RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 046, de 17 de abril de 2019.

Dispõe sobre a Proposta de Projeto N°. 11507.354000/1180-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes (Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário), e o respectivo Projeto Técnico para Transporte Sanitário Eletivo, para o município de Luzinópolis – TO, recurso referente à Recurso de Programa/Ação.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições contidas no Art. 2° da Portaria N°. 931/1997, que constituiu a CIB-TO, de 26 de junho de 1997, publicada no Diário Oficial do Estado do Tocantins em 04 de julho de 1997, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, e no Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

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;

Considerando o cadastro da Proposta de Projeto N°. 11507.354000/1180-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes (Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário) para o município de Luzinópolis – TO, recurso referente à Recurso de Programa/Ação;

Considerando o Projeto Técnico para o Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, no município de Luzinópolis – TO:

Considerando o OFICIO N°. 045/2019, de 11 de abril de 2019, em que o município de Luzinópolis – TO solicita a Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins – CIB/TO a Aprovação da Proposta de Projeto N°. 11507.354000/1180-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes – Transporte Sanitário e do Projeto Técnico para Transporte Sanitário Eletivo para o mesmo município;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada aos 17 dias do mês de abril do ano de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Proposta de Projeto N°. 11507.354000/1180-13 para Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes (Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário) para o município de Luzinópolis – TO, no valor de R$242.000,00 (duzentos e quarenta e dois mil reais) recursos referentes à Recurso de Programa/Ação.

Praça dos Girassóis, s/n, Esplanada das Secretarias, Marco Central, Palmas – TO
CEP 77.003-020 Fone/fax: (63) 3218 – 1981

Art. 2º - Aprovar o Projeto Técnico para Transporte Sanitário Eletivo destinado ao deslocamento de usuários para realizar procedimentos de caráter eletivo no âmbito SUS, no município de Luzinópolis – TO.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

RENATO JAYME DA SILVA
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZINÓPOLIS-TO.
CNPJ 01.631.059/0001-40

Oficio nº. 045/2019

Luzinopolis, 11 de Abril de 2019

A Sua Excelencia

Renato Jaime da Silva

Secretario de Estado da Saúde

Palmas – TO.

Assunto: Proposta nº. 11.507.354.0001/1180-13 Aquisição de Transporte Sanitário.

Excelentíssimo Senhor, Secretario,

Venho por meio de este encaminhar a justificativa da alteração da proposta do Transporte Sanitário destinada ao Município de Luzinópolis - TO.

Justificativa:

A presente proposta visa a compra de um transporte sanitário proposta nº. 11.507.354.0001/1180-13, aprovada e creditada pelo Ministério da Saúde no valor de R$: 242.000,00 (DUZENTOS E QUARENTA E DOIS MIL). Aquisição de um Micro-ônibus urbano para atender as demandas de saúde onde o valor de referência do recurso não da 'para comprar o objeto da proposta, sendo assim para tanto o Fundo Municipal de Saúde complementara com recurso próprio o valor de 8.000,00 (OITO MIL REAIS) para que possamos comprar uma Vam no valor de 250,000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais), sendo que a mesma terá o mesmo

created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

objetivo e quesitos especificado na proposta sendo assim apresento o Plano de trabalho atualizado em atendimento as demandas existentes apresentada pela comunidade do município, esse termo de referencia para aquisição de **transporte sanitário** e tem como base as especificações constante no sistema de informação e gerenciamento de equipamentos e materiais permanentes para o SUS (sigem), Programa Estratégico Atenção Básica Saúde mais perto de você, componente Saude Bucal – Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br.

No que tange a presente reprogramação de recurso, está se justifica pela necessidade de manter a frota oficial de veículos automotivos do Fundo Municipal de Saúde de Luzinopolis, para que seja atendida as demandas, o que é primordial para atender a comunidade local. Além disso, essa se torna necessária tendo em vista à necessidade de atender a população.

Atenciosamente,

Jose Junior Neres da Silva
Secretário Municipal de Saúde
e Saneamento Básico
Decreto nº 17/2017

Jose Junior Neres da Silva

Secretario Mun. De Saúde

RECEBI
12/04/19
Hs 15:05

ac. Ex... Comissão
Intergest... Bipartite-TO

created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE
Nº. DA PROPOSTA: 11507.354000/1180-13

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.507.354/0001-43	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS		
Endereço Completo GOIAS CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 77.903-000	**UF** TO	**Município** LUZINOPOLIS	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)			
Nome:	**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS**		
Tipo Unidade:	**CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE**		
CNPJ:	01.631.059/0001-40	**CNES:**	**9207333**
Endereço:	AVENIDA GOIAS PREDIO - CENTRO, CEP:77903000		

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS	**CNES:**	9207333

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS			
Ambiente: Garagem			
Nome do Equipamento	**Qtd.**	**Valor unitário (R$)**	**Valor total (R$)**
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00
Característica Física	**Especificação**		
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO		
Especificação Técnica			
Micro-ônibus 0km com acessibilidade de acordo com as normas vigentes no período da aquisição, capacidade de no mínimo 20 passageiros; ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque; 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 com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.			
Total	**Qtd. Total**	**Valor Total (R$)**	
	1	**242.000,00**	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	**VALOR TOTAL (R$)**
1	**242.000,00**

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	**BANCO**
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	**NOME**
033855	TOCANTINÓPOLIS/TO
ENDEREÇO	
AV. 15 DE NOVEMBRO, LOTE 02, QUADRA 02 SETOR AEROPORTO CEP:77.900-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Modelo Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO GSTOR TRANSP.pdf Termo de Compromisso Transporte Eletivo - TERMO DE COMPROMISSO TRANSP..pdf

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE

Nº. DA PROPOSTA: 11507.354000/1180-13

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE

CNPJ	NOME DO FUNDO DE SAÚDE
11.507.354/0001-43	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS

Endereço Completo	EA	Tipo
GOIAS CENTRO	MUNICIPAL	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CEP	UF	Município
77.903-000	TO	LUZINOPOLIS

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Programa/Ação

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

Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS
Tipo Unidade: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 01.631.059/0001-40 **CNES:** 9207333
Endereço: AVENIDA GOIAS PREDIO - CENTRO, CEP:77903000

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS **CNES:** 9207333

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE

UNIDADE ASSISTIDA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS

Ambiente: Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R$)	Valor total (R$)
Micro-ônibus Urbano de Transporte Sanitário	1	242.000,00	242.000,00

Característica Física	Especificação
OUTROS (ESPECIFICAR)	NÃO

Especificação Técnica

Micro-ônibus 0km com acessibilidade de acordo com as normas vigentes no período da aquisição, capacidade de no mínimo 20 passageiros; ar condicionado, sistema de TV visível para todos com Kit Multimídia, porta pacote ; porta lado direito para embarque e desembarque; 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 com ABS; Suspensão dianteira e traseira com mola parabólica ou trapezoidais e amortecedores telescópicos; PBT mínimo de 7 toneladas; tanque com capacidade mínima de 90 litros.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R$)
	1	242.000,00

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R$)
1	242.000,00

DADOS BANCÁRIOS
CÓDIGO BANCO
104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIANOME
033855 TOCANTINÓPOLIS/TO
ENDEREÇO
AV. 15 DE NOVEMBRO, LOTE 02, QUADRA 02 SETOR AEROPORTO CEP:77.900-000

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Modelo Declaração do Gestor - DECLARAÇÃO GSTOR TRANSP.pdf
Termo de Compromisso Transporte Eletivo - TERMO DE COMPROMISSO TRANSP..pdf

Identificação: Fundo Municipal de Saúde de Luzinópolis/TO.
Cnpj:11.507.354/000-43
Endereço: Rua Goiás s/n, Centro, Luzinópolis/TO, Cep:77903-000
Tipo de Recurso: Recurso de Programa
Secretário de Saúde: José Júnior Neres da Silva

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 LUZINÓPOLIS-TO.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS-TO, no uso das atribuições que lhe conferem;

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 2.1351 de 2013, que trata do planejamento regional integrado;

Considerando a Resolução CIT nº 13, de 23 de Fevereiro de2017, 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 LUZINÓPOLIS-TO;

Art. 2º. Tendo em vista que o município de LUZINÓPOLIS -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, 90 pessoas que incluem pacientes e acompanhantes, que necessitam de TFD com doenças crônicas, Art. 3º. As especificações do Transporte Sanitário Eletivo no município de LUZINÓPOLIS-TO são as seguintes:

created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

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 Centro 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.

I I - O veículo a ser adquirido e: Transporte sanitário (com acessibilidade - 1 cadeirante) capacidade total minimo de 10 pessoas/com asssessibilidade veiculo 0km, potência minima de 130cv, distancias entre eixos min de 3665mm, com tv com kit mulimídia, em atendimento a resolução Contran 316/09, combustivel Diesel, câmbio Manual com direção hidraulica com tração:4x2, garantia minima de 12 meses.

II — **O veículo tipo:** Van será adquirido através de Recurso de Programa no Valor R$242.000,00 (duzentos e quarenta e dois mil reais), mais R$8.000,00 (oito mil reais) de recursos próprios do Município de Luzinopolis/TO.

IV - O valor da Van é de R$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), **TERMO DE REFERENCIA PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO** tem como base as Especificação constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), Programa Estratégico Atenção Básica Saúde mais perto de você, Componente Saúde Bucal - Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br

V - Os pacientes serão referenciados para o município de ARAGUAINA - TO com distância de 150 km e AGUSTINÓPOLIS - TO com distância de 99,5 km do município de LUZINOPOLIS - TO, 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 regionais 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 sistemas de monitoramento para garantir o rastreamento e controle do fluxo dos veículos.

VIII - Será permitido o transporte de acompanhante para crianças 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.

José Júnior Neres da Silva
Secretario Municipal de Saúde

created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

Consulta (inicio.asp)

Detalhar Proposta FAF - FNS

Dados da Entidade

UF
TO

Município
LUZINOPOLIS

Entidade
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZINOPOLIS

CNPJ
11.507.354/0001-43

Dados da Proposta

Nº Proposta
11507.354000/1180-13

Tipo de Proposta
EQUIPAMENTO

Ano Proposta
2018

Valor da Proposta
R$ 242.000,00

Nº Portaria
3219

Data Portaria
05/10/2018

Valor total de Empenho
R$ 242.000,00

Valor a Pagar
R$ 0,00

Dados da Situação da Proposta

Situação Atual da Proposta
LIBERADO PAGAMENTO FNS

Data da última Atualização da Proposta

PLANO DE TRABALHO PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO (COM ACESSIBILIDADE - 1 CADEIRANTE)

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 11.507.354/0001-43			NOME DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUZINÓPOLIS
ENDEREÇO COMPLETO GOIÁS CENTRO		EA MUNICIPAL	TIPO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEP 77.903-000	UF TO	MUNÍCIPIO LUZINÓPOLIS	
TIPO RECURSO DA PROPOSTA			
Recurso de Programa			

DADOS DA UNIDADE ASSISTIDA		
NOME	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
TIPO DE UNIDADE	CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	
CNPJ:	01.631.059/0001-40	CNES: 9207333
ENDEREÇO	AV. GOIÁS- CENTRO- CEP:77903-000	

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE DE SAÚDE VICENTE DE PAULA LUZINÓPOLIS - CNES: 2469561

O Município de Luzinópolis/TO, apresentou proposta para aquisição de Transporte Sanitário proposta nº 11507.354000/1180-13, aprovada pelo Ministério da Saúde, e creditado o recurso no valor R$ 242.000,00 (Duzentos quarenta e dois mil reais), Aquisição de Micro ônibus urbano para Transporte para atender as demandas da saúde onde o valor de referencia do recurso não da para comprar o objeto da proposta, sendo assim para tanto apresentamos o plano de trabalho atualizado em atendimento as demandas existente apresentada pela comunidade do município, esse **TERMO DE REFERENCIA PARA AQUISIÇÃO DE TRANSPORTE SANITÁRIO** tem como base as Especificação constante no Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS (SIGEM), Programa Estratégico Atenção Básica Saúde mais perto de você, Componente Saúde Bucal - Brasil Sorridente, disponível em www.fns.saude.gov.br;

Ordem	Descrição objeto	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
01	Transporte sanitário (com acessibilidade - 1 cadeirante) capacidade total mínimo de 10 pessoas/com asssessibilidade veiculo 0km, potência minima de 130cv, distancias entre eixos min de 3665mm, com tv com kit mulimídia, em atendimento a resolução Contran 316/09, combustivel Diesel, câmbio Manual com direção hidraulica com tração:4x2, garantia mínima de 12 meses	Und	01	R$250.000,00	R$250.000,00

Luzinópolis - TO, 21 de março de 2019

José Júnior Neres da Silva
Secretário Municipal de Saúde