



GOVERNO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Comissão Intergestores Bipartite

DELIBERAÇÃO 084/CIB/2021

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 255ª reunião ordinária da CIB, de 01 de julho de 2021,

RATIFICA

O recebimento do Ofício 24/2021 do Município de Tubarão, solicitando a aprovação da proposta de aquisição referente a 01 VEÍCULO DE TRANSPORTE SANITÁRIO (com acessibilidade para 01 cadeirante) destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do SUS, no valor de R\$ 258.654,00. Proposta 092405880001/21-001, destinada ao Fundo Municipal de Saúde de Tubarão. Emenda Parlamentar (Deputada Carmen Zanotto).

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: **M6W66P2B**

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

✓ **DAISSON JOSE TREVISOL** (CPF: 824.XXX.669-XX) em 02/07/2021 às 20:15:46
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 05/07/2021 às 16:46:57
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/U0VTXzcwNTIfMDAwOTc2NjFfOTkyMjVfMjAyMV9NNlc2NIAyQg==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00097661/2021** e o código **M6W66P2B** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



Ofício nº 24/2021 | Fundação Municipal de Saúde

Tubarão, 25 de Junho de 2021.

**Excelentíssimo Senhor
André Motta Ribeiro
Coordenador CIB/SES**

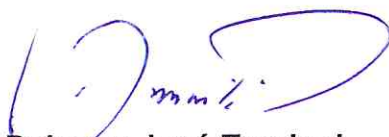
**Assunto: Ratificação de proposta na CIB
Referente: Recursos de emendas parlamentares**

Cumprimentando-o cordialmente, solicitamos aprovação do projeto de AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE, referente a 1 veículo de transporte sanitário (com acessibilidade para 1 cadeirante) destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito do SUS, no valor de R\$258.654,00. A moção está inscrita no Sistema de Gerenciamento de Objetos e Proposta sob n.09240.5880001/21-001, destinada ao Fundo Municipal de Saúde de Tubarão.

Os recursos são oriundos de Emenda Parlamentar da Deputada Carmen Zanotto.

Nestes termos, pede-se deferimento.

Atenciosamente,



Daisson José Trevisol
Diretor-Presidente
Fundação Municipal de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 09240.588000/1210-01 |
|--------------------------------|---|

| | | | |
|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | | |
| CNPJ 09.240.588/0001-25 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | | |
| Endereço Completo FELIPE SCHIMIDT CENTRO | EA MUNICIPAL | Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| CEP 88.701-180 | UF SC | Município TUBARAO | |

| |
|--|
| TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA |
| Recurso de Emenda Parlamentar ds_objeto:AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE 29250003 - R\$ 285.654,00 - CARMEN ZANOTTO |

| | | | |
|--|---|---------|--|
| DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S) | | | |
| Nome: | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | | |
| Tipo Unidade: | CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | | |
| CNPJ: | CNES: | 6420443 | |
| Endereço: | R ALTAMIRO GUIMARAES - OFICINAS, CEP:88702100 | | |

| |
|-------------------------------------|
| OBJETO DA PROPOSTA |
| AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE |

| | | | |
|--|--|--------------|---------|
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA | | | |
| UNIDADE ASSISTIDA: | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TUBARAO | CNES: | 6420443 |
| INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA. | | | |
| PÓLO REGIONAL | | | |
| INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR. | | | |
| AMPLIAÇÃO DO ACESSO POR DEMANDA REPRIMIDA | | | |
| 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. | | | |
| <p>TUBARÃO NECESSITA ADQUIRIR UM VEÍCULO PARA O TRANSPORTE RELACIONADO AO TFD & TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO, A FIM DE DESLOCAR OS PACIENTES QUE NECESSITAM DOS SERVIÇOS DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA AS CIDADES PÓLOS DA REGIÃO. A ESTRUTURAÇÃO DO ACESSO DESSES ATENDIMENTOS ESTÃO CONFIGURADOS DE FORMA REGIONALIZADA CONFORME DEMANDA E CAPACIDADE TÉCNICA DOS PRESTADORES CREDENCIADOS À SECRETARIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA. CONFORME CONSTA NO SITE DO IBGE, O MUNICÍPIO DE TUBARÃO POSSUI UMA POPULAÇÃO ESTIMADA DE 106.422 HABITANTES EM 2021. A SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL CONTA COM UMA FROTA DE 47 VEÍCULOS AUTOMOTIVOS, SENDO 5 VEÍCULOS DO TIPO VAN. COMO NÃO É POSSÍVEL ATENDER COMPLETAMENTE A DEMANDA POR MEIO DESSES VEÍCULOS, FREQUENTEMENTE PARTE DAS VIAGENS SÃO REALIZADAS POR EMPRESAS TERCEIRIZADAS, ELEVANDO-SE O CUSTO EFETIVO DESSE SERVIÇO. SÃO TRANSPORTADOS DIARIAMENTE, EM MÉDIA, 90 MUNICÍPIOS ENTRE PACIENTES E ACOMPANHANTES PARA OUTROS MUNICÍPIOS COMO CRICIÚMA, SOMBRIO, FLORIANÓPOLIS, PRAIA GRANDE, JOINVILLE, SÃO JOSÉ, PALHOÇA, IMBITUBA, BLUMENAU, ARARANGUÁ, LAGES, ENTRE OUTROS. AS VIAGENS OCORREM CONFORME A DEMANDA, QUE É BASTANTE VARIÁVEL, ENTRETANTO, É POSSÍVEL AFIRMAR QUE AS MAIORES DEMANDAS SÃO PARA FLORIANÓPOLIS (TRATAMENTO ONCOLÓGICO E PEDIÁTRICO) E SÃO JOSÉ (CIRURGIAS ORTOPÉDICAS, CARDÍACAS ENTRE OUTRAS), SENDO TRANSPORTADOS EM MÉDIA PARA ESSES DOIS MUNICÍPIOS 44 PACIENTES; E PARA CRICIÚMA (TRATAMENTO ONCOLÓGICO), 20 PACIENTES. NESSES CASOS, SÃO UTILIZADAS 3 VANS PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PORÉM QUANDO A DEMANDA É MAIOR (MUITO COMUM EM DIAS EM QUE OCORREM MUTIRÕES) SÃO NECESSÁRIOS VEÍCULOS TERCEIRIZADOS. AS VIAGENS PARA AS DEMAIS CIDADES GERALMENTE UTILIZAM VEÍCULOS MENORES. O MUNICÍPIO TAMBÉM TRANSPORTA PACIENTES QUE REALIZAM HEMODIÁLISE DENTRO DO SEU TERRITÓRIO POR DE MEIO DE DUAS VANS. APESAR DE POUCOS PACIENTES, SÃO NECESSÁRIOS 2 VEÍCULOS EM VIRTUDE DA LOGÍSTICA (MARCAÇÃO DE HORÁRIO) E AS LONGAS DISTÂNCIAS PERCORRIDAS. ALGUMAS VIAGENS SÃO ESPORÁDICAS, REALIZADAS CONFORME MUTIRÕES PROGRAMADOS PELO ESTADO DE SANTA CATARINA, COMO POR EXEMPLO, CIRURGIA UROLÓGICA PARA SOMBRIO E CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS PARA PRAIA GRANDE. NESSES CASOS, NA GRANDE MAIORIA DAS VEZES, SÃO UTILIZADOS SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE ÔNIBUS OU VANS. PERCEBE-SE QUE A PROCURA POR SERVIÇOS DE TFD ESTÁ EM CONSTANTE AUMENTO E SOFREU AINDA MAIOR ELEVAÇÃO EM DECORRÊNCIA DO AUMENTO DE VAGAS DOS HOSPITAIS APÓS A LIBERAÇÃO DO GOVERNO DO ESTADO DE CIRURGIAS ELETIVAS QUE ESTAVAM SUSPENSAS PELA PANDEMIA SOBRECARRREGANDO AS VIAGENS POR MEIO DE VEÍCULOS TIPO VAN. COM O OBJETIVO DE MELHORAR AS CONDIÇÕES DE TRANSPORTE À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS E REDUZIR OS GASTOS, FAZ-SE NECESSÁRIA A AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO VAN QUE REALIZARÁ DESLOCAMENTO DOS PACIENTES ATENDIDOS PELO SETOR DE TFD, GARANTINDO A INTEGRALIDADE DO ACESSO DE FORMA HUMANIZADA E SEGURA.</p> | | | |
| INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA. | | | |
| 106422 | | | |
| INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO. | | | |
| 492101 | | | |
| 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 TUBARAO | | | |
| 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 |
| 104 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA | NOME |
| 004251 | TUBARAO |
| ENDEREÇO | |
| AV. RODOVALHO, 130 CENTRO CEP:88.701-170 | |

| DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA |
|--|
| Outros documentos para a Proposta - OFICIO CIB.pdf |