



## TERMO DE REFERÊNCIA

|                                                                            |                          |                  |                                 |                       |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Órgão/Entidade <b>CONVENENTE</b><br>Prefeitura Municipal de Porto da Folha |                          |                  | CNPJ<br>13.131.982/0001-00      |                       |
| Endereço<br>Praça Padre Manoel José de Oliveira                            |                          |                  |                                 |                       |
| Cidade<br>Porto da Folha                                                   | UF<br>SE                 | CEP<br>49800-000 | DDD/TELEFONE<br>(79) 99944-5902 | E.A.<br>direta        |
| Nome do responsável<br>Everton Lima Gois                                   |                          |                  |                                 | CPF<br>653.750.925-49 |
| CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SSP/SE                                               | CARGO FUNÇÃO<br>Prefeito |                  | MATRÍC./DEC./T.DE POSSE<br>-    |                       |
| Endereço:<br>Praça Antônio Pinto de Resende ,225                           |                          |                  |                                 | CEP<br>49800-000      |

|                                                                                |                                     |                  |                                                 |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|
| Órgão/Entidade <b>CONVENENTE</b><br>Fundo Municipal de Saúde de Porto da Folha |                                     |                  | CNPJ<br>11.401.979/0001-26                      |                       |
| Endereço:<br>Rua Augusto César Leite, 152                                      |                                     |                  |                                                 |                       |
| Cidade<br>Porto da Folha                                                       | UF<br>S E                           | CEP<br>49980-000 | DDD/TELEFONE<br>(79) 99897-9681                 | E.A.                  |
| Nome do responsável<br>Élton Lima Gois                                         |                                     |                  |                                                 | CPF<br>001.093.235-64 |
| CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SSP/SE                                                   | CARGO FUNÇÃO<br>Secretário de Saúde |                  | MATRÍC./DEC./T.DE POSSE<br>Portaria nº 181/2021 |                       |
| Endereço<br>Rua Frei Inocência. nº 221                                         |                                     |                  |                                                 | CEP<br>49530-000      |

### 1 - OBJETO

**1.1** – Ações de Custeio para Saúde para atender as necessidades da secretaria Municipal de saúde do município de Porto da Folha/SE.

**1.2** – Identificação do Objeto

| Objeto/ Classificação | Descrição / Natureza |
|-----------------------|----------------------|
| CUSTEIO               | 3.3.90               |

### 2 - JUSTIFICATIVA TÉCNICA



O recurso proveniente desta emenda parlamentar contribuirá para o fortalecimento da atenção primária à saúde, que é a base do sistema de saúde e tem impacto positivo na redução de morbimortalidade, na promoção da equidade e na racionalização dos gastos em saúde.

### 3 - DESCRIÇÃO DO RECURSO CUSTEIO:

| DESCRIÇÃO - CUSTEIO | VALOR ESTIMADO (R\$) | PERCENTUAL % |
|---------------------|----------------------|--------------|
| <b>Combustíveis</b> | <b>60.000,00</b>     | 100%         |
| <b>TOTAL</b>        | <b>60.000,00</b>     | <b>100%</b>  |

Obs.Conforme descrição do Anexo I

### 4 – APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| Número       | Objeto por Agrupamento | Parcela Única | Valor Total   | %    |
|--------------|------------------------|---------------|---------------|------|
| 1            | Custeio                | R\$ 60.000,00 | R\$ 60.000,00 | 100% |
| <b>TOTAL</b> |                        |               | R\$           | 100% |

### 5 –ETAPA, META E RESULTADO

| META |                                                             | ETAPAS |                                                                                      | RESULTADO                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Elaboração de Plano de Ação com detalhamento das atividades | 1      | Ampliação do acesso e da cobertura dos serviços de saúde                             | Realização dos serviços com melhor qualidade, maior resolutividade e satisfação dos usuários. |
|      |                                                             | 2      | Melhoria da infraestrutura, dos equipamentos e dos insumos dos equipamentos de saúde |                                                                                               |
|      |                                                             | 3      | Melhoria da gestão e da organização dos processos de trabalho                        |                                                                                               |

### 6 – META QUALITATIVA

Garantir o abastecimento contínuo, seguro e eficiente da frota de veículos vinculada à Secretaria de Saúde, assegurando o suporte logístico necessário para a realização de atendimentos, transporte de pacientes, insumos e equipes de saúde, com foco na manutenção da qualidade dos serviços prestados à



população e no cumprimento das ações programáticas da rede pública de saúde.

## **7 – META QUANTITATIVA**

Abastecer 100% da frota oficial da Secretaria Municipal de Saúde, no período de 12 meses, garantindo a execução regular das atividades de transporte de pacientes, insumos, equipes médicas e demais ações operacionais vinculadas a Saúde .



## 8 - DESEMBOLSO

| ANO  | PARCELA | OBJETO  | CONCEDENTE | CONVENIENTE |
|------|---------|---------|------------|-------------|
| 2025 | ÚNICA   | CUSTEIO | 60.000,00  | 0,00        |

## 9 - PRAZO PREVISTO DE EXECUÇÃO DO OBJETO A SER PACTUADO:

9.1. O prazo de vigência terá previsão de 12 meses com repasse de recurso em parcela única.

## 10 - LOCAL DE ENTREGA DOS MATERIAIS OU REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

10.1 - O local de entrega será na Prefeitura Municipal de s, situada na Rua Augusto César Leite, nº152 –Porto da Folha/Sergipe - CEP: 49800-000

Porto da Folha /SE, 25 de agosto de 2025

Everton Lima Gois

Prefeito de Porto da Folha

## ANEXO I RELAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS PREVISÃO

| COMBUSTÍVEL – PESSOA JURÍDICA - CUSTEIO |                   |            |             |               |
|-----------------------------------------|-------------------|------------|-------------|---------------|
| Itens                                   | Unidade de Medida | Quantidade | Valor unit. | Valor total   |
| GASOLINA COMUM                          | LITROS            | 4.673,35   | R\$ 6,42    | R\$ 30.000,00 |
| DIESEL S-10                             | LITROS            | 4.558,66   | R\$ 6,58    | R\$ 30.000,00 |

| VEÍCULOS A SEREM ABASTECIDOS |          |                     |      |                      |
|------------------------------|----------|---------------------|------|----------------------|
| Veículo                      | Placa    | Tipo de combustível | Ano  | Proprietário         |
| VAN                          | QME-7351 | DIESEL S-10         | 2018 | FMS – Porto da Folha |
| VAN                          | QME-7352 | DIESEL S -10        | 2018 | FMS – Porto da Folha |
| VAN                          | TNW-0H94 | DIESEL S -10        | 2025 | Locada               |
| VAN                          | TNV-9F57 | DIESEL S -10        | 2025 | Locada               |
| AMBULANCIA                   | SGT-6E45 | GASOLINA            | 2023 | FMS – Porto da Folha |



|            |           |          |      |                      |
|------------|-----------|----------|------|----------------------|
| AMBULÂNCIA | RQY-6J72  | GASOLINA | 2023 | FMS – Porto da Folha |
| AMBULÂNCIA | RRD- 2C35 | GASOLINA | 2024 | Locada               |
| AMBULÂNCIA | RRD-0A96  | GASOLINA | 2024 | Locada               |