



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

052668/2014

OBJETO:

REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 738.678.377-91	NOME DO RESPONSÁVEL: ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA CASTRO ALVES, 54 - EMBARE		CEP DO RESPONSÁVEL: 11040190

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 54.228.648/0001-49					
RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL					
ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE: RUA TEIXEIRA RIOS, 210					
CIDADE: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL	UF: SP	CÓDIGO MUNICIPAL: 6865	CEP: 13990000	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/TELEFONE: 1936511131
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA		AGÊNCIA: 0331-0		CONTA CORRENTE: 0034530025	
CPF DO RESPONSÁVEL: 047.432.338-28		NOME DO RESPONSÁVEL: JAQUES PONTES CASALECCHI			
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: RUA ERNESTO MONFERDINI, 280, CASA - JD DAS ROSAS				CEP DO RESPONSÁVEL: 13990000	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 500.048,82	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 50,75	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 499.998,07
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 50,75	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	05/12/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	25/06/2018	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2018	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Reforma e adaptação de prédio para instalação de UTI, farmácia, agência transfusional e rouparia - área de intervenção total: 341,75 m2			
Unidade de Medida: M2	Quantidade: 341.0	Valor:	R\$ 500.048,82
Início Previsto: 05/12/2014	Término Previsto: 05/12/2016	Valor Global:	R\$ 500.048,82
UF: SP	Município: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Reforma e adaptação de prédio para instalação de UTI. Total da área a ser reformada: 341,75 m ² , correspondente à 2ª etapa do projeto completo de Implantação da UTI			
Quantidade: 341.0 M2	Valor: R\$ 500.048,82	Início Previsto: 05/12/2014	Término Previsto: 05/12/2016

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Setembro		ANO: 2015
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 499.998,07	
DESCRIÇÃO: Reforma e adaptação de prédio para instalação de UTI, farmácia, agência transfusional e rouparia - área de intervenção total: 341,75 m2		
VALOR DO REPASSE:		R\$ 499.998,07 PARCELA Nº: 1

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL

MÊS DESEMBOLSO: Novembro		ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 50,75	
DESCRIÇÃO: Reforma e adaptação de prédio para instalação de UTI, farmácia, agência transfusional e rouparia - área de intervenção total: 341,75 m2		
VALOR DO REPASSE:		R\$ 50,75 PARCELA Nº: 1

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Total da área a ser reformada: 341,75 m ² , correspondente à 2ª etapa do projeto completo de Implantação da UTI				
150,88 m ² de alvenaria a demolir, 292,88 m ² de alvenaria a construir, 640,35 m ² de chapisco, 640,35 m ² de reboco, 298,12 m ² de remoção de piso, 298,12 m ² de piso cimentado liso, 1.430,83 m ² de massa acrílica, 1.430,83 m ² de pintura acrílica, 398,12 m ² de piso emborrachado, 20,81 m ² de piso cerâmico, 40,00 m ² de tijolo de vidro, 52,00 m ² de janelas de alumínio, 91,90 m ² de vidro temperado, 16,80 m ² de portas de madeira, 287,25 m de rede elétrica, 336,23 m de rede hidráulica.				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339039	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 90000-139	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: M2	QUANTIDADE: 341,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1.466,42	V.TOTAL: R\$ 500.048,82
OBSERVAÇÃO:				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
339039	R\$ 500.048,82	R\$ 500.048,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 500.048,82			

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

13 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Instrumento

Nome do Arquivo:

Publicação_Contratação_DOU_812844_2014.pdf