



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

099172/2013

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA 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: 001 - BANCO DO BRASIL SA		AGÊNCIA: 0474-X		CONTA CORRENTE: 229296	
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\$ 300.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2014	R\$ 300.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	19/08/2014	
FIM DE VIGÊNCIA:	01/02/2017	
VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:	2017	

6 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: Aquisição de equipamentos médico/hospitalares e material permanente			
Unidade de Medida: UNID	Quantidade: 4.0	Valor:	R\$ 300.000,00
Início Previsto: 19/08/2014	Término Previsto: 01/02/2017	Valor Global:	R\$ 300.000,00
UF: SP	Município: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		CEP:
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: Aquisição de equipamentos médico/hospitalares e material permanente			
Quantidade: 4.0 UN	Valor: R\$ 300.000,00	Início Previsto: 19/08/2014	Término Previsto: 01/02/2017

7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

MÊS DESEMBOLSO: Junho	ANO: 2015
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 300.000,00
DESCRIÇÃO: Aquisição de equipamentos médico/hospitalares e material permanente	
VALOR DO REPASSE:	R\$ 300.000,00 PARCELA Nº: 1

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

9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010892-Autoclave Hospitalar Horizontal (151 a 350 litros)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 13990-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 80.000,00	V.TOTAL:	R\$ 80.000,00
OBSERVAÇÃO: Conforme TR aprovado.				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010544-Ventilador Pulmonar				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 13990-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 2,00	V. UNITÁRIO: R\$ 40.000,00	V.TOTAL:	R\$ 80.000,00
OBSERVAÇÃO: Conforme TR aprovado.				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 010893-Autoclave Hospitalar Horizontal (acima de 350 litros)				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 449052	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: RUA TEIXEIRA RIOS				
CEP: 13990-000	UF: SP	MUNICÍPIO: 6865 - ESPÍRITO SANTO DO PINHAL		
UNIDADE: UN	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO: R\$ 140.000,00	V.TOTAL:	R\$ 140.000,00
OBSERVAÇÃO: Conforme TR aprovado.				

10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
449052	R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 300.000,00			

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:

CV 804506-2014.pdf