



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PLANO DE TRABALHO

TEIXEIROPOLIS/RO, 30 de maio de 2025.

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão Proponente/ executor				CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEIXEIRÓPOLIS				13.877.281/0001-07
Endereço				CEP
AFONSO PENA, nº 2280. Centro				78.954-000
Cidade	U.F.	CEP	DDD / Telefone	E. A.
TEIXEIRÓPOLIS	RO	78.954-000	69 99217-7162	Municipal
Banco	Conta Corrente nº		Agência	Praça de Pagamento
001-BRASIL	480835		024044	TEIXEIRÓPOLIS
Nome do Responsável				CPF
VIVIANE CARDOSO ROSA				906.157.358-15
C. I. / Órgão Exp.	Cargo			Matrícula
625503 SSP/RO	Secretário Municipal de Saúde			PORTARIA 83 DE 17/02/2025
Nome do responsável				CPF
OSMY TOLEDO DE SOUZA				153.006.472-15
C. I. / Órgão Exp.	Cargo			Matrícula
181-125 SSP/RO	Prefeito			2893

• 2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

TítTitulo do Projeto:	Período de Execução	
	Início	Término
AQUISIÇÃO DE MEDICAMNTOS	ALR	01 (um) ano/ ALR
Identificação do Objeto:		
Aquisição de medicamentos essenciais para suprir as necessidades terapêuticas dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no município de Teixeiraópolis-RO, por meio da Unidade Básica de Saúde Ester da Silva Zotezzo (CNES 7200706) e do Hospital de Pequeno Porte Daniel Heringer (CNES 2744406). O recurso será destinado à aquisição de medicamentos amplamente utilizados na atenção primária e nos atendimentos de urgência e emergência, com o objetivo de garantir a continuidade e qualidade do cuidado aos pacientes, tanto em regime ambulatorial quanto em internação e observação, fortalecendo assistência farmacêutica municipal.		

• 3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA





PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



O município de Teixeiraópolis-RO, com população estimada em 4.256 habitantes, enfrenta limitações estruturais e orçamentárias típicas de municípios de pequeno porte, o que compromete a capacidade de manter estoques adequados de medicamentos e, conseqüentemente, de ofertar atendimento de qualidade à população. A aquisição de medicamentos por meio desta proposta visa suprir demandas recorrentes e essenciais da rede municipal de saúde, especialmente da Unidade Básica de Saúde Ester da Silva Zotezzo e do Hospital de Pequeno Porte Daniel Heringer, que prestam serviços cruciais à população local. Os medicamentos a serem adquiridos - como captopril, carbamazepina entre outros - são fundamentais no tratamento de condições clínicas prevalentes, como doenças gastrointestinais, hipertensão, infecções e inflamações, além de suporte terapêutico em atendimentos de urgência. Com este recurso, será possível garantir o abastecimento da Farmácia Hospitalar e das unidades básicas, assegurando acesso contínuo e gratuito aos medicamentos, conforme preconizado pelo SUS, promovendo, assim, equidade, integralidade e eficiência no cuidado à saúde da população deste município.

Objetivo Geral: Garantir o fornecimento de medicamentos essenciais à população de TeixeiraópolisRO.

Objetivo Específico: Adquirir medicamentos para abastecer as unidades de saúde do município.

Metas (Quantitativas e Qualitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Início	Término
Garantir o abastecimento integral de medicamentos a 100% dos usuários que deles necessitam, assegurando a continuidade do tratamento ea efetividade da atenção à saúde.	Usuários atendidos integralmente com medicamentos prescritos	Número de usuários que receberam todos os medicamentos prescritos / Número total de usuários com prescrição válida X 100	Após aquisição dos Medicamentos	1 (um) ano

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Metas, etapas e/ou fases)

Item	Etapa/Fase	Duração	
		Início	Término
1	Fase preparatória para licitar o objeto	ALR	01 (um) ano
2	Licitação, adjudicação, homologação e demais fases da despesa		
3	Recebimento do objeto e providências relativas à destinação		
4	Avaliação dos cumprimentos das metas estabelecidas, devendo registrar as informações quanto a utilização do bem para apresentação quando da prestação de contas, bem como para fiscalização do Concedente	A partir da destinação do objeto	

5. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

item	descrição	dosagem	unid	qnt.	cmed	v. total
1	ácido acetilsalicílico	100mg	comprimido	10000	R\$0,22	R\$2.200,00
2	aciclovir	200mg	comprimido	50	R\$1,13	R\$56,50
3	albendazol	40 mg/ml	suspensão oral	50	R\$15,66	R\$783,00
4	ácido fólico	5 mg	comprimido	1000	R\$1,20	R\$1.200,00
5	alopurinol	100 mg	comprimido	2000	R\$0,35	R\$700,00
6	amoxicilina	500 mg	comprimido	2000	R\$1,17	R\$2.340,00

ID: 406.A30, VIVIANE CARDOSO ROSA(30/05/2025 11:34:35) Palavras:891

Cód. Autenticidade: 1168.2934.335W.A107.7051 - <https://athus.teixeirapolis.ro.gov.br/verdocumento>



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7	anlodipino	5 mg	comprimido	1998	R\$0,33	R\$659,34
8	anlodipino	10 mg	comprimido	2000	R\$1,78	R\$3.560,00
9	azitromicina	40 mg/ml	suspensão oral	100	R\$69,29	R\$6.929,00
10	benzilpenicilina benzatina	600.000 ui	solução injetável	100	R\$7,46	R\$746,00
11	benzilpenicilina benzatina	1.200.000 ui	solução injetável	528	R\$9,49	R\$5.010,72
12	benzoilmetronidazol	40 mg/ml	suspensão oral	49	R\$5,23	R\$256,27
13	biperideno	2 mg	comprimido	5000	R\$0,35	R\$1.750,00
14	brometo de ipratrópio	0,25 mg/ml	solução inalatória	20	R\$14,67	R\$293,40
15	captopril	25 mg	comprimido	3000	R\$0,43	R\$1.290,00
16	carbamazepina	200 mg	comprimido	2000	R\$0,76	R\$1.520,00
17	carvedilol	3,125 mg	comprimido	1000	R\$1,17	R\$1.170,00
18	carvedilol	6,25 mg	comprimido	1000	R\$1,10	R\$1.100,00
19	cefalexina	50 mg/ml	suspensão oral	20	R\$29,39	R\$587,80
20	ceftriaxona	500 mg	solução injetável	3255	R\$20,56	R\$67.848,00

6. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Complementação
Código	Especificação		
33.41.41	Material de Consumo	R\$ 100.000,00	R\$ 0,03
Valor Total		R\$ 100.000,00	R\$ 0,03

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE

PARCELA ÚNICA	EXERCÍCIO	VALOR
	2025	R\$ 100.000,00

8. DECLARAÇÃO

DECLARO PARA FINS DE PROVA JUNTO AO **GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA** E: ATESTO O CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 27 DA LEI Nº 9.692/98, DE 27-7-98; 2 – INEXISTE QUALQUER DÉBITO DE MORA OU SITUAÇÃO DE INADIMPLÊNCIA COM O **TESOURO NACIONAL, ESTADUAL** OU QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL E ESTADUAL**, QUE IMPEÇA A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS ORIUNDOS DE DOTAÇÕES CONSIGNADAS NO ORÇAMENTO DO **ESTADO**, PARA O MUNICÍPIO DE TEIXEIRÓPOLIS, NA FORMA DESTE PLANO DE TRABALHO.

DECLARO AINDA QUE OS RECURSOS REPASSADOS, SUPERIORES AO PREVISTO NO PLANO DE TRABALHO, SERÃO DEVOLVIDOS SE NÃO UTILIZADOS NO OBJETO AJUSTADO OU EM REPROGRAMAÇÃO, APÓS A CONCLUSÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO INICIAL.

PEDE DEFERIMENTO

TEIXEIRÓPOLIS 30/05/2025

VIVIANE CARDOSO ROSA



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **OSMY TOLEDO DE SOUZA - PREFEITO**, CPF: 152.00*. **2- *5 em 30/05/2025 11:52:49, Cód. Autenticidade da Assinatura:

11U2.1W52.749W.R87V.8132, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **VIVIANE CARDOSO ROSA - SECRETÁRIA**, CPF: 906.15*. **2- *5 em 30/05/2025 11:34:35, Cód. Autenticidade da Assinatura:

11R5.6X34.0357.4719.7008, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **406.A30** - Tipo de Documento: **PLANO DE TRABALHO**.

Elaborado por **VIVIANE CARDOSO ROSA**, CPF: 906.15*. **2- *5, em 30/05/2025 11:34:35, contendo 891 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 1168.2934.335W.A107.7051

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://athus.teixeirapolis.ro.gov.br/verdocumento>





Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **JOSÉ ROBERTO DE SOUZA - SECRETÁRIO**, CPF: 896.77*. **9-*0 em **29/12/2025 09:53:02**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0942.0W53.702X.Z65X.7210**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **7C9.B3F** - Tipo de Documento: **PROPOSTA**.

Elaborado por **EVELLYN CRISTINA BIASUTTI DA SILVA**, CPF: 025.40*. **2-*2, em **29/12/2025 - 09:52:44**

Código de Autenticidade deste Documento: 0943.0152.8447.R221.7808

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://athus.teixeirópolis.ro.gov.br/verdocumento>

