUPLEMENTAR E DÁ OUTRAS
PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO, no Estado do Espírito Santo, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal, autorizado a abrir Fonte de Recurso e Crédito Adicional Suplementar no valor de R\$ 620.000,00 (Seiscentos e vinte mil reais) no Orçamento do exercício de 2020 da Prefeitura Municipal, na seguinte dotação orçamentária:

017 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

017006.1030200331.039 – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS PARA OS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Elemento Despesa	Descrição	Ficha	Fonte Recurso	Valor (R\$)
4.4.90.52.00000	Equipamento e Material Permanente	0071	12150000000	R\$ 620.000,00


Total.....R\$ 620.000,00

Art. 2º - Como fonte de recurso para abertura do Crédito Adicional previsto no artigo anterior, será utilizado excesso de arrecadação de Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal - conforme emenda parlamentar nº14733.777000/1190-19 e 14733.777000/1190-21 em anexo.

Art. 3º - Fica autorizada a alteração de adequação no Plano Plurianual 2018/2021.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Conceição do Castelo – ES, 05 de maio de 2020.


CHRISTIANO SPADETTO
Prefeito Municipal

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 14733.777000/1190-19****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 14.733.777/0001-70	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO CASTELO	
Endereço Completo JOSE OLIVEIRA DE SOUZA PEDRO RIGO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 29.370-000	UF ES	Município CONCEICAO DO CASTELO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
30930010 - R\$ 350.000,00 - EVAIR DE MELO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	27.165.570/0001-98	CNES:	6571166
Endereço:	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA - PEDRO RIGO, CEP:29370000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES	CNES:	6571166
---------------------------	---	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	350.000,00	350.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
Especificação Técnica			
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.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	350.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	350.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
017868	CONCEICAO DO CASTELO
ENDEREÇO	
PCA.EMIDIO VARGAS,4 CENTRO CEP:29.370-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Modelo Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO DO GESTOR FNS.pdf

Termo de Compromisso Transporte Eletivo - TERMO DE COMPROMISSO FNS.pdf

Outros documentos para a Proposta - RELATÓRIO DO SISTEMA NACIONAL DE REGULAÇÃO - SISREG.PDF

Outros documentos para a Proposta - CIB-SUS-ES228 2019.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 14733.777000/1190-21****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 14.733.777/0001-70	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO CASTELO	
Endereço Completo JOSE OLIVEIRA DE SOUZA PEDRO RIGO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 29.370-000	UF ES	Município CONCEICAO DO CASTELO

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
30930010 - R\$ 350.000,00 - EVAIR VIEIRA DE MELO

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	CNES:	6571166	
Endereço:	RUA JOSE OLIVEIRA DE SOUZA - PEDRO RIGO, CEP:29370000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES	CNES:	6571166
---------------------------	---	--------------	---------

INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.

ADSCRITO

INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.

DESGASTE DE VIDA ÚTIL DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNICÍPIOS ADSCRITOS.

A AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO SE FAZ NECESSÁRIA PARA AUXILIAR NA PROMOÇÃO DE SAÚDE, NÃO SÓ NA CURA DAS DOENÇAS, MAS TAMBÉM NO BEM ESTAR EMOCIONAL E SOCIAL DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO / ES. ISSO SE DEVE PELO FATO DE, A MAIORIA DOS PROCEDIMENTOS SEREM REFERENCIADOS A OUTROS MUNICÍPIOS REGULADOS, FAZENDO OS USUÁRIOS BUSCAREM O SERVIÇO DE TRANSPORTE ELETIVO DIARIAMENTE, DEVENDO ESTA SECRETARIA DE SAÚDE DISPONIBILIZAR O TRANSPORTE ADEQUADO GARANTINDO O ACESSO COM QUALIDADE, PARA SUAS EFETIVAS CURAS. DEVIDO AO MUNICÍPIO NÃO POSSUIR A QUANTIDADE DE TRANSPORTE ADEQUADO PARA SUPRIR TODA A DEMANDA, JUSTIFICA-SE A AQUISIÇÃO DO VEÍCULO DE TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO QUE POSSIBILITARÁ O ACESSO DOS USUÁRIOS ÀS CONSULTAS, EXAMES, PROCEDIMENTOS E RESPECTIVAS SOLUÇÕES EM DIAGNÓSTICO E CURA, GARANTINDO CONDIÇÕES DE TRANSPORTE SEGURAS E CONFORTÁVEIS PARA OS USUÁRIOS DO SUS. O MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO / ES, SE LOCALIZA A 120 KM DA CAPITAL DO ESTADO VITÓRIA E OS SERVIÇOS DE SAÚDE REGULADOS SÃO REFERENCIADOS PRINCIPALMENTE PARA OS MUNICÍPIOS DE VITÓRIA, VILA VELHA, SERRA, GUARAPARI E SANTA LEOPOLDINA. VITÓRIA: HOSP. SANTA RITA / CONSULTAS EM ONCOLOGIA; CRE METROPOLITANO / CONSULTAS EM UROLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, NEFROLOGIA, DERMATOLOGISTA, ALERGISTA; HOSP. SANTA CASA / CIRURGIAS BUCO MAXILO, DENSIOMETRIA, ENDOSCOPIA EM ODONTOLOGIA E CIRURGIAS EM PNEUMOLOGIA, ANGIOLOGIA, NEUROLOGIA E ONCOLOGIA; HPM / CIRURGIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA. VILA VELHA: HOSP. VILA VELHA / CONSULTA E CIRURGIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA E PNEUMOLOGIA; ENDOSCOPIA EM GASTROENTEROLOGIA; ELETROENCEFALOGRAMA EM CARDIOLOGIA. CREFES / AUDIOMETRIA E BERA EM REABILITAÇÃO AUDITIVA. HOSP. EVANGÉLICO / EXAMES EM OFTALMOLOGIA; CONSULTAS EM MASTOLOGIA, CARDIOLOGIA E PSIQUIATRIA; CATETERISMO EM CARDIOLOGIA; ELETROENCEFALOGRAMA EM NEUROLOGIA; RAIO-X E ULTRASSOM. SERRA: HOSP. JAYME DOS SANTOS NEVES / CIRURGIA, ULTRASSOM, COLONOSCOPIA, RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA EM OBSTETRÍCIA DE ALTO RISCO; CIRURGIA E RAIO-X EM NEUROCIRURGIA. HOSP. DÓRIO SILVA / TOMOGRAFIA E ULTRASSOM. GUARAPARI: APAE / AUDIOMETRIA EM CABEÇA E PESCOÇO. SANTA LEOPOLDINA: HOSP. N. SRA DA PENHA / CONSULTA E CIRURGIA EM ANGIOLOGIA.

INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.

12850

INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.

12850

EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?

EM CONDIÇÕES DE RECEBER O EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

SIM

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO ES			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	350.000,00	350.000,00
Característica Física	Especificação		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
Especificação Técnica			
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.			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	350.000,00	

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

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
017868	CONCEICAO DO CASTELO
ENDEREÇO	
PCA.EMIDIO VARGAS,4 CENTRO CEP:29.370-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Modelo Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO DO GESTOR FNS.pdf
Outros documentos para a Proposta - RELATÓRIO DO SISTEMA NACIONAL DE REGULAÇÃO - SISREG.PDF
Termo de Compromisso Transporte Eletivo - TERMO DE COMPROMISSO FNS.pdf
Outros documentos para a Proposta - CIB-SUS-ES 229 2019.pdf
Outros documentos para a Proposta - Relatório SISREG - Setembro-2019.pdf
Outros documentos para a Proposta - Relatório SISREG - Outubro-2019.pdf
Outros documentos para a Proposta - Relatório SISREG - Novembro-2019.pdf