

MENSAGEM Nº. 015/2018

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores:

Nessa oportunidade submeto à apreciação dos nobres Vereadores dessa Casa, o Projeto de Lei nº. 015/2018, que abre crédito adicional especial e dá outras providências.

Tem o presente projeto a finalidade de abrir um crédito adicional especial no orçamento vigente para possibilitar o Município de Fênix realizar a aquisição de veículos e equipamentos que serão utilizados para o transporte sanitário, e equipara a unidade básica de saúde (UBS) e a unidade de Pronto Atendimento (PA).

Os bens a serem adquiridos deverão se enquadrar nos que estão descritos nas propostas de emendas parlamentares individuais decorrentes da Emenda Constitucional nº 86/2015.

Na certeza de contarmos com esta Casa Legislativa, e vendo a necessidade de proporcionar melhor atendimento aos munícipes, elevo meus protestos de estima e consideração, e peço especial atenção dos nobres edis para o referido projeto .

Fênix/PR, em 16 de março de 2018.

Atenciosamente.



ALTAIR MOLINA SERRANO
PREFEITO MUNICIPAL

Exmo. Sr.
CILSO BENEDITO ESTEFANI
Presidente da Câmara Municipal
Fênix - Estado do Paraná.

PROJETO DE LEI Nº 015/2018

Dispõe sobre inclusão de metas no PPA 2018-2021, bem como as metas prioritárias da LDO 2018, na LOA 2018 e da outras providencias

A Câmara Municipal de Fênix, Estado do Paraná, aprovará e Eu, Prefeito Municipal, sancionarei a seguinte:

LEI:

Art. 1º Fica o Executivo Municipal autorizado a acrescentar meta no PLANO PLURIANUAL, aprovado pela Lei Municipal nº 38/2017, para execução no Exercício de 2018 conforme segue:

INCLUSÃO DE METAS

ORGÃO 06		SECRETARIA DE SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL				
UNIDADE 06001		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA NATUREZA DESPESA	TIPO	AÇÃO	OBJETIVO	UNIDADE MEDIDA	FONTE RECURSO	METAS 2018
06.001.10.301.0014.1.080. 4.4.90.52.00.00.	P	AQUISIÇÃO DE VEÍCULO DO TRANSPORTE SANITÁRIO PROPOSTA 09652.908000/1177-07	Aquisição de Veículo para o transporte sanitário (10 a 17 pessoas) acesso a cadeirantes de acordo com a Resolução Contran 316/09	unidade	01518	R\$ 190.000,00
06.001.10.301.0014.1.081. 4.4.90.52.00.00.	P	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES BASICAS DE SAUDE PROPOSTA 09652.908000/1177-08	Adquirir equipamentos e material permanente para a unidade básica de saúde e para o Pronto Atendimento	unidades	01518	R\$ 10.000,00
06.001.10.301.0014.1.082. 4.4.90.52.00.00.	P	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A PROPOSTA 09652.908000/1177-10	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO TIPO FURGÃO	unidade	01518	R\$ 170.000,00
TOTAL						R\$ 370.000,00

Art.2º - De conformidade com o artigo 1º, a Lei 11/2017 de 30 de junho de 2017(Lei de Diretrizes Orçamentárias) LDO 2018 fica também autorizada a incluir meta da seguinte forma:

INCLUSÃO DE METAS

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 06.001.10.301.0014.1.080

PROGRAMA		Sistema de saúde			
OBJETIVO		AQUISIÇÃO DE VEÍCULO DO TRANSPORTE SANITÁRIO PROPOSTA 09652.908000/1177-07			
TIPO	AÇÃO/ PRODUTO	PRODUTO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR R\$
P	Aquisição de Veículo para o transporte sanitário (10 a 17 pessoas) acesso a cadeirantes de acordo com a Resolução Contran 316/09 ao Município de Fênix oferecer a adequada prestação de serviços de saúde a população.	Veiculo	Unidades	1	R\$ 190.000,00

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 06.001.10.301.0014.1.081

PROGRAMA	Sistema de saúde				
OBJETIVO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES BASICAS DE SAUDE PROPOSTA 09652.908000/1177-08				
TIPO	AÇÃO/ PRODUTO	PRODUTO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR R\$
P	Adquirir equipamentos e material permanente para a unidade básica de saúde e para o Pronto Atendimento	EQUIPAMENTOS	Unidades	7	R\$ 10.000,00

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 06.001.10.301.0014.1.082

PROGRAMA	Sistema de saúde				
OBJETIVO	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A PROPOSTA 09652.908000/1177-10				
TIPO	AÇÃO/ PRODUTO	PRODUTO	UNID. DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR R\$
P	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A - SIMPLES REMOÇÃO TIPO FURGÃO	VEICULO	Unidades	1	R\$ 170.000,00

Art. 3º – Conforme alterações efetuadas no artigo 1º e 2º desta Lei, fica o Executivo Municipal autorizado a abrir no vigente orçamento – Lei Orçamentária Anual 2018 um Crédito Adicional Especial no valor de R\$ 370.000,00 (Trezentos e setenta mil reais).

Parágrafo único – Este Crédito Adicional Especial destina-se a criação de dotação orçamentária visando atender despesas não consignada no Orçamento do exercício 2018, conforme discriminação:

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA 06.001.10.301.0014.1.080.4.4.90.52.00.00.

ESPECIFICAÇÃO	ORGÃO	UNIDADE	FUNÇÃO	SUB-FUNÇÃO	PROGRAMA	PROJETO ATIVIDADE	NATUREZA DESPESA	FONTES	TOTAL
Saúde	06	001	10						
Atenção Básica	06	001	10	301					
Sistema de Saúde	06	001	10	301	0014				
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO DO TRANSPORTE SANITÁRIO PROPOSTA 09652.908000/1177-07	06	001	10	301	0014	1.080	4.4.90.52.00.00	01518	R\$ 190.000,00
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADES BASICAS DE SAUDE PROPOSTA 09652.908000/1177-08	06	001	10	301	0014	1.081	4.4.90.52.00.00	01518	R\$ 10.000,00
AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A PROPOSTA 09652.908000/1177-10	06	001	10	301	0014	1.082	4.4.90.52.00.00	01518	R\$ 170.000,00
TOTAL GERAL									R\$ 370.000,00

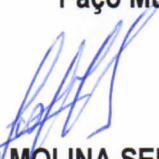
Art. 4º – Para dar cobertura ao Crédito aberto pelo artigo anterior, será indicado recursos com base no art. 43, § 1º, inciso II, da Lei Federal nº 4.320 de 17 de março de 1964, proveniente do Excesso de Arrecadação no valor R\$ 370.000,00 (Trezentos e setenta mil reais) conforme abaixo:

FONTE	RECEITA	VALOR
01518	2.4.1.8.08.1.1.01.01.00.00.00.- Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - PROP TRANSPORTE SANITÁRIO 09652.908000/1177-07	R\$ 190.000,00
01518	2.4.1.8.08.1.1.01.02.00.00.00.- Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - PROPOSTA EQUIPAMENTOS 09652.908000/1177-08	R\$ 10.000,00
01518	2.4.1.8.08.1.1.01.03.00.00.00.- Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - PROPOSTA AMBULÂNCIA 09652.908000/1177-10	R\$ 170.000,00
TOTAL		R\$ 370.000,00

Art. 5º- Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a atualizar os valores constantes de anexos previstos na LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias e PPA - Plano Plurianual de Investimentos considerando o cumprimento das normas estabelecidas no SIM-AM 2018 (Sistema de Informações Municipais - Acompanhamento Mensal) do Tribunal de Contas do Estado Paraná, especificamente com referência ao Módulo Planejamento.

Art. 6º- Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Paço Municipal de Fênix, em 16 de fevereiro de 2018



ALTAIR MOLINA SERRANO
PREFEITO MUNICIPAL

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 09652.908000/1177-07**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 09.652.908/0001-54	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FENIX	
Endereço Completo RUA PEDRO LIVON CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 86.950-000	UF PR	Município FENIX

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
ds objeto: AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE
30920005 - R\$ 190.000,00 - ENIO VERRI**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	SMS DE FENIX		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	76.950.021/0001-30	CNES:	3012832
Endereço:	RUA PEDRO LIVON CENTRO - CENTRO, CEP:86950000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SMS DE FENIX	CNES:	3012832
---------------------------	--------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: SMS DE FENIX****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
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
037346	ENGENHEIRO BELTRÃO
ENDEREÇO	
AV. BRASIL CENTRO CEP:87.270-000	

Outros documentos para a Proposta - 053- EMENDA PARLAMENTAR- Fenix.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 09652.908000/1177-08**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 09.652.908/0001-54	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FENIX	
Endereço Completo RUA PEDRO LIVON CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 86.950-000	UF PR	Município FENIX

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTARecurso de Emenda Parlamentar
ds_objeto:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
30920005 - R\$ 10.000,00 - ENIO VERRI**DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)**

Nome:	PRONTO ATENDIMENTO CARLITO FIGUEIRA		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	76.950.021/0001-30	CNES:	2733153
Endereço:	RUA PEDRO LIVON CENTRO - CENTRO, CEP:86950000		
Nome:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE FENIX		
Tipo Unidade:	CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA		
CNPJ:	76.950.021/0001-30	CNES:	2731541
Endereço:	RUA PEDRO LIVON CENTRO - CENTRO, CEP:86950000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	PRONTO ATENDIMENTO CARLITO FIGUEIRA	CNES:	2733153
---------------------------	-------------------------------------	--------------	---------

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE FENIX	CNES:	2731541
---------------------------	----------------------------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: UNIDADE BASICA DE SAUDE DE FENIX****Ambiente: Administração**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ar Condicionado	1	2.400,00	2.400,00
Característica Física	Especificação		
CAPACIDADE	9.000 A 12.000 BTUs		
TIPO	SPLIT		
FUNÇÃO	QUENTE E FRIO		

Especificação Técnica**Ambiente: Sala de Espera e Recepção**

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressora Laser (Comum)	1	2.300,00	2.300,00
Característica Física	Especificação		
ESPECIFICAR	NÃO		

Especificação Técnica

Especificação mínima: que esteja em linha de produção pelo fabricante; impressora laser com padrão de cor monocromático; resolução mínima de 1200 x 1200 DPI; velocidade de 35 páginas por minuto PPM; suportar tamanho de papel a5, a4 carta e ofício; capacidade de entrada de 200 páginas; ciclo mensal de 50.000 páginas; interface USB; permitir compartilhamento por meio e rede 10/100/100 ethernet e WIFI 802.11 b/g/n; suportar frente e verso automático; o produto deverá ser novo, sem uso, reforma ou recondicionamento garantia de 12 meses.

Ambiente: Consultório Indiferenciado

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)

Mesa de Mayo	2	750,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	4	6.200,00	

UNIDADE ASSISTIDA: PRONTO ATENDIMENTO CARLITO FIGUEIRA			
Ambiente: Sala de Procedimentos			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Oxímetro de Pulso	1	2.300,00	2.300,00
Característica Física	Especificação		
TIPO	PORTÁTIL (DE MÃO)		
SENSOR DE SpO2	01		
Especificação Técnica			
Ambiente: Consultório Indiferenciado			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Mesa de Mayo	2	750,00	1.500,00
Característica Física	Especificação		
MATERIAL DE CONFECÇÃO	AÇO INOXIDÁVEL		
Especificação Técnica			
Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)	
	3	3.800,00	

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS	
QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
7	10.000,00

DADOS BANCÁRIOS	
CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
037346	ENGENHEIRO BELTRÃO
ENDEREÇO	
AV.BRASIL CENTRO CEP:87.270-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA
Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso Atencao Basica 2017 fenix.pdf

**MINISTÉRIO
DA SAÚDE****PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE**
Nº. DA PROPOSTA: 09652.908000/1177-10**IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE**

CNPJ 09.652.908/0001-54	NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FENIX	
Endereço Completo RUA PEDRO LIVON CENTRO	EA MUNICIPAL	Tipo FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 86.950-000	UF PR	Município FENIX

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA

Recurso de Programa/Ação

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

Nome:	SMS DE FENIX		
Tipo Unidade:	CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE		
CNPJ:	76.950.021/0001-30	CNES:	3012832
Endereço:	RUA PEDRO LIVON CENTRO - CENTRO, CEP:86950000		

OBJETO DA PROPOSTA

AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

UNIDADE ASSISTIDA:	SMS DE FENIX	CNES:	3012832
---------------------------	--------------	--------------	---------

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE**UNIDADE ASSISTIDA: SMS DE FENIX****Ambiente:** Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	170.000,00	170.000,00

Característica Física	Especificação
ESPECIFICAR	NÃO

Especificação Técnica

Veículo furgão original de fábrica, 0 km, adap. p/ AMB SIMPLES REMOÇÃO, com cap. Vol. não inferior a 7 metros cúbicos no total. Compr. total mín. 4.740 mm; Comp. mín. do salão de atend.o 2.500 mm; Al. Int. mín. do salão de atend. 1.540 mm; Diesel; Equipado com todos os equip. de série não especificados e exigidos pelo CONTRAN; A estrutura da cabine e da carroceria será original, construída em aço. O painel elétrico interno, deverá possuir 2 tomadas p/ 12V (DC). As tomadas elétricas deverão manter uma dist. mín. de 31 cm de qualquer tomada de Oxigênio. A ilum. do comp. de atend. deve ser de 2 tipos: Natural e Artificial - deverá ser feita por no mín. 4 luminárias, instaladas no teto, com diâmetro mín. de 150 mm, em base estampada em alumínio ou injetada em plástico em modelo LED. A iluminação ext. deverá contar com holofote tipo farol articulado reg. manualmente na parte traseira da carroceria, c/ acionamento independente e foco direcional ajustável 180° na vertical. Deverá possuir 1 sinalizador principal do tipo barra linear ou em formato de arco ou similar, com módulo único; 2 sinalizadores na parte traseira da AMB na cor vermelha, com freq. Mín. de 90 flashes por minuto, quando acionado com lente injetada de policarbonato. Podendo utilizar um dos conceitos de Led. Sinalizador acústico c/ amplificador de pot. mínima de 100 W RMS @13,8 Vcc, mín. de 3 tons distintos, sist. de megafone c/ ajuste de ganho e pressão sonora a 1 m. de no mín. 100 dB @13,8 Vcc; Sist. fixo de Oxigênio (rede integrada): contendo 1 cilindro de oxigênio de no mín. 16l. . Em suporte individual, com cintas reguláveis e mecanismo confiável resistente a vibrações, trepidações e/ou capotamentos, possibilitando receber cilindros de capacidade diferentes, equipado com válvula pré-regulada p/ 3,5 a 4,0 kgf/cm2 e manômetro; Na região da bancada, deverá existir uma régua e possuir: fluxômetro, umidificador p/ O2 e aspirador tipo venturi, c/ roscas padrão ABNT. Conexões IN/OUT normatizadas pela ABNT. A climatização do salão deverá permitir o resfri/aquec.. O compart. do motorista deverá ser fornecido c/ o sist. original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica p/ ar condicionado, ventilação, aquecedor e desembaçador. P/ o compart. paciente, deverá ser fornecido original do fabricante do chassi ou homologado pela fábrica um sist. de Ar Condicionado, c/ aquecimento e ventilação tipo exaustão lateral nos termos do item 5.12 da NBR 14.561. Sua capacidade térmica deverá ser com mín. de 26.000 BTUs e unidade condensadora de teto. Maca retrátil, com no mín. 1.900 mm de compr., com a cabeceira voltada para frente; c/ pés dobráveis, sist. escamoteável; provida de rodízios, 3 cintos de segurança fixos, que permitam perfeita segurança e desengate rápido. Acompanham: colchonete. Balaústre: Deverá ter 2 pega-mão no teto do salão de atendimento. Ambos posicionados próximos às bordas da maca, sentido traseira-frente do veículo. Confeccionado em alumínio de no mínimo 1 polegada de diâmetro, com 3 pontos de fixação no teto, instalados sobre o eixo longitudinal do comp. através de parafusos e c/ 2 sist. de suporte de soro deslizável, devendo possuir 02 ganchos cada para frascos de soro. Piso: Deverá ser resistente a tráfego pesado, revestido com material tipo vinil ou similar em cor clara, de alta resistência, lavável, impermeável, antiderrapante mesmo quando molhado. Armário: Armário em um só lado da viatura (lado esquerdo). As portas devem ser dotadas de trinco para impedir a abertura espontânea das mesmas durante o deslocamento. Deverá possuir um armário tipo bancada para acomodação de equipamentos com batente frontal de 50 mm, para apoio de equipamentos e medicamentos, com aproximadamente 1 m de comprimento por 0,40 m de profundidade, com uma altura de 0,70 m; Fornecimento de vinil adesivo para grafismo do veículo, composto por (cruzes) e palavra (ambulância) no capô, vidros laterais e vidros traseiros; Bem como, as marcas do Governo Federal.

Total	Qtd. Total	Valor Total (R\$)
--------------	-------------------	--------------------------

QUANTIDADE E VALOR TOTAL DOS EQUIPAMENTOS APRESENTADOS

QTD. TOTAL	VALOR TOTAL (R\$)
1	170.000,00

DADOS BANCÁRIOS

CÓDIGO	BANCO
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA	NOME
037346	ENGENHEIRO BELTRÃO
ENDEREÇO	
AV.BRASIL CENTRO CEP:87.270-000	

DOCUMENTAÇÃO DA PROPOSTA

Outros documentos para a Proposta - Termo de Compromisso - Ambulancia FENIX.pdf
 Modelo Declaração do Gestor - Declaração do Gestor - Ambulancia - FENIX.pdf
 Termo de Compromisso Ambulância - Termo de Compromisso - AMBULANCIA - FENIX.pdf