

Plano de Trabalho



PLANO DE TRABALHO



Dados Cadastrais da Prefeitura

1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE

1.1 Orgão / 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 Nº Emenda: 792/2025 (90020)

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	Financeiro	Duração	
			Unidade	Qtd			Custo Total	Início
1	1	Encaminho, 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				
<p>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.</p> <p>Os recursos serão depositados e geridos em conta específica isenta de tarifa bancária,aberta em instituição financeira pública determinada pela administração.</p> <p>§ 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</p> <p>Dados da conta bancária:</p> <p>Agência nº 1059-6 Conta nº 31.630-X Banco do Brasil Tipo de conta corrente</p>				
<p>EXU 18 de Setembro de 2025.</p> <hr/> <p>JOSE PINTO SARAIVA JUNIOR PREFEITO</p> <hr/> <p>SECRETARIA DE SAUDE DE PERNAMBUCO</p>				