

| | |
|--------------------------------|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE | PROPOSTA DE CONVÊNIO Nº. DA PROPOSTA: 911359/15-001 Situação da Proposta: Proposta Empenhada aguardando Formalização |
|--------------------------------|---|

| IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE | | |
|--|---|--|
| CNPJ 11.359.904/0001-24 | NOME DO FUNDO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| Endereço Completo MELCIADES JOSE DE SIQUEIRA CENTRO | EA MUNICIPAL | |
| CEP 77.760-000 | UF TO | Município COLINAS DO TOCANTINS |

| TIPO DO RECURSO | | |
|---------------------------------------|---|--------------|
| Objeto | AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | |
| Emendas relacionadas ao objeto | | |
| Emenda | Nome Parlamentar | Valor |
| 26900004 | CÉSAR HALUM | 1.000.000,00 |
| 24290006 | LÁZARO BOTELHO | 449.993,40 |

| DADOS GERAIS | |
|---|-------------------------|
| JUSTIFICATIVA DE MÉRITO | |
| Justificativa de mérito A necessidade da ampliação do Hospital municipal de Colinas TO (CNES 2765667) e de extrema urgência, pois o mesmo encontra-se já em estado de muitas patologias deixando a desejar. O acréscimo das áreas da edificação já existente se da devido o aumento populacional da cidade de Colinas do Tocantins, bem como das cidades circunvizinhas que utilizam também a unidade hospitalar da cidade local que é um polo Regional e têm o Hospital Municipal como referencia no atendimento. Com esse aumento populacional se torna dificultoso o atendimento com eficiência a população. A Ampliação da Unidade Assistida, e as áreas já existentes tornara funcional o espaço de saúde desta cidade, dando mais espaço e novos números de leitos aos usuários que o utilizam, e ambientes para os atendimentos gerais a sociedade. | |
| JUSTIFICATIVA TÉCNICA DE OBRA | |
| Justificativa técnica de obra Visando o bom aproveitamento do espaço existente na Unidade Assistida (Hospital Municipal de Colinas TO, CNES 2765667), foi realizado um estudo para a proposta do pré-projeto de ampliação do hospital, este levantamento está em conformidade ao RDC-50/2002. Os ambientes que serão ampliados do Hospital Municipal de Colinas do Tocantins CNES 2765667 são: <input type="checkbox"/> ALA DE PEDIATRIA: (04 enfermarias; 01 posto de enfermagem; 01 brinquedoteca). <input type="checkbox"/> BLOCO ADMINISTRATIVO PAVIMENTO SUPERIOR: (01 recepção; 01 sala de reunião; 01 sala da diretoria; 03 salas administrativas). <input type="checkbox"/> Ampliação da farmácia; <input type="checkbox"/> Ampliação do depósito para a farmácia; <input type="checkbox"/> 04 estacionamentos cobertos para as ambulâncias; <input type="checkbox"/> Ampliação do reservatório de água; <input type="checkbox"/> Ampliação do sistema de armazenamento de lixo hospitalar; <input type="checkbox"/> Implantação da passarela de acesso coberto, ligando o hospital ao necrotério; A metragem da área a ser ampliada dos ambientes citados é de 830 m ² . A metragem atual é de 2.740,50 m ² , e após a ampliação a metragem final será de 3.570,50 m ² . A obra de ampliação física resultará em ampliação de 04 leitos, 01 brinquedoteca e 01 posto de enfermagem. | |
| DOCUMENTO DE CAPACIDADE TÉCNICA | |
| DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE GERENCIAL, OPERACIONAL E TECNICA.pdf | |
| DADOS BANCÁRIOS | |
| CÓDIGO | BANCO |
| 104 | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| AGÊNCIA | NOME |
| 011169 | COLINAS DO TOCANTINS |
| ENDEREÇO | |
| AVENIDA PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 1910 CENTRO CEP:77760000 | |

| CRONOGRAMA FÍSICO | |
|-------------------------------------|--|
| 1 - META | |
| Data Inicial: | 21/09/2015 |
| Data final | 21/03/2016 |
| Unid Medida: | M2 |
| Total da Meta: | 1.449.993,40 |
| Descrição: | AMPLIAÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE NO MUNICIPIO DE COLINAS DO TOCANTINS-TO |
| 1.1 - ETAPA | |
| Data Inicial: | 21/09/2015 |
| Data final | 21/03/2016 |
| Valor Etapa: | 1.449.993,40 |
| Descrição: | AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS DO TOCANTINS-TO |
| PLANO DE APLICAÇÃO | |
| Proposta de Convênio de Obra | |

| | |
|---------------------------|--|
| Quantidade M2: | 830 |
| Valor Unitário M2: | 1.746,98 |
| Descrição: | AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE COLINAS DO TOCANTINS-TO |

| CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO | |
|---------------------------------|---------------|
| Parcela 1 | |
| Responsável: | CONCEDENTE |
| Mês/Ano: | Setembro/2015 |
| Valor da Parcela: | 1.449.993,40 |

| DADOS DO CADASTRADOR | |
|-----------------------------|----------------------|
| CPF | 829.278.201-04 |
| Nome | Nilton Enio Berlanda |

| ANEXOS | |
|--------------------------|--|
| HMC_PROPOSTA-Layout1.pdf | |
| ORÇAMENTO.pdf | |



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS

A(s) assinatura(s) abaixo garante(m) a autenticidade/validade deste documento.

VITORIA RESIO DE CARVALHO

Cargo: ESTAGIARIO - Matricula: 264110

Código de Autenticação: 1c1745b9127a49a55bb03483b60e22f8 - 30/08/2018 16:09:29