



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

Nº / ANO DA PROPOSTA:

029415/2016

OBJETO:

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS DE USO ÚNICO

JUSTIFICATIVA:

1 - DADOS DO CONCEDENTE

CONCEDENTE: 36000	NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG: MINISTERIO DA SAUDE	
CPF DO RESPONSÁVEL: 424.789.799-34	NOME DO RESPONSÁVEL: RICARDO JOSE MAGALHAES BARROS	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: Esplanada dos Ministérios - Gabinete		CEP DO RESPONSÁVEL: 70058-900

2 - DADOS DO PROPONENTE

PROponente: 09.112.236/0001-94					
Razão Social do Proponente: FUNDAÇÃO NAPOLEÃO LAUREANO					
Endereço Jurídico do Proponente: AVENIDA CAPITÃO JOSÉ PESSOA, 1140					
Cidade: JOÃO PESSOA	UF: PB	Código Município: 2051	CEP: 58015170	E.A.: Entidade Privada sem fins lucrativos	DDD/Telefone: 8330156200
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA	Agência: 1909-7	Conta Corrente: 0030029105			
CPF do Responsável: 002.181.034-68	Nome do Responsável: ANTONIO CARNEIRO ARNAUD				
Endereço do Responsável: AVENIDA MONTEIRO DA FRANCA, 999, APT. 601 - MANAIRA				CEP do Responsável: 58038320	

4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

VALOR GLOBAL:	R\$ 50.000,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA:	R\$ 0,00	
VALOR DOS REPASSES:	Ano	Valor
	2016	R\$ 50.000,00
VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	R\$ 0,00	
VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	R\$ 0,00	
VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:	R\$ 0,00	
INÍCIO DE VIGÊNCIA:	20/10/2016	
FIM DE VIGÊNCIA:	11/05/2018	
VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:	2018	

5 - PLANO DE TRABALHO

Meta nº: 1

Especificação: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS DE USO ÚNICO			
Unidade de Medida: UN	Quantidade: 77960.0	Valor:	R\$ 50.000,00
Início Previsto: 20/10/2016	Término Previsto: 11/05/2018	Valor Global:	R\$ 50.000,00
UF: PB	Município: 2051 - JOAO PESSOA	CEP:	
Endereço:			
Etapa/Fase nº: 1			
Especificação: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS DE USO ÚNICO			
Quantidade: 77960.0 UN	Valor: R\$ 50.000,00	Início Previsto: 20/10/2016	Término Previsto: 11/05/2018

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
MINISTERIO DA SAUDE**

MÊS DESEMBOLSO: Maio	ANO: 2017
META Nº: 1	VALOR DA META: R\$ 50.000,00
DESCRIÇÃO: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS DE USO ÚNICO	
VALOR DO REPASSE:	PARCELA Nº: 1

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO**

8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: BR0279408-SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), 10 ML, BICO LUER LOCK, ÊMBOLO COM PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 339030	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV. CAPITAO JOSE PESSOA, 1140				
CEP: 58015--17	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UNIDAD	QUANTIDADE: 31900,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 0,42	V.TOTAL: R\$ 13.398,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: BR0279410-SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), 20 ML, BICO LUER LOCK, ÊMBOLO COM PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 339030	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV. CAPITAO JOSE PESSOA, 1140				
CEP: 58015--17	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: UNIDAD	QUANTIDADE: 24460,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 0,50	V.TOTAL: R\$ 12.230,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: BR0269946-LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 339030	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV. CAPITAO JOSE PESSOA, 1140				
CEP: 58015--17	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: PAR	QUANTIDADE: 3600,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1,07	V.TOTAL: R\$ 3.852,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: BR0269839-LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCARTÁVEL, ANATÔMICO, CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Convênio			NATUREZA DA DESPESA: 339030	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: AV. CAPITAO JOSE PESSOA, 1140				
CEP: 58015--17	UF: PB	MUNICÍPIO: 2051 - JOAO PESSOA		
UNIDADE: PAR	QUANTIDADE: 18000,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 1,14	V.TOTAL: R\$ 20.520,00
OBSERVAÇÃO:				

9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
339030	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 50.000,00			

10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao _____ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

Local e Data

Proponente

11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

Aprovado

Local e Data

Concedente
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

12 - ANEXOS

Documentos Digitalizados do Convênio

Nome do Arquivo:

CV Nº 836529_2016.pdf