

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 12844.985000/1170-02****IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 12.844.985/0001-10	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVO JARDIM		
Endereço Completo AVENIDA JOAO BATISTA DE CERQUEIRA ALBUQUERQUE		EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77318000	UF TO	Município NOVO JARDIM	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
36950008 - R\$ 190.000,00 - JOSI NUNES**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE NOVO JARDIM		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	33.265.943/0001-03	CNES:	2486709
Endereço:	AV JOAO BATISTA CERQUEIRA - CENTRO, CEP:77318000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE NOVO JARDIM	CNES:	2486709
<p>Novo Jardim é um município com 2.674 habitantes segundo estimativa do IBGE de 2016. Sua Área é de 1.309,66 km². Seu Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é de 0,69 segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano/PNUD (2000), como a maioria dos municípios pequenos do Estado do Tocantins enfrenta problemas de transporte de pacientes que fazem tratamentos de saúde em hospitais de referência, especialmente no Hospital de Geral de Palmas HGP, 385Km, na Capital Palmas. Estes pacientes atualmente são transportados em veículos particulares; nas ambulâncias desfalcando os serviços e emergência, bem com no veículo da Equipe de Saúde da Família, prejudicando também esse serviço, além de causar desconforto e mau estar. Diante do exposto o Município de Novo Jardim, pleiteia 01(um) transporte eletivo em saúde, tipo VAN 14 lugares, para atender o público acima citado.</p>			

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE NOVO JARDIM			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Veículo de Transporte Sanitário (10 e 17 pessoas)	1	190.000,00	190.000,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE TOTAL/ACESSO CADEIRANTE/POTÊNCIA/DISTÂNCIA ENTRE EIXOS/TV COM KIT MULTIMÍDIA	10/DISPOSITIVO DE POLTRONA MOVEL/MIN. 100 CV/MIN. 3200 MM/NÃO POSSUI		
VEICULO 0 KM	SIM		
RESOLUÇÃO CONTRAN 316/09	SIM		
COMBUSTÍVEL	DIESEL		
CAMBIO	MANUAL		
TIPO DE DIREÇÃO	HIDRÁULICA		
TRAÇÃO	4 X 2		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	1	190.000,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	190.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
---------------	--------------

001	BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA	NOME
013072	DIANOPOLIS
ENDEREÇO	
R.PROF.CARLOS ALBERTO WOLNEY,100 CENTRO CEP:77300000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - DECLARAÇÃO CIB II.pdf