



PLANO DE TRABALHO

TEIXEIROPOLIS/RO, 26 de junho de 2025.

1. DADOS CADASTRAIS

Órgão Proponente/ executor				CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEIXEIRÓPOLIS				13.877.281/0001-07
Endereço				CEP
AVENIDA AFONSO PENA, 2280, SALA PACO MUNICIPAL, CENTRO - TEIXEIRÓPOLIS/RO,				76.928-000.
Cidade	U.F.	CEP	DDD / Telefone	E. A.
Teixeirópolis	RO	76.928-000.	(69) 99217-7162	Municipal
Banco	Conta Corrente nº		Agência	Praça de Pagamento
BRASIL	480835		024044	TEIXEIRÓPOLIS
Nome do Responsável				CPF
JOSE ROBERTO DE SOUZA				896.775.879-00
C. I. / Órgão Exp.	Cargo			Matrícula
722567 SSP/RO	Secretária Municipal de Saúde			2975
Nome do responsável				CPF
Osmy Toledo de Souza				152.006.472-15
C. I. / Órgão Exp.	Cargo			Matrícula
181-125 SSP/RO	Prefeito			2893

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução	
AQUISIÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSONOGRRAFIA	Início ALR	Término 01 (um) ano/ ALR
Identificação do Objeto:		
Aparelho de ultrassom que será lotado no Hospital de Pequeno Porte Daniel Heringer (CNES 2744406) no intuito de melhorar e ampliar a capacidade diagnóstica dos atendimentos prestados pelas unidades de saúde.		

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSITURA



A aquisição de um aparelho de ultrassonografia para o Município de Teixeiraópolis, Rondônia, configura-se como uma ação estratégica de fundamental importância para a qualificação da assistência à saúde ofertada aos seus 4.256 habitantes. Trata-se de um investimento crucial que visa ampliar a capacidade resolutiva da rede municipal, permitindo a realização de exames diagnósticos essenciais no próprio município e reduzindo a necessidade de deslocamento da população para centros maiores, o que frequentemente acarreta custos financeiros, desgaste físico e emocional aos pacientes, além de sobrecarregar serviços de referência. A disponibilidade deste equipamento no Hospital de Pequeno Porte Daniel Heringer (CNES 2744406) permitirá um diagnóstico mais ágil e preciso em diversas áreas, como saúde da mulher (acompanhamento pré-natal, rastreamento de câncer ginecológico), medicina interna (avaliação de órgãos abdominais, sistema urinário), pediatria e urgências, contribuindo significativamente para a detecção precoce de patologias, o acompanhamento de doenças crônicas e a tomada de decisões clínicas mais assertivas e tempestivas.

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

Objetivo Geral: Melhorar a capacidade de diagnóstico da rede de saúde municipal com a aquisição de ultrassom.

Objetivo Específico: Ofertar exames de ultrassonografia para usuários do SUS.

Metas (Quantitativas e Qualitativas)	Indicador	Cálculo	Avaliação	
			Início	Término
Realizar exames de ultrassonografia no próprio município.	Número de exames realizados	Quantidade de exames de ultrassonografia em gestantes realizados após a aquisição do equipamento/Quantidade de exames realizados anteriormente -1x100	Após a aquisição do bem	1 (um) ano
Expandir a capacidade diagnóstica por imagem	Número de exames realizados	Quantidade de exames de diagnóstico por imagem realizada após a aquisição do equipamento/Quantidade de exames de diagnóstico por imagem realizada anteriormente -1x100		

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		



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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	Objeto	Unidade	Quantidade	CONSSONORTE LTDA CNPJ 00.784.548/0001-70	CASA HOSPITALAR IBIPORA EIRELI, CNPJ nº 10.769.989/0001-56	Valor Total item
	Ultrassom diagnóstico sem aplicação transesofágica: Equipamento transportável sobre rodízios, painel de controle com monitor LCD de no mínimo 18 polegadas, com no mínimo de 22000 canais digitais de processamento para oferecer qualidade de imagem em Modo 2D, Modo M, modo M Anatômico. Modo Power Doppler, Modo Color Doppler, Modo Doppler Espectral e Doppler Contínuo. Modo 2D. Tecnologia de feixes compostos e Tecnologia de redução de ruído e artefatos, zoom Read/Write. Imagem Trapezoidal - possibilita aumentar em 20% o campo de visão em imagens com transdutor linear. Transdutor	Unidade	1 (um)	R\$ 299.000,00 (duzentos e noventa e nove mil)	R\$ 115.890,00 (cento e quinze mil e oitenta e nove reais)	R\$ 207.044,5 (duzentos e sete mil e quarenta e quatro reais e cinco centavos)

ID: 462.468, JOSÉ ROBERTO DE SOUZA(26/06/2025 14:40:01) Palavras:876
Cód. Autenticidade: 14W5.2R40.401Z.2803.5275 - <https://athus.teixeirapolis.ro.gov.br/verdocumento>



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Convexo que atenda as frequências de 2.0 a 5.0 MHz; Transdutor Endocavitário que atenda as frequências de 4.0 a 9.0 MHz; Transdutor Linear que atenda as frequências de 4.0 a 11 MHz; Transdutor Setorial adulto que atenda as frequências de 2.0 a 4.0 MHz. Acessórios obrigatórios: Impressora a laser colorida, no break compatível com o equipamento.							
TOTAL	R\$ 207.044,5 (duzentos e sete mil e quarenta e quatro reais e cinco centavos)						

6. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Concedente	Complementação
Código	Especificação		
33.41.41	Aquisição Material Permanente	R\$ 200.000,00	R\$7.044, 5
Valor Total		R\$ 200.000,00	R\$7.044, 5

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
CONCEDENTE

PARCELA ÚNICA	EXERCÍCIO	VALOR
	2025	R\$ 200.000,00

8. DECLARAÇÃO

ID: 462.468, JOSÉ ROBERTO DE SOUZA(26/06/2025 14:40:01) Palavras:876
Cód. Autenticidade: 14W5.2R40.401Z.2803.5275 - <https://athus.teixeirapolis.ro.gov.br/verdocumento>



Pág.: 4 / 5
ASSINADO POR(2): CPF:152.00*.**2*.**5 CPF:896.77*.**9.-0
ASSINADO POR(1): CPF:025.40*.**2*.**2



PREFEITURA MUNICIPAL DE TEIXEIRÓPOLIS
ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 – inexistência de 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 Teixeiraópolis, 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

Teixeiraópolis 26/06/2025

José Roberto de Souza

Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **OSMY TOLEDO DE SOUZA - PREFEITO**, CPF: 152.00*. **2- *5 em 26/06/2025 15:42:16, Cód. Autenticidade da Assinatura: 15E5.5H42.815X.R22V.1405, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **JOSÉ ROBERTO DE SOUZA - SECRETÁRIO**, CPF: 896.77*. **9- *0 em 26/06/2025 14:40:01, Cód. Autenticidade da Assinatura: 14R4.5V40.801V.H71W.3437, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: 462.468 - Tipo de Documento: **PLANO DE TRABALHO**.

Elaborado por **JOSÉ ROBERTO DE SOUZA**, CPF: 896.77*. **9- *0, em 26/06/2025 14:40:01, contendo 876 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 14W5.2R40.401Z.2803.5275

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





Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **EVELLYN CRISTINA BIASUTTI DA SILVA**,
CPF: 025.40*. **2-*2 em **29/12/2025 12:01:28**, Cód. Autenticidade da Assinatura:
1263.1601.828Z.656H.5814, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de
2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **7CC.1B0** - Tipo de Documento: **PROPOSTA**.

Elaborado por **EVELLYN CRISTINA BIASUTTI DA SILVA**, CPF: 025.40*. **2-*2 , em **29/12/2025 - 12:01:28**

Código de Autenticidade deste Documento: 12A6.5901.1286.V149.7173

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

