

Plano de Trabalho



PLANO DE TRABALHO



Dados Cadastrais da Prefeitura

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Órgão / Entidade: Fundo Municipal de Saúde		1.2 CNPJ do Fundo Municipal Saúde: 09.218.925/0001-88	
1.3 Endereço: R JOAQUIM ULISSES, SN, CENTRO			
1.4 Cidade: EXU	1.5 UF: PE	1.6 CEP: 56.230-000	1.7 Esfera Administrativa: MUNICIPAL
1.8 Fone:	1.9 E-mail: gabinete@exu.pe.gov.br	1.10 Prefeito e Cargo: JOSE PINTO SARAIVA JUNIOR	1.11 N° Emenda: 792/2025 (90019)

Elaboração do Projeto

2. DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO

2.1 Título do Projeto: Aquisição de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS Para o município de EXU/PE	2.2 Período de Vigência: Início: A partir da data de recebimento do recurso	Término: 12 meses após recebimento
--	---	--

2.3 Objeto do Projeto:

Aquisição de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS Para o município de EXU/PE

2.4 Justificativa da Proposição:

O município de EXU/PE enfrenta a falta de MEDICAMENTOS E INSUMOS hospitalares e ambulatoriais, o que compromete o atendimento nas unidades de saúde e prejudica a população, especialmente os que dependem do SUS. A aquisição desses MEDICAMENTOS E INSUMOS é urgente para garantir o tratamento adequado, fortalecer o sistema de saúde e assegurar o direito à saúde para todos.

2.5 Metas a serem atingidas:

Assegurar o fornecimento regular de MEDICAMENTOS E INSUMOS na unidade de saúde de EXU/PE, melhorando o atendimento à população, evitando a interrupção de tratamentos e fortalecendo a rede pública de saúde.

2.6 Parâmetros para aferição das metas:

Monitoramento, controle e distribuição de MEDICAMENTOS E INSUMOS, redução de faltas nas unidades de saúde e aumento na regularidade e qualidade do atendimento à população.

2.7 Forma de execução das atividades/projeto e de cumprimento das metas:

A Secretaria de Saúde será responsável pela compra, distribuição e controle dos MEDICAMENTOS E INSUMOS, com base nas necessidades da unidade de saúde e monitoramento contínuo do atendimento.

Observação:

Cronograma

3. EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação*	Indicador Físico		Financeiro		Duração	
			Unidade	Qtde	Custo unitário	Custo Total	Início	Término
1	1	Encaminhamento, em anexo, as cotações de preços, cujos valores foram apurados a partir da média de três cotações realizadas	UND	1	R\$ 207.985,20	R\$ 207.985,20	A partir da data de recebimento do recurso	12 meses após recebimento

4.0 DESEMBOLSO

Obs: Colocar o valor do concedente e do proponente no mesmo quadro. Mês 1 deverá ser considerado 1º mês de recebimento do recurso.

4.1 Valores do Concedente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
R\$200.000,00					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

4.2 Valores do Proponente

Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
7.985,20					
Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

Plano de Trabalho

5.0 Classificação Da Despesa					
5.1 Código da Despesa:	5.2 Especificação	5.3 Concedente	5.4 Proponente	5.5 Total	
3.3.41	Aquisição de MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS	R\$ 200.000,00	R\$ 7.985,20	R\$ 207.985,20	
6.0 Plano De Aplicação Dos Recursos					
O Proponente deverá Demonstrar como será aplicado o recurso, de acordo com o art. 53 do decreto nº 44.474 de 23 de maio de 2017. Os recursos serão depositados e geridos em conta específica isenta de tarifa bancária,aberta em instituição financeira pública determinada pela administração. § 1º Os recursos serão automaticamente aplicados em cadernetas de poupança,fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública,enquanto não empregados na sua finalidade Dados da conta bancária: Agência nº 1059-6 Conta nº 31.631-8 Banco do Brasil Tipo de conta corrente					
EXU 18, de Setembro de 2025.					
_____ JOSE PINTO SARAIVA JUNIOR PREFEITO					
_____ SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO					