



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO NEGRO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
E-mail: [aparecidarn@saude.to.gov.br](mailto:aparecidarn@saude.to.gov.br)  
Rua José Eurico Costa S/Nº - Fone/Fax (063) 3538-1106

**PROPOSTA DE PROJETO NO 01/2017**

**10 DE ABRIL DE 2017**

**Projeto Técnico de implantação do Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS no município de APARECIDA DO RIO NEGRO - TO.**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE APARECIDA DO RIO NEGRO – TO.**, no uso das atribuições que lhe conferem a Lei municipal 003/1993 e, Considerando a Portaria nº 788, de 15 de Março de 2017, Capítulo IV . o financiamento do transporte sanitário eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS;

**CONSIDERANDO** a Portaria nº 3.134, de 17 de dezembro de 2013, que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros de investimento do Ministério da Saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados à aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a expansão e consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) e cria a Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes financiáveis para o SUS (RENEM) e o Programa de Cooperação Técnica (PROCOT) no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando o art. 8º da Portaria GM/MS nº 2.135/2013, que trata do planejamento regional integrado;

Considerando a Resolução CIT nº 13, de 23 de Fevereiro de 2017, que Dispõe sobre as diretrizes para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, resolve:

**Art. 1º.** Elaborar Projeto Técnico de Implantação do Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS no município de APARECIDA DO RIO NEGRO – TO.;

Art. 2º. Tendo em vista que o município de Aparecida do Rio Negro – TO., tem um grande número de pacientes que fazem Tratamento Fora de Domicílio e periodicamente necessitam da realização de exames nas cidades de referência, um veículo destinado ao Transporte

Sanitário Eletivo será fundamental para atender à demanda já existente no município, 85 pessoas mensais que incluem pacientes e acompanhantes, que necessitam de TFD com doenças crônicas;

**Art. 3º.** As especificações do Transporte Sanitário Eletivo no município de Aparecida do Rio Negro – TO., são as seguintes:

I - A Região de Saúde adotada como base territorial do Serviço de Transporte Sanitário Eletivo será a região da Unidade Básica de Saúde da Família, Central que é referência para a organização, o planejamento e a execução das ações e serviços de saúde, por meio da Rede de Atenção à Saúde.

II - O veículo a ser adquirido e: Um **VEÍCULO DE TRANSPORTE SANITÁRIO**, Tipo Van Okm, adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTMN 316/09, (capacidade de 10 a 17 passageiros, já incluso 01 (um cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular eletrônica; janelas com vidros móveis com guarnição; ; cinto de segurança 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 146 cv de potência e torque mínimo de 33,7 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a re; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão tipo braços triangulares dianteira com barra estabilizadora, roda independente e molas de feixe; Suspensão traseira tipo eixo transversal (beam) e traseira com barra estabilizadora, roda tipo rígida com molas em feixe.

III - O Transporte Coletivo será adquirido através de emenda Parlamentar nº 26910003, do Deputado Irajá Abreu.

IV - O valor do Transporte Coletivo é de R\$ 190.000,00 (Cento e Noventa Mil Reais).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO NEGRO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

E-mail: [aparecidarn@saude.to.gov.br](mailto:aparecidarn@saude.to.gov.br)

Rua José Eurico Costa S/Nº - Fone/Fax (063) 3538-1106

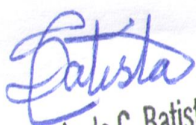
V . Os pacientes serão referenciados para o município de Palmas . TO, com distância de 64km do município de Aparecida, para os municípios: Araguaína a 449 km, Imperatriz do Maranhão a 684km para tratamentos de CA, Pedro Afonso a 223km, Miracema do Tocantins a 156km, sendo todo o trajeto pavimentado.

VI . Os pacientes referenciados serão aqueles que tiverem consulta/exame marcado, que necessitem de procedimento eletivo em serviços ofertados pelo Sistema Único de Saúde por meio do processo regulatório estabelecido no âmbito municipal e/ou regional e pacientes que necessitem de Tratamento Fora de Domicílio . TFD.

VII . O gerenciamento do Transporte Sanitário Eletivo será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, devendo controlar os custos operacionais, custos fixos, custos variáveis, planos de manutenção, cálculos de assento/dia, recursos humanos, capacitações e sistema de monitoramento para garantir o rastreamento e controle do fluxo dos veículos.

VIII . Será permitido o transporte de acompanhante para crianças de até 15 anos e idosos (maiores de 60 anos) conforme previsto na legislação pertinente, admitindo a análise de outras situações e agravos que tenham indicação do acompanhamento.

Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Negro – TO.

  
Sebastiana Luzia da C. Batista  
Secretária Municipal de Saúde  
DECRETO Nº. 02/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO NEGRO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
E-mail: [aparecidarn@saude.to.gov.br](mailto:aparecidarn@saude.to.gov.br)  
Rua José Eurico Costa S/Nº - Fone/Fax (063) 3538-1106

**PROPOSTA DE PROJETO NO 01/2017**

**10 DE ABRIL DE 2017**

### **ESPECIFICAÇÕES**

PROPRIETÁRIO RESPONSÁVEL:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ENDEREÇO:

**Rua Sancha Lima Tavares, sn, Centro – Aparecida do Rio Negro – TO.**

OBJETO:

**Um Veículo Sanitário Coletivo**, Tipo Van Okm, adaptado para o transporte de passageiros com deficiência tipo cadeirante e dificuldade de locomoção, de acordo com a resolução CONTMN 316/09, (capacidade de 10 a 17 passageiros, já incluso 01 (um cadeirante mais motorista); ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque com plataforma elevatória veicular eletrônica; 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 160 cv de potência e torque mínimo de 450 Nm (kgf.m); injeção eletrônica; mínimo 5 marchas a frente e 01 a re; direção hidráulica ou elétrica ; tacógrafo original de fábrica; freio a ar com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; Suspensão traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos.

RECURSOS DE AQUISIÇÃO

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 26910003, DO DEPUTADO FEDERAL IRAJÁ ABREU, NO VALOR DE R\$ 300.000,00**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DO RIO NEGRO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

E-mail: [aparecidarn@saude.to.gov.br](mailto:aparecidarn@saude.to.gov.br)

Rua José Eurico Costa S/Nº - Fone/Fax (063) 3538-1106

VALOR DO OBJETO

**R\$ 190.000,00**

NECESSIDADES ATUAIS DO MUNICÍPIO

**85 Pacientes e acompanhantes que realizam Tratamento Fora de Domicílio . TFD.**

LOCAL DE REFERENCIAMENTO

**Município de Araguaína . TO, com 449 km de distância.**

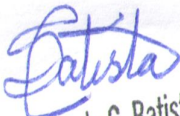
**Município de Palmas . TO, com 64 km de distância.**

**Município de Imperatriz – MA., com 684 km de distância, para tratamentos de CA.**

**Município de Pedro Afonso - TO, com 223km de distância**

**Município de Miracema do Tocantins a 156km de distancia**

Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Negro – TO.

  
Sebastiana Luzia da C. Batista  
Secretária Municipal de Saúde  
DECRETO Nº. 02/2017