

1 - DADOS CADASTRAIS

PROPONENTE

<b>ÓRGÃO/ENTIDADE</b>			<b>CNPJ</b>	
Fundo Municipal de Saúde de Águas Frias/SC			11.300.021/0001-49	
<b>ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	
Rua MARIA GOTARDO GALON		349	Unid. de Saúde	
<b>CEP</b>	<b>BAIRRO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>
89.843-000	Centro	Águas Frias		SC
<b>E-MAIL</b>		<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>CELULAR</b>
<a href="mailto:projetos@aguasfrias.sc.gov.br">projetos@aguasfrias.sc.gov.br</a>		49	3332-0019	42 - 998424454
<b>CONTA CORRENTE</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>PRAÇA PAGAMENTO</b>	
	Banco do Brasil	5395-3	Nova Erechim/SC	
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b>			<b>CPF</b>	
Luiz José Daga			625.899.119-04	
<b>CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b>		<b>MATRICULA</b>
2.035.659/SSP-SC	Prefeito Municipal	Prefeito		
<b>ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	
Rua Castelo Branco		517	Casa	
<b>CEP</b>	<b>BAIRRO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>
89.843-000	Centro	Águas Frias		SC
<b>E-MAIL</b>		<b>DDD</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>CELULAR</b>
<a href="mailto:projetos@aguasfrias.sc.gov.br">projetos@aguasfrias.sc.gov.br</a>		49	3332-0019	49 - 98802-8230

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>TÍTULO DO PROJETO</b>	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	
Aquisição de Ambulância.	<b>INÍCIO</b>	<b>TÉRMINO</b>
	01/10/2021	31/12/2023

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Aquisição de veículo 0 Km, do tipo van ambulância com equipamentos.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

O município de Águas Frias/SC diariamente necessita realizar o transporte de pacientes para os centros médicos situados em outros municípios. Desta forma o município necessita de Águas Frias necessita investir esforços para implementar ações de melhorias na situação da saúde. A aquisição de ambulâncias para transportar pacientes de simples complexidade. Os veículos que existem na frota atual estão aquém de atender a atual demanda de forma qualificada, motivando a necessidade de aquisição de nova ambulância.

Portanto com a aquisição deste veículo, possibilitará o transporte dos pacientes com maior qualidade, conforto e segurança. Fortalecendo a política de saúde pública do município.

3 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
4.4.90.52.52	Veiculos de Tração Mecânica	R\$ 325.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 75.000,00
TOTAL GERAL		R\$ 325.000,00	R\$ 250.000,00	R\$ 75.000,00

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ETA	ETAP A/ FASE	ESPECIFICAÇÃO	LOCALIZAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
				UNID.	QUANT.	INÍCIO	TÉRMINO
01	01	Aquisição de Ambulância	Município de Águas Frias/SC	Unidade	1	01/10/2021	31/12/2023

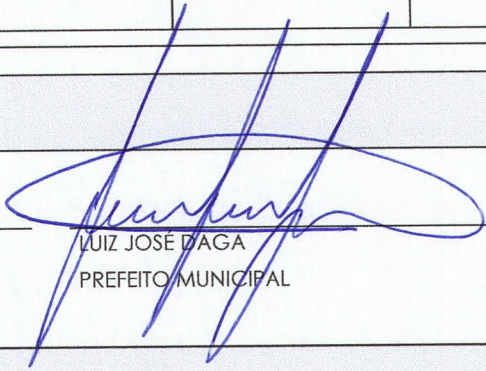
5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

VALOR DAS PARCELAS					
	PARCELA	PARCELA	PARCELA	PARCELA	
Meta	1	2	3	4	Total
	Aquisição de veículo 0 Km, do tipo van ambulância com equipamentos. R\$ 325.000,00				
<b>Totais</b>	<b>R\$ 325.000,00</b>				

6 - Assinatura do Proponente

Aguas Frias, 16 de Maio de 2022.

LOCAL E DATA

  
LUIZ JOSÉ DAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

7. PARECER

8- APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO.

LOCAL E DATA

CONCEDENTE  
(assinatura e carimbo)