



DELIBERAÇÃO 132/CIB/2021

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 255ª reunião ordinária do dia 1º de julho de 2021.

RATIFICA

O recebimento do Ofício 200/2021 do Município de Itaiópolis, solicitando a aprovação de recursos de Emendas Parlamentares, conforme especificação abaixo:

1. Emenda Impositiva 1745 (Deputado Fernando Krelling) no valor de R\$ 150.000,00, para investimentos.
2. Emenda Impositiva 285 (Deputado Ismael dos Santos) no valor de R\$ 100.000,00, para despesas correntes.
3. Emenda Funcional 3953006 (Deputado Darci de Matos) no valor de R\$ 250.000,00, para incremento do PAB. 1030150192E890042.
4. Emenda Funcional 18800016 (Deputada Angela Amim) no valor de R\$ 150.000,00, para incremento do PAB. Proposta 1030150192E890042.
5. Emenda Funcional 81000794 (Deputado Coronel Armando) no valor de R\$ 100.000,00, para incremento do PAB. Proposta 1030150192E890001.
6. Emenda Funcional 81000794 (Deputado Rodrigo Coelho) no valor de R\$ 100.000,00, para incremento do PAB. Proposta 1030150192E890001. Município de Itaiópolis.

Florianópolis, 01 de julho de 2021.

Assinado digitalmente

ANDRÉ MOTTA RIBEIRO
Secretária de Estado da Saúde
Coordenador CIB/SES

Assinado digitalmente

DAISSON TREVISOL
Presidente do COSEMS
Coordenador CIB/COSEMS



Assinaturas do documento



Código para verificação: **6D5Q08AJ**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **DAISSON JOSE TREVISOL** (CPF: 824.XXX.669-XX) em 14/07/2021 às 16:29:44
Emitido por: "AC LINK RFB v2", emitido em 30/04/2021 - 15:22:31 e válido até 30/04/2022 - 15:22:31.
(Assinatura ICP-Brasil)

✓ **ANDRÉ MOTTA RIBEIRO** em 15/07/2021 às 17:51:38
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/05/2021 - 18:41:36 e válido até 13/05/2121 - 18:41:36.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAxMDM4MTFfMTA1NDQ0XzlwMjFfNkQ1UTA4QUo=> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00103811/2021** e o código **6D5Q08AJ** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - CNPJ 83.102.517/0001-19
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CNPJ 10.817.032/0001-38
Fones (0**47) 3652-1163 / 1893
Avenida Tancredo Neves nº 234 - Centro
CEP- 89.340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Itaiópolis, 12 de julho de 2021.

Ofício A- 198/2021

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE (CIB)

D.D. Secretária Executiva
Lourdes da Costa Remos

ASSUNTO: comunicado de credenciamento da proposta 1081703200012001 e solicitação de Resolução CIB

O Município de Itaiópolis/SC, através da Secretaria Municipal de Saúde, comunica a Comissão Intergestores Bipartite (CIB-SC) que recebeu a indicação de recurso OGU 2021, no valor de R\$ 286.000,00, do Parlamentar Deputado Federal – PSL/SC Fábio Schiochet.

Foi cadastrado a Proposta 1081703200012001, para aquisição de 01 (uma) VAN – Veículo de transporte sanitário com acessibilidade 01 cadeirante), cujo valor do objeto, pré-definido pelo Ministério da Saúde, ficou em R\$ 285.654,00.

Em anexo cópia da Proposta, e cópia da diligencia onde pode-se constatar a necessidade de Resolução de aprovação da CIB (não podendo ser ad referendum) sendo assim, solicitamos aprovação e Resolução dessa Comissão.

Sendo o que tínhamos para o momento, apresentamos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente,


ARACI GELBCKE WIELEWSKI
Secretária Municipal de Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 10817.032000/1210-01
--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE		
CNPJ 10.817.032/0001-38	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Endereço Completo GETULIO VARGAS CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 89.340-000	UF SC	Município ITAIOPOLIS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE 81000792 - R\$ 285.654,00 - RELATOR GERAL

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)		
Nome:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS	
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	
CNPJ:	CNES:	6409717
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES - CENTRO, CEP:89340000	

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS	CNES:	6409717
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.			
O MUNICÍPIO DE ITAIÓPOLIS POSSUI UM ÚNICO VEÍCULO VAN PARA ATENDIMENTO DE USUÁRIOS DO SUS ATENDIDOS NA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE E POSTERIORMENTE ENCAMINHADOS PARA ATENDIMENTOS COMPLEMENTARES (CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS) POR MEIO DO SERVIÇO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (TFD). O VEÍCULO EXISTENTE ESTÁ COM ALTA QUILOMETRAGEM E MUITAS VEZES DEMONSTRA-SE INSUFICIENTE PARA ATENDER AS DEMANDAS DOS USUÁRIOS . A AQUISIÇÃO DE NOVO VEÍCULO VAN IRÁ POSSIBILITAR AMPLIAÇÃO DA OFERTA DE TRANSPORTE AOS PACIENTES, CONSEQUENTEMENTE AMPLIAR ACESSO A TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS COMPLEMENTARES A AB, ASSIM COMO PODERÁ VIR A SUBSTITUIR O VEÍCULO EXISTENTE A MÉDIO OU LONGO PRAZO, E EM AMBOS AS SITUAÇÕES SERÁ DE EXTREMA IMPORTÂNCIA.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
21780			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
0			
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 SAUDE DE ITAIOPOLIS			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Transporte Sanitário (Com Acessibilidade - 1 Cadeirante)	1	285.654,00	285.654,00
Característica Física	Especificação		

CAPACIDADE TOTAL/ACESSO CADEIRANTE	MÍNIMO DE 10 PESSOAS/ COM ACESSIBILIDADE	
VEICULO 0 KM	SIM	
RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09	SIM	
COMBUSTÍVEL	DIESEL	
CAMBIO	MANUAL	
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA	
POTÊNCIA	MÍNIMO DE 130 CV	
TRAÇÃO	4 X 2	
DISTÂNCIA ENTRE EIXOS	MIN. 3665 MM	
TV COM KIT MULTIMÍDIA	POSSUI	
Especificação Técnica		
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
	1	285.654,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	285.654,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
007978	ITAIOPOLIS
ENDEREÇO	
R.DR.NEREU RAMOS,15 CENTRO CEP:89.340-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Documentos Secretaria Municipal de Saúde e Gestão 2021.PDF

MINISTÉRIO DA SAÚDE

**PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. PROPOSTA:
10817.032000/1210-01**

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ 10.817.032/0001-38	Nome do Fundo de Saúde FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço Completo GETULIO VARGAS CENTRO	Esfera Administrativa MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 89340-000	UF SC	Município ITAIOPOLIS

Parecer**Tipo: PARECER TECNICO****Situação: DILIGENCIA****Data: 12/07/2021**

A Prefeitura Municipal de ITAIOPOLIS/SC, por meio da proposta nº 10817032000121001, solicita a aquisição de Transporte Sanitário Eletivo, cujas especificações e quantidades constam na Portaria nº 1.263/2021, os quais serão agregados as Unidades Básicas de Saúde.

A proposta apresentada fica em DILIGÊNCIA para adequação pelos seguintes motivos:

1. Ressaltamos que nos termos da Portaria nº 1.263/2021 que regulamentou a solicitação de emendas para o ano de 2021, no cadastro da proposta, deverá ser incluído:

I - a inserção da Resolução CIB, que aprovou o projeto técnico de transporte sanitário eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do SUS não podendo ser ad referendum.

APÓS REALIZAR A ADEQUAÇÃO SOLICITADA, FINALIZAR A PROPOSTA.

Coordenação Geral de Financiamento da Atenção Primária

CGFAP/DESF/SAPS/MS

(61) 3315-9060 / 3315-9066

Daniely da Silva Santana