



Ano Base: 2020

**Proponente** 07.510.376/0001-95 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DA FOZ DO RIO ITAJAI

**Representante Proponente**

**Transferência** 2020TR001676

**Programa Transferência** 2020009768 REPASSE FINANCEIRO AOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE

**Unidade Gestora** 480091 Fundo Estadual de Saúde

**Gestão** 48091 Fundo Estadual de Saúde

**Responsável Concedente**

**Instrumento Transferência** Convênio

**Agência Banco do Brasil** 04295-1

**Data Início Execução** 15/12/2020 **Data Término Execução** 31/12/2021

**Data Início Evento** **Data Término Evento**

**Situação** Em Publicação

**Data Situação** 18/12/2020

**Descrição**

**Título** REPASSE FINANCEIRO AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE CIS-AMFRI (Lei Est. 18019/2020)

**Objeto/Finalidade** AMPLIAÇÃO DE ACESSO AOS SERVIÇOS MÉDICOS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE NA REGIÃO DO CIS-AMFRI, COM FINALIDADE DE OFERECER MELHOR ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**Objetivo/Resultados Esperados** FORTALECER, EM CONJUNTO COM OS ENTES CONSORCIADOS, A OFERTA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, AUMENTANDO O ACESSO DA POPULAÇÃO USUÁRIA E AUXILIANDO NO FUNCIONAMENTO DO SUS.

**Descrição da Realidade** O CONSÓRCIO CIS-AMFRI TEM FEITO UM TRABALHO DE SUPORTE TÉCNICO EM SAÚDE AOS MUNICÍPIOS DESDE 2005, E ABRANGE 11 MUNICÍPIOS (BALNEÁRIO CAMBORIÚ, BALNEÁRIO PIÇARRAS, BOMBINHAS, CAMBORIÚ, ILHOTA, ITAJAÍ, ITAPEMA, LUIZ ALVES, NAVEGANTES, PENHA E PORTO BELO. O CIS-AMFRI TEM ENTRE SEUS OBJETIVOS, OFERECER AOS ENTES CONSORCIADOS, PROCEDIMENTOS E CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, REDUZINDO CUSTOS COM A AMPLIAÇÃO DA ESCALA DE COMPRA E CONTRIBUINDO PARA O ATENDIMENTO DA DEMANDA REPRIMIDA DE PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

**Público Alvo** PACIENTES DO SUS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

**Capacidade Técnica** O CONSÓRCIO POSSUI 15 ANOS DE EXISTÊNCIA, COMO UMA FERRAMENTA DE GESTÃO EFICAZ AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS NA AQUISIÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS AOS PACIENTES SUS. O CONSÓRCIO POSSUI CAPACIDADE GERENCIAL, OPERACIONAL E TÉCNICA PARA EXECUTAR O OBJETO PROPOSTO, TENDO EM SEU QUADRO TÉCNICO E OPERACIONAL, PROFISSIONAIS QUALIFICADOS

**Local/Região Execução** MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

**Interveniente(s)**

**CNPJ**  
**Nome**  
**Natureza Jurídica**  
**Telefone**  
**E-mail**  
**CPF Responsável**  
**Nome Responsável**  
**Obrigações**



Ano Base: 2020

**Recursos**

<b>Valor Global (R\$)</b>	478.735,32
<b>Contrapartida (%)</b>	0,00
<b>Valor Repasse (R\$)</b>	478.735,32
<b>Valor Contrapartida (R\$)</b>	0,00
<b>Valor Contrapartida Financeira (R\$)</b>	0,00
<b>Valor Contrapartida Bens e Serviços (R\$)</b>	0,00

**Demais Recursos**

<b>Origem</b>
<b>Identificação</b>
<b>Nome Parceiro</b>
<b>Recurso</b>
<b>Valor (R\$)</b>
<b>Materiais/Bens/Serviços</b>
<b>Aplicação do Recurso</b>
<b>Total Demais Recursos (R\$)</b>

**Metas**

<b>Descrição</b>	AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS, AOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
<b>Data Início</b>	15/12/2020	<b>Data Fim</b>	31/12/2021
<b>Forma de Execução</b>	CUSTEIO DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
<b>Parâmetros de Aferição</b>	CONSULTAS E EXAMES REALIZADOS, COMPROVADOS ATRAVÉS DO RELATÓRIO E NOTA FISCAL DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS, DE ACORDO COM OS VALORES PREVISTOS NO ANEXO I DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2018 E TABELA ATUALIZADA 2020, CONCILIAÇÃO BANCÁRIA, EXTRATOS BANCÁRIOS E RELATÓRIO ESTATÍSTICO DE ATENDIMENTO.		
<b>Etapas</b>	Cadastramento e envio da proposta, análise técnica, assinatura do Convênio, Execução do Convênio e Prestação de Contas		

**Despesas**

Material/Serviço/Obra	Recurso	Unidade Medida	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Tarifas bancárias	Financeiro	Unidade	1,00	535,32	535,32

**CONSULTAS DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE, através dos contratos administrativos firmados com os prestadores de serviços, oriundos do credenciamento 01/2018 e tabela de serviços atualizada 2020 (enviados e anexos ao sistema SPGe).**

Financeiro	Unidade	1,00	159.400,00	159.400,00
------------	---------	------	------------	------------

**EXAMES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE, através dos contratos administrativos firmados com os prestadores de serviços, oriundos do credenciamento 01/2018 e tabela de serviços atualizada 2020 (enviados e anexos ao sistema SPGe).**

Financeiro	Unidade	1,00	318.800,00	318.800,00
------------	---------	------	------------	------------

Recurso	Despesas Correntes	Despesas de Capital	Total
<b>Total Financeiro (R\$)</b>	478.735,32	0,00	478.735,32
<b>Total Contrapartida Bens/Serviços (R\$)</b>	0,00	0,00	0,00
<b>Total (R\$)</b>	478.735,32	0,00	478.735,32



Ano Base: 2020

**Beneficiados**

CPF  
Nome  
Endereço  
Município  
UF  
Telefone

**Cronograma**

Total Contrapartida Financeira 0,00

A contrapartida deverá ser aportada na conta corrente da transferência antes de cada repasse do concedente e de forma proporcional às parcelas previstas.

Despesa Despesas Correntes			
Ano 2020			
Mês		Repasse	Contrapartida
Janeiro		0,00	0,00
Fevereiro		0,00	0,00
Março		0,00	0,00
Abril		0,00	0,00
Mai		0,00	0,00
Junho		0,00	0,00
Julho		0,00	0,00
Agosto		0,00	0,00
Setembro		0,00	0,00
Outubro		0,00	0,00
Novembro		0,00	0,00
Dezembro		478.735,32	0,00
<b>Total</b>		<b>478.735,32</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Despesas Correntes (R\$)</b>		478.735,32	0,00
<b>Total Despesas de Capital (R\$)</b>		0,00	0,00
<b>Total Cronograma (R\$)</b>		478.735,32	0,00



Ano Base: 2020

**Manifestação Proponente**

---

Na qualidade de representante legal do proponente, peço deferimento ao que ora é solicitado para desenvolver este Plano de Trabalho.

---

Local e Data

---

Nome

---

Assinatura

**Manifestação do Concedente**

---

Deferido

---

Local e Data

---

Assinatura

Indeferido

---

Local e Data

---

Assinatura