

Diário Oficial

ATOS DO MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO Lei nº 1360/2012
Decreto nº 1902/2012

www.pmc.m.pr.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Avenida Vitória, 251 - centro - CEP 84620-000
E-mail: diariooficial@pmcm.pr.gov.br
Responsável: Kathe Caroline Kistmacher

EDIÇÃO DIGITALIZADA Nº3002 NO 12
CRUZ MACHADO (PR), 31 DE JULHO DE 2024



ÍNDICE

ATOS DO PODER EXECUTIVO	
Leis.....	
Decretos.....	
Portarias.....	01
Licitações.....	03
Extratos.....	04
Relatórios.....	
ATOS DO PODER LEGISLATIVO	
Leis.....	
Diversos.....	06
ATOS DOS CONSELHOS E COMISSÕES	
Resoluções.....	61
Portarias.....	
Diversos.....	
ATOS DO PODER LEGISLATIVO	
Leis.....	
Decretos.....	
Portarias.....	
Licitações.....	
Extratos.....	
Relatórios.....	
Diversos.....	
PUBLICAÇÕES DE CARÁTER	

ATOS DO PODER EXECUTIVO

PORTARIAS

PORTARIA Nº. 214/2024

Designa Fiscal e Atribui Responsabilidade ao Gestor de Contrato.

Antonio Luis Szaykowski, prefeito do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições conferidas na Lei Orgânica do Município, conjugadas com o disposto no Decreto Municipal nº 4195/2023, de regulamentação, gestão e fiscalização de contratos no Poder Executivo Municipal, e nos termos do art. 117 da lei nº 14.133/21, Lei de Licitações e Contratos Administrativos e no sentido de atingir o interesse público na execução do objeto contratado.

Resolve:

Art. 1º. Fica designado por esta Portaria como Fiscais do Con-

trato Administrativo, oriundo do Processo de Compra nº. 068/2024, Dispensa Eletrônica nº. 019/2024, cujo o objeto é a contratação de empresa especializada para prestação de serviço de seguro veicular, destinado aos veículos sob número de frota nº 304, 293, 305, 307 e 306 pertencentes a Secretaria de Saúde, Secretaria de Educação e Secretaria de Administração desta municipalidade, os Servidores:

Tania Maria Koteski Fries, matrícula nº 107.

Renã Gabriel Moreira, matrícula nº 2107.

Art. 2º. Ao Fiscal do Contrato, designado no artigo anterior, serão garantidas pela administração as condições para o desempenho do encargo, com a devida observância do disposto na lei nº 14.133/21 e nas normas internas da Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR, sem prejuízo de outros atos normativos pertinentes, caberá, ainda, no que for

compatível com o contrato em execução:

I - Receber cópia do termo de contrato realizar leitura e análise rígida do texto e esclarecer qualquer dúvida com o gestor do contrato;

II - Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato sob sua responsabilidade e emitir os respectivos relatórios, conforme Manual de Gestão e Fiscalização de Contratos, no âmbito do Município;

III - Encaminhar os relatórios e demais atos produzidos ao gestor do contrato com cópia para a Controladoria Interna Municipal;

IV - Comunicar formalmente ao gestor do contrato a necessidade de celebração de aditivos ou rescisão, quando necessário;

V - Antecipar-se a solucionar problemas que afetem a relação contratual (greve, chuvas, fim de prazo, fragilidade da segurança,

material inadequado, armazenamento, etc.);

VI - Notificar a Contratada em qualquer ocorrência desconforme com as cláusulas contratuais, sempre por escrito, com prova de recebimento da notificação (procedimento formal, com prazo);

VII - Exigir do contratado a relação nominal dos empregados, com dados informativos que comprovem o recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários;

VIII - Em caso de obras e prestação de serviços de engenharia, anotar todas as ocorrências no diário de obras, tomando as providências que estejam sob sua alçada e encaminhando ao gestor do contrato aquelas que fugirem de sua alçada;

IX - Receber e encaminhar imediatamente as faturas/notas fiscais, devidamente atestadas ao Departamento de Contabilidade da Prefeitura, observando previamente se a fatura apresentada pela Contratada refere-se ao objeto que foi efetivamente contratado, fazendo a devida conferência dos documentos fiscais que a integram;

X - Fiscalizar a manutenção, pela Contratada, das condições de sua habilitação e qualificação, com a solicitação dos documentos necessários à avaliação;

XI - Rejeitar bens e serviços que estejam em desacordo com as especificações do objeto contratado, observando o contrato e o termo de referência;

XII - Em se tratando de obras e

serviços de engenharia, receber provisoriamente o objeto do Contrato, no prazo estabelecido, mediante termo circunstanciado assinado pelas partes;

XIII - Procurar auxílio junto nas áreas competentes em caso de dúvidas técnicas, administrativas, controle interno ou jurídicas.

Art. 3º. O Departamento de Compras e Licitações disponibilizará ao Fiscal do Contrato, designado nesta Portaria, cópia do contrato, do edital da licitação, do projeto básico ou do termo de referência, da proposta da Contratada, e, oportunamente, dos aditivos, sem prejuízo de outros documentos que o fiscal entender necessário ao exercício da fiscalização.

Parágrafo único. Os documentos mencionados no caput deste artigo poderão ser disponibilizados tanto em meio físico quanto digital.

Art. 4º. Fica garantido ao Fiscal do Contrato amplo e irrestrito acesso aos autos do processo administrativo relativo ao Contrato sob sua fiscalização.

Art. 5º. Fica designado como Gestor do Contrato o Secretário Municipal de Transportes, o Sr. Marcos Marczal, autor do termo de referência que deu origem ao processo, que será responsável solidário na fiscalização do contrato no que se refere a:

I - Cuidar da prorrogação do Contrato junto à autoridade competente (quando for necessário), que deve ser providenciada antes de seu término, reunindo as justificativas necessárias;

II - Formalizar termo de referência e pedido para abertura de nova licitação à área competente, para complemento do objeto do contrato no sentido de garantir a eficácia dos gastos públicos;

III - Fazer comunicação formal à unidade administrativa competente sobre quaisquer problemas detectados na execução contratual, que tenham implicações na atestação;

IV - Comunicar as irregularidades encontradas: situações que se mostrem desconformes com o Edital ou Contrato e com a Lei;

V - Cuidar das alterações de interesse da Contratada, que deverão ser por ela formalizadas e devidamente fundamentadas, principalmente em se tratando de pedido de reequilíbrio econômico-financeiro ou repactuação;

VI - Elaborar ou solicitar justificativa técnica, quando couber, com vistas à alteração unilateral do contrato pela Administração;

VII - Negociar o Contrato sempre que o mercado assim o exigir e quando da sua prorrogação, nos termos da Lei;

VIII - Procurar auxílio junto às áreas competentes em caso de dúvidas técnicas, administrativas, controle interno ou jurídicas;

IX - Formalizar os autos processuais, determinando ao Fiscal do Contrato que faça juntada de documentos nos autos de todos os fatos dignos de nota, incluindo acervo fotográfico;

X - Solicitar à autoridade competente ou providenciar a substituição do Fiscal do Contrato;



XI - Deflagrar e conduzir os procedimentos de finalização à Contratada, com base nos termos contratuais, sempre que houver descumprimento de suas cláusulas por culpa da Contratada, acionando os Órgãos Públicos competentes quando o fato exigir.

Art. 6º. Caberá à Controladoria Interna do Município, por meio da realização de auditorias, diligências ou outras ações de controle interno, avaliar se a fiscalização dos contratos celebrados pelo Município está atuando de maneira efetiva e de forma adequada, podendo determinar ações de correções e solicitar a substituição dos fiscais dos contratos quando for necessária.

Art. 7º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Cruz Machado – PR, 31 de julho de 2024.

ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI
Prefeito Municipal



LICITAÇÕES

DECISÃO DE RECURSO

PROCESSO 19/2024
PREGÃO ELETRÔNICO
009/2024

A Pregoeira, através do Departamento de Compras e Licitações resolve comunicar a decisão do Recurso administrativo interposto pela empresa BIOMOVEMENT AMBIENTAL LTDA:

Decide-se por CONHECER o Recurso Administrativo interposto pela empresa BIOMOVEMENT AMBIENTAL LTDA, e no mérito, pelo PROVIMENTO PARCIAL deste, procedendo-se com a desclassificação de ambas empresas participantes deste certame.

Submetida tal decisão à apreciação da instância superior, foi RATIFICADA a decisão da Pregoeira.

Cruz Machado, 29 de julho de 2024.

Vera Maria Benzak Krawczyk
Pregoeira

DECISÃO DE RECURSO

PROCESSO 22/2024
PREGÃO ELETRÔNICO
12/2024

A Pregoeira, através do Departamento de Compras e Licitações resolve comunicar a decisão do Recurso administrativo interposto pela empresa SAUDAX MEDICINA LTDA ME:

Decide-se por CONHECER o Recurso Administrativo interposto pela empresa SAUDAX

MEDICINA LTDA ME, visto que tempestivo, e no mérito, NEGAR-LHE PROVIMENTO, mantendo a decisão que aceitou e habilitou a proposta de preços da empresa ECOMED SAÚDE LTDA.

Submetida tal decisão à apreciação da instância superior, foi RATIFICADA a decisão da Pregoeira.

Cruz Machado, 31 de julho de 2024.

Vera Maria Benzak Krawczyk
Pregoeira





EXTRATOS

TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 146/2022
PROCESSO N° 143/2022
INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO: 028/2022
SEQUENCIAL 2

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADA: NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

OBJETO: A presente inexigibilidade de licitação visa à contratação da NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA, credenciada e habilitada no credenciamento 004/2022, para prestar serviços médicos na função de Diretor Clínico do Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo as necessidades da Secretária de Saúde desta municipalidade.

DO VALOR: Adita-se o valor de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais).

DA VIGÊNCIA: Do dia 28 de julho de 2024 à 28 de julho de 2025.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete a Contratante.

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO

CONTRATADA
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 153/2022

PROCESSO N° 148/2022
INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO: 029/2022
SEQUENCIAL 2

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADA: INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRIA FREUD, JUNG E NISE LTDA

OBJETO: A presente inexigibilidade de licitação visa à contratação da empresa Instituto de Neuropsiquiatria Freud Jung e Nise Ltda, credenciada e habilitada no credenciamento 016/2021, para prestar serviços médicos na função de médico especialista em psiquiatria para atendimento no Centro de Atenção Especializada em Saúde Mental, suprimindo as necessidades da Secretária de Saúde desta municipalidade.

DO VALOR: Adita-se o valor de R\$ 164.372,00 (cento e sessenta e quatro mil trezentos e setenta e dois reais).

DA VIGÊNCIA: Do dia 28 de julho de 2024 à 28 de julho de 2025.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete a Contratante.

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO

CONTRATADA
INSTITUTO DE NEUROPSIQUIATRIA FREUD, JUNG E NISE LTDA

TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 113/2021

PROCESSO N° 76/2021
TOMADA DE PREÇO: 003/2021
SEQUENCIAL 3

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADA: DESENVOLVER-GESTÃO E PLANEJAMENTO- EIRELI

OBJETO: É objeto desta Tomada de Preços a contratação de empresa especializada para prestação de serviços técnicos especializados em assessoramento, gerenciamento e planejamento de projetos do município no âmbito das transferências do Governo Federal e Estadual, bem como treinamento para uso de sistemas de projetos a elas vinculados.

DO VALOR: Adita-se o valor de R\$ 88.800,00 (oitenta e oito mil e oitocentos reais).

DA VIGÊNCIA: Do dia 28 de julho de 2024 à 28 de julho de 2025.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete a Contratante.

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO

CONTRATADA
DESENVOLVER- GESTÃO E PLANEJAMENTO- EIRELI

TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 152/2022
PROCESSO N° 140/2022

INEXIBILIDADE DE LICITA-
ÇÃO: 027/2022
SEQUENCIAL 2

PROCESSO N ° 145/2021
INEXIBILIDADE DE LICITA-
ÇÃO: 44/2021
SEQUENCIAL 3

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADA: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS PAULUK LTDA

CONTRATADA: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS

OBJETO: A presente inexigibilidade de licitação visa a contratação do Laboratório de Análises Clínicas Pauluk Ltda - Filial, habilitado e credenciado no credenciamento nº 003/2022, para prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas a serem prestados aos usuários atendidos pela rede pública municipal, através da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETO: A presente inexigibilidade de licitação visa à contratação da Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos para a prestação de Serviços Postais destinados a atender a demanda da Administração Geral desta municipalidade.

DO VALOR: Adita-se o contrato sob nº 152/2022 sob o valor de R\$ 175.368,69 (cento e setenta e cinco mil e trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos).

DO VALOR: Adita-se o valor de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais).

DA VIGÊNCIA: Do dia 28 de julho de 2024 à 28 de julho de 2025.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete a Contratante.

DA VIGÊNCIA: Do dia 28 de julho de 2024 à 28 de julho de 2025.

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete a Contratante.

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

CONTRATANTE
MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO



CONTRATADA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS PAULUK LTDA

TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 112/2021

DIVERSOS**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

Instrução Normativa SCI nº027/2024**Unidade Responsável:** Controladoria Interna do Município de Cruz Machado**Unidade Executora:** Todas as Unidades do Poder Executivo Municipal

SÚMULA: Regulamenta a padronização e uniformização de documentos oficiais internos e externos e estabelece parâmetros e modelos para elaboração de documentos.

○ **GABINETE DO MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO** e a **CONTROLADORIA INTERNA DO MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO**, no uso das atribuições legais e,

CONSIDERANDO a necessidade de uniformizar e padronizar os documentos oficiais internos e externos em todas as Secretarias, Departamentos e Setores;

CONSIDERANDO a importância de uma comunicação oficial de forma clara, concisa e coerente;

CONSIDERANDO a necessidade de estabelecer parâmetros e modelos para elaboração de documentos oficiais do Município de Cruz Machado;

CONSIDERANDO a importância de facilitar o preenchimento de requerimentos aos servidores públicos;

CONSIDERANDO as disposições do art. 3º da Lei Municipal nº 1511/2015, que atribui à Controladoria a competência de fiscalizar os atos administrativos, de forma prévia, concomitante e posterior, por intermédio da fiscalização contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial, quanto à legalidade, legitimidade e economicidade, aplicação das subvenções, renúncias de receitas e convênios firmados;

**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

CONSIDERANDO os termos do disposto nos artigos 31, 70 e 74 da Constituição Federal do Brasil (1988), no artigo 59 da Lei Complementar nº 101/2000, conjugados com o disposto na Lei nº 4.320/64 e demais normas que regulam o funcionamento do Controle Interno;

CONSIDERANDO a atribuição da Controladoria Interna para elaboração das Instruções Normativas, nos termos do art. 10, da Lei Municipal nº 1511/2015:

ESTABELECE:

TÍTULO I

DA FINALIDADE

Art. 1º. Esta Instrução Normativa regulamenta a padronização e uniformização de documentos oficiais internos e externos e estabelece parâmetros e modelos para elaboração de documentos, com a finalidade de orientar os servidores e estatuir uma comunicação clara, concisa e coerente, bem como de facilitar o preenchimento de requerimentos a estes.

TÍTULO II

DOS PARÂMETROS

Art. 2º. No momento da elaboração de documentos devem ser seguidos e observados os seguintes parâmetros:

I – Fonte: Arial ou Times New Roman

II – Tamanho da Fonte: 12 pt;

III – Espaçamento: 1,5 linhas;

IV – Margem esquerda: recuo de 3,0 cm;

V – Margem direita: recuo de 1,5 cm;

VI – Margem superior: recuo de 5,0 cm;

VII – Margem inferior: recuo de 2,0 cm;

VIII – Rodapé: nos 2 cm da margem inferior do documento;

**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

IX – Parágrafo: recuo de 2,5 cm da margem esquerda;

X – Tamanho do Papel: A4.

TÍTULO III

DAS MODALIDADES DE COMUNICAÇÃO E ATOS OFICIAIS

Art. 3º. As Secretarias, Departamentos e Setores devem seguir uma numeração contínua e crescente em suas comunicações.

Parágrafo único. No caso de Ofício ou de Memorando do Executivo Municipal, a numeração deve ser solicitada junto ao Gabinete do Prefeito.

Art. 4º. Em caso de menção de documentos anexos no corpo do texto, as comunicações devem ser acompanhadas dos documentos correspondentes.

CAPÍTULO I

DO OFÍCIO

Art. 5º. O Ofício é o instrumento de comunicação utilizada para tratar de assuntos oficiais entre órgãos da Administração Pública ou a particulares.

Parágrafo único. O Ofício deve ser usado em comunicações externas e deve abordar um único assunto.

Art. 6º. O Ofício Circular possui as mesmas características do Ofício, diferencia-se apenas por ser endereçado a vários destinatários.

CAPÍTULO II

DO MEMORANDO

Art. 7º. O Memorando é o instrumento de comunicação utilizado entre servidores e unidades administrativas de um mesmo órgão.

Parágrafo único. O Memorando deve ser usado em comunicações internas e pode abordar qualquer assunto que diga respeito à atividade administrativa.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

Art. 8º. O Memorando Circular possui as mesmas características do Memorando, diferencia-se apenas por ser endereçado a vários destinatários.

CAPÍTULO III DO REQUERIMENTO

Art. 9º. O Requerimento é o instrumento de comunicação utilizado pelo requerente e dirigido à autoridade administrativa.

Parágrafo único. O requerimento deve ser utilizado para solicitar um direito ou a concessão de um pedido, com base em algum ato normativo.

CAPÍTULO IV DA PORTARIA

Art. 10. A Portaria é um documento de ato administrativo de qualquer autoridade pública, que contém instruções acerca da aplicação de leis ou regulamentos, recomendações de caráter geral, normas de execução de serviço, nomeações, demissões, punições, ou qualquer outra determinação da sua competência.

CAPÍTULO V DO DECRETO

Art. 11. O Decreto é um ato de natureza administrativa cuja competência é privativa do Prefeito sendo uma ordem emanada de uma autoridade superior ou órgão, podendo ser singulares quando tratam de assuntos como nomeação, desapropriação, utilização, etc., ou regulamentares, para executar normas instituídas por lei ordinária, ou que determina o cumprimento de uma resolução.

CAPÍTULO VI PROJETO DE LEI



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

Art. 12. O projeto de lei é uma proposição destinada a dispor sobre matéria de competência normativa do Executivo Municipal ou do Legislativo Municipal que surge a partir de uma ideia, resolução de algum problema, que pode se transformar em Lei caso seja aprovada no Poder Legislativo e sancionada ou vetada pelo Prefeito.

CAPÍTULO VII

DA LEI

Art. 13. A Lei é uma Norma Jurídica ou conjunto de normas jurídicas de quaisquer matérias pertinentes criadas através dos processos próprios do ato normativo e estabelecidas pelas autoridades competentes para o efeito. É apreciada por processo ordinário e depende, para ser aprovada, de maioria simples de votos.

CAPÍTULO VIII

DA RESOLUÇÃO

Art. 14. A resolução é norma jurídica destinada a disciplinar assuntos do interesse interno do Município tratando de questões do interesse municipal.

CAPÍTULO IX

DA INSTRUÇÃO NORMATIVA

Art.15. A **Instrução Normativa** consiste em ato normativo expedido por uma autoridade com competência estabelecida ou delegada para normatizar a matéria, no sentido de disciplinar a execução de lei, decreto ou regulamento, sem, no entanto, transpor ou inovar em relação à norma que complementa.

TÍTULO IV

OTIMIZAÇÃO DE VALVAMENTO PARA TRAMITAÇÃO DE ARQUIVOS

Art. 16. Através dessa ferramenta, a padronização de salvamento e a tramitação de arquivos DOC/DOCx/RTF (Word) é muito otimizada.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

§1º. As extensões de salvamento permitidas: .doc, .docx, .rtf, .odt, .html, .pdf, .xls e .xlsx*;

§2º. Utiliza-se uns dos padrões para salvar os arquivos:

I - Exemplo de Salvamento DOC: (Tipo-Número Ano.Sumula/Ementa/Assunto.doc)

a) Lei Complementar-01-2024.Sumula/Ementa.docx;

b) Lei Ordinária-1000-2024.Sumula/Ementa.docx;

c) Decreto-1000-2024.Sumula/Ementa.docx;

d) Portaria-100-2024.Sumula/Ementa.docx;

e) Ofício-099-2024.Assunto.docx;

f) Memorando-019-2024.Assunto.docx;

g) Instrução Normativa-09-2024.Súmula.docx.

II – Exemplo Salvamento PDF: (Tipo-Número-Ano. Sumula/Ementa/Assunto.pdf)

a) Lei Complementar-01-2024.Sumula/Ementa.pdf;

b) Lei Ordinária-1000-2024.Sumula/Ementa.pdf;

c) Decreto-1000-2024.Sumula/Ementa.pdf;

d) Portaria-100-2024.Sumula/Ementa.pdf;

e) Ofício-099-2024.Assunto.pdf;

f) Memorando-019-2024.Assunto.pdf;

g) Instrução Normativa-09-2024.Súmula.pdf.

TÍTULO V

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 17. O Anexo I estabelece os modelos de comunicações externas e internas (Ofícios e Memorandos) para serem utilizados pelas Secretarias, Departamentos e Setores da Administração Pública Municipal de acordo com os parâmetros previstos na presente Instrução Normativa.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

Art. 18. O Anexo II apresenta os modelos de requerimentos para serem utilizados pelos servidores públicos, nos termos desta Instrução Normativa.

Art. 19. O Anexo III apresenta os modelos de Atos Oficiais (Projetos de Lei, Leis Municipais, Decretos, Portarias, Resoluções e Instruções Normativa).

Art. 20. Fica o setor de Comunicação responsável por providenciar e disponibilizar estes modelos de documentos em formato editável para download no site desta municipalidade na aba Área do Servidor em link a ser criado com o nome (Modelos de Documentos).

Art. 21. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Cruz Machado, 31 de julho de 2024.

Kelly Fernanda
Romeike
Nadolny

Assinado de forma digital
por Kelly Fernanda
Romeike Nadolny
Dados: 2024.07.31
16:36:49 -03'00'

KELLY ROMEIKE NADOLNY
Controladora Interna do Município de Cruz Machado

JOHNNY REGIS SZPUNAR
OTTO:92826822934

Assinado de forma digital por
JOHNNY REGIS SZPUNAR
OTTO:92826822934
Dados: 2024.07.31 14:18:42 -03'00'

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Chefe de Gabinete

ANTONIO LUIS
SZAYKOWSKI:71498699
987

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SZAYKOWSKI:71498699987
Dados: 2024.07.31 14:19:05 -03'00'

ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI
Prefeito



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

ANEXO I

MODELOS DE COMUNICAÇÕES



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

(Papel Timbrado da Secretaria/Órgão/Departamento)

Ofício nº/20..../(SIGLA DO ÓRGÃO)

Cruz Machado, de de 20....

Assunto:

Exmo.(a)/Ilmo.(a) Senhor(a)

Ao Cumprimenta-lo cordialmente sirvo-me do presente instrumento
para.....(solicitar/encaminhar/comunicar) a Vossa Senhoria
a/o....., referente
a/o

Cordialmente/Atenciosamente/Respeitosamente,

NOME

Cargo

Exmo.(a)/Ilmo.(a) Senhor(a)

Nome

Cargo

Órgão/Entidade

Município e Sigla do Estado



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

(Papel Timbrado da Secretaria/Órgão/Departamento)

Memorando nº:/20..../(SIGLA DO ÓRGÃO)

Para:(Secretaria/Dpto/Gabinete/Órgão)

Aos Cuidados de: (nome do servidor(a), prefeito(a))

DATA:/...../20.....

Assunto:
.....

Prezado (A) Senhor(a)
(Cargo)

Sirvo-me do presente instrumento
para (solicitar/encaminhar/responder) a Vossa
Senhoria a/o, referente
a/o

Cordialmente/Atenciosamente/Respeitosamente,

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

ANEXO II

MODELOS DE REQUERIMENTOS



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE FÉRIAS

Eu, _____, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer:

() Adicional de férias

() Gozo de férias

Período Aquisitivo	Período da Fruição
De ____/____/____ a ____/____/____	De ____/____/____ a ____/____/____

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA
FAMÍLIA**

Eu, _____, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de _____, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de 30 (trinta) dias de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família, prevista no artigo 79, I e artigo 84, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, conforme segue abaixo:

Período da Licença: De ____/____/____ a ____/____/____
Nome do Familiar:
Grau de Parentesco:
Endereço do Familiar:

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Em anexo ao Requerimento deve ser encaminhado o Atestado Médico.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de Licença para Serviço Militar Obrigatório, prevista no artigo 79, II e artigo 85, ambos da Lei Complementar nº 001/2006.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Em anexo ao Requerimento deve ser encaminhado documento oficial do órgão/entidade das forças armadas, comprovando a convocação para o serviço militar.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA TRATAR DE ASSUNTOS PARTICULARES

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de Licença para Tratar de Assuntos Particulares, prevista no artigo 79, III e artigo 89 e seguintes, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, no período de até 2 (dois) anos, a partir de ____/____/____.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA ACOMPANHAR CÔNJUGE OU
COMPANHEIRO**

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de Licença para Acompanhar Cônjuge ou Companheiro, prevista no artigo 79, IV e artigo 90, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, no período de até 2 (dois) anos, a partir de __/__/__, com a finalidade de acompanhamento, em virtude do(a) mesmo(a) ter sido deslocado(a) para (cidade), em virtude de

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de Licença para Atividade Política, prevista no artigo 79, V e artigo 91, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, para concorrer ao cargo eletivo de no Município de Cruz Machado/PR, no pleito de, a partir de __/__/__ a __/__/__.

Ressalto que estou ciente da obrigatoriedade de entregar o Registro de Candidatura, expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral, ao Departamento de Recursos Humanos, no prazo previsto, bem como informar eventual impugnação de minha candidatura.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Deverá ser encaminhado a Ata da Convenção e a Lista de Aprovados, para se fazer anexo ao Requerimento, em período próprio, conforme Calendário eleitoral.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSOS,
CONGRESSOS E COMPETIÇÕES ESPORTIVAS**

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, com fundamento no artigo 79, VI e artigo 92, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, requerer a concessão de Licença para:

- () Participação em Curso
- () Participação em Congresso
- () Participação em Competição Esportiva

Período da Licença: De __/__/__ a __/__/__

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Em anexo ao Requerimento deverá ser encaminhado documento que indique o evento, com o local e a data de realização. Posteriormente, deverá ser encaminhado documento comprobatório de inscrição e conclusão do curso, congresso, seminário ou competição esportiva oficial, para se fazer anexo ao Requerimento.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA DESEMPENHO DE MANDATO
CLASSISTA**

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão de Licença para Desempenho de Mandato Classista, prevista no artigo 79, VII e artigo 93, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, junto a(o), no período de __/__/__ a __/__/__.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Em anexo ao Requerimento deverá ser encaminhado documento que comprove a eleição do servidor e cópia do registro da entidade de classe.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE LICENÇA A TÍTULO DE PRÊMIO POR ASSIDUIDADE OU
PARA APRIMORAMENTO PROFISSIONAL.**

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, com fundamento no artigo 79, VIII e artigo 95 e seguintes, ambos da Lei Complementar nº 001/2006, requerer a concessão de Licença Prêmio por/para:

() Assiduidade

() Aprimoramento Profissional

Período da Licença:

() Fruição Integral, a partir de __/__/____, referente ao período aquisitivo de __/__/____ a __/__/____

() Fruição Fracionada () dias, a partir de __/__/____, referente ao período aquisitivo de __/__/____ a __/__/____

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO PARA ADICIONAL DE INCENTIVO A ESCOLARIDADE

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer a concessão do Adicional de Incentivo a Escolaridade, previsto nos artigos 26 a 29 da Lei Municipal nº 1472/2014, em virtude da conclusão do curso de, concluído em de de 20.... emitido pela

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Em anexo ao Requerimento deverá ser encaminhado Certificado/Diploma de conclusão e o Histórico Escolar, ambos autenticados.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, requerer o adiantamento de 50% (cinquenta por cento) da gratificação natalina (13º salário), para o mês de julho do corrente ano, previsto no artigo 63, I, e artigo 64, ambos da Lei Complementar nº 001/2006.

Estou ciente que o valor a receber neste momento será 50% (cinquenta por cento) do valor bruto da gratificação natalina e que os descontos obrigatórios (INSS e IRRF) serão deduzidos da segunda parcela a ser paga em dezembro do corrente ano.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo

ATENÇÃO: Para que seja possível fazer o pagamento da primeira parcela da gratificação natalina (13º salário), o Requerimento deverá ser protocolado diretamente no Departamento de Recursos Humanos até o último dia útil do mês de junho.



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE LOCAL DE TRABALHO

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) atualmente na/no, venho por meio deste, requerer transferência do local de trabalho, para

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo





CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

RELATÓRIO MÉDICO EMITIDO POR ESPECIALISTA

Anexado relatório médico, com prazo inferior a 06 (seis) meses da data de solicitação de readaptação, emitido por especialista da área de patologia apresentada, com o código respectivo da CID, definindo quais as atividades o servidor não poderá realizar em razão da limitação que está acometido.

EXAMES E LAUDOS MÉDICOS

Anexado laudos médicos e exames a que o servidor tenha se submetido, com prazo inferior a 06 (seis) meses da data da solicitação de readaptação, nos quais se constata a patologia alegada, bem como o órgão ou parte do corpo afetada.

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

Eu,, matrícula nº....., portador(a) do RG nº e inscrito(a) no CPF nº, ocupante do cargo de, lotado(a) na/no, venho por meio deste, conforme artigo 45, *caput* e artigo 46, II, da Lei Complementar nº 001/2006, requerer a exoneração do cargo a partir de de de 20....

Nestes termos, aguarda deferimento.

Cruz Machado, de de 20....

NOME

Cargo



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

ANEXO III

MODELOS DE ATOS OFICIAIS



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

PROJETO DE LEI Nº: X.XXX/X.XXX.

SÚMULA/EMENTA:

DISPÕE/ALTERA/INSTITUI, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

(Nome), Prefeito de Cruz Machado, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais previstos no o artigo 77, III, da Lei Orgânica Municipal, propõe ao Legislativo Municipal o seguinte Projeto de Lei:

Art. 1º

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula
PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:
a) ponto-e-vírgula;
b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
c) ponto, caso seja o último.
ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.
ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

Art. 2º. Esta Lei entrará em vigor da data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em, de de

(Nome)
Prefeito



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

LEI Nº: X.XXX/X.XXX.

SÚMULA/EMENTA:

DISPÕE/ALTERA/INSTITUI
....., E DÁ OUTRAS
PROVIDÊNCIAS.

A Câmara Municipal de Cruz Machado, Estado do Paraná **APROVOU** o Projeto de Lei nº: X.XXX/X.XXX de autoria do (*Poder Executivo Municipal ou Poder Legislativo Municipal*) e, eu **(Nome)**, Prefeito, no uso das atribuições conforme art. 63 e item III do art. 77 da Lei Orgânica do Município de Cruz Machado **SANCIONO** a seguinte Lei:

Art.

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula
PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:
a) ponto-e-vírgula;
b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
c) ponto, caso seja o último.
ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.
ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

1º.

Art. 2º. Esta Lei entrará em vigor da data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em, de de

(Nome)
Prefeito

(Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Município)



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

DECRETO Nº: X.XXX/X.XXX.

SÚMULA/EMENTA:

DISPÕE/ALTERA/INSTITUI
....., E DÁ OUTRAS
PROVIDÊNCIAS.

(Nome), Prefeito de Cruz Machado, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais previstos no o artigo 77, III, da Lei Orgânica Municipal, Resolve:

Considerando
..;

(DECRETAR / NOMEAR / EXONERAR / SUBSTITUIR / ALTERA / INSTITUI)

Art.

1º.

Art.

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula
PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:
a) ponto-e-vírgula;
b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
c) ponto, caso seja o último.
ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.
ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

2º.

Art. 3º. Este Decreto entrará em vigor da data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em, de de

(Nome)

Prefeito

(Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Município)



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

PORTARIA Nº: XXX/X.XXX.

SÚMULA/EMENTA:

DISPÕE/ALTERA/INSTITUI, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

(Nome), Prefeito de Cruz Machado, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais previstos no o artigo 77, III, da Lei Orgânica Municipal, Resolve:

(DESIGNA / NOMEIA / EXONERA / SUBSTITUI)

Art.

1º.

Art.

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula
PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.
INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:
a) ponto-e-vírgula;
b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
c) ponto, caso seja o último.
ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.
ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

2º.

Art. 3º. Esta Portaria entrará em vigor da data de sua publicação.

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em, de de

(Nome)

Prefeito

(Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial do Município)



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

(Papel Timbrado da Secretaria/Órgão/Departamento)

RESOLUÇÃO/SIGLA DA UNIDADE Nº XX, DE xx DE XXX DE X.XXX.

Dispõe ou Orienta
sobre

A ou O (Cargo), no uso de suas atribuições legais e estatutárias, considerando o que consta do Processo Digital/Documento Avulso nº-.... – SETOR, o que dispõe a Lei/Regimento/Estatuto ou Normativa Legal, se houver, o Parecer da Comissão... e a aprovação da Plenária, por unanimidade/maioria, na sessão ordinária/extraordinária do dia de de,

RESOLVE:

TÍTULO I
CAPÍTULO I

Seção I
Subseção I

Art. 1º. Orientar sobre
a

§
1º.
ou
Parágrafo
único.

I - Os Atos Normativos deverão ser elaborados em conformidade com os Decretos Nº
....., DE DE DE

a) Texto
ou
1. Texto

**CRUZ MACHADO***Prefeitura Municipal*

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.

PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula

PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.

INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:

- a) ponto-e-vírgula;
- b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
- c) ponto, caso seja o último.

ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.

ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

Art. 2º. Está Resolução entra em vigor...

(Nome)

PRESIDENTE OU SECRETÁRIO



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

(Papel Timbrado da Secretaria/Órgão/Departamento)

Instrução Normativa/SIGLA Nº, de de de
Unidade Responsável:

Regulamenta a padronização dos Atos Normativos da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, suas Secretarias e Seus Departamentos

A Controladoria Interna da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, considerando o que consta do Processo Digital/Documento Avulso nº XX-XX – SETOR, o que dispõe a Lei/Regimento/Estatuto ou Normativa Legal, se houver, o Parecer da Comissão... e a aprovação da Plenária, por unanimidade/maioria, na sessão ordinária/extraordinária do dia xx de xx de 2.0XX,

RESOLVE:

TÍTULO I
CAPÍTULO I

Seção I
Subseção I

Art. 1º. Orientar sobre a padronização dos Atos Normativos da Prefeitura Municipal de Cruz Machado.

§ 1º.
ou
Parágrafo único.

I - Os Atos Normativos deverão ser elaborados em conformidade com os Decretos Nº, DE DE DE

a) Texto
ou
1. Texto



CRUZ MACHADO

Prefeitura Municipal

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

“Art.” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.

PARÁGRAFOS: “§” Número ordinal até o 9º e cardinal após o 10 seguido de ponto – seguido de 2 espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula

PARÁGRAFO ÚNICO: “Parágrafo único” Seguido de ponto e separada do texto normativo por dois espaços em branco. Inicia-se com letra maiúscula.

INCISO: Algarismos romanos seguidos de hífen, separado do algarismo e do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula, exceto quando se tratar de nome próprio, e termina com:

- a) ponto-e-vírgula;
- b) dois pontos, quando se desdobrar em alíneas; ou
- c) ponto, caso seja o último.

ALÍNEA: Indicadas com letra minúscula na sequência do alfabeto e acompanhada de parêntese, separado do texto por um espaço em branco. O texto inicia-se com letra minúscula.

ITEM: Algarismos arábicos, seguidos de ponto e separados do texto por 1 espaço em branco. Inicia-se com letra minúscula.

Art. 2º. Está Resolução entra em vigor...

(Nome)
PRESIDENTE OU SECRETÁRIO

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 – E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br

Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Paraná ProVigiA-PR

Plano de Aplicação Financeira

Cruz Machado - PR

2024



Secretaria
Municipal de
SAÚDE
CRUZ MACHADO

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

ANTONIO LUIS SZAYKOWSK
PREFEITO

WILSON DANIEL BARCZAK
VICE-PREFEITO

GRAZIELA BRAUN
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

COORDENADOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROSELI IOLANDA HOLIK PRESZNHUK
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcmm.pr.gov.br

**PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - RESOLUÇÃO SESA N.º
1.103/2021; RESOLUÇÃO SESA N.º 808/2022; RESOLUÇÃO SESA N.º 425/2023;
RESOLUÇÃO SESA N.º 1519/2023 E RESOLUÇÃO SESA N.º 374/2024.**

Esse Plano de Aplicação trata do planejamento para execução financeira dos recursos transferidos por meio do Programa ProVigiA-PR, conforme disposto na Resolução Sesa n.º 1.103/2021.

De acordo com o Art. 9º da Resolução Sesa n.º 1.102/2021, fica definido como contrapartida aos municípios a execução integral das ações de vigilância em saúde já pactuadas, aquelas definidas em instrumentos legais, e as que compõem o Detalhamento das Ações do ProVigiA-PR, nos termos da Deliberação CIB/PR que aprova a execução do Programa.

Considerando que o município não realizou a programação dos recursos destinados por meio do Programa ProVigiA-PR em prazo oportuno após o repasse dos mesmos, este plano traz um compilado de todo o montante destinado ao município através do referido programa, sendo que o quadro nº 1 refere-se a recursos destinados a custeio e o quadro nº 2 a o destinado a capital.

Município: Cruz Machado - PR

Valor total recebido em 2021: R\$ 69.288,98

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º. 1.103/2021

Categoria Econômica: Custeio

Valor total recebido em 2022: R\$ 35.254,89

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º 808/2022

Categoria Econômica: Custeio

Valor total recebido em 2023: R\$ 99.888,86

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º 425/2023 e Resolução Sesa n.º 1.519/2023

Categoria Econômica: Custeio

Valor total recebido em 2024: R\$ 65.862,44

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º 374/2024

Categoria Econômica: Custeio

PLANO DE APLICAÇÃO DOS INCENTIVOS FINANCEIROS

A utilização do incentivo financeiro é voltada à aquisição de materiais, bens e serviços para o

Plano de Aplicação ProVigiA-PR – Resolução Sesa n.º 1.103/2021; Resolução Sesa nº 808/2022; Resolução Sesa nº 425/2023;
Resolução Sesa nº 1.519/2023; Resolução Sesa nº 374/2024.

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcmm.pr.gov.br

fortalecimento da Vigilância em Saúde no município, e leva em conta as necessidades locais para programação e planejamento de execução. O Quadro 1 descreve o plano de aplicação municipal referente ao aporte financeiro da Resolução Sesa n.º 1.103/2021, Resolução Sesa n.º808/2022, Resolução Sesa n.º425/2023, Resolução Sesa n.º1519/2023 e Resolução Sesa n.º374/2024, totalizando o valor de R\$: 270.297,17, destinado para custeio.

Quadro 1: Descritivo das despesas de custeio

Descrição	Quantitativo	Valor Estimado	Valor Total
Realização de capacitações específicas com conteúdo da vigilância em saúde, para todos os profissionais com vínculo.	Conforme necessidade	R\$5.000,00	R\$:5.000,00
<u>Serviços de terceiros</u>			
Serviços Gráficos Contratação de serviços gráficos para confecção e impressão de material diverso, como: talonário de medicamentos controlados pela Portaria 344/98, cartilhas técnicas, material educativo, folder, banner, panfleto, ,filipetas, fundo de palco, entre outros	Conforme necessidade	R\$:12.645,59	R\$:12.645,59
Pagamento de alimentação e locais para realização de capacitações, eventos e atividades de vigilância em saúde.	Conforme necessidade	R\$:20.000,00	R\$:20.000,00
Manutenção de veículos e equipamentos utilizados nas ações de vigilância em saúde.	Conforme necessidade	R\$: 6.000,00	R\$:6.000,00
Calibração de turbidímetro. Calibração rastreável com emissão de certificado de calibração. A calibração deverá ser feita com pelo menos 3 pontos distribuídos ao longo da capacidade de medição do instrumento	02	R\$: 300,00	R\$: 600,00
Calibração de Clorímetro -Calibração rastreável com emissão de certificado de calibração. A calibração deverá ser feita em pelo menos 3 pontos distribuídos ao longo da capacidade de medição do instrumento	02	R\$:310,00	R\$:620,00
Aquisição de coffee break para eventos, descritivo conforme necessidade do evento	Conforme a necessidade	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
Locação de espaço,mobiliário, tenda e outros - Locação de imóvel para utilização da Vigilância em Saúde, Locação de tendas para a utilização em campanhas desenvolvidas pela Vigilância em Saúde e Locação de espaços para a realização de eventos desenvolvidos pela Vigilância em saúde.	Conforme a necessidade	R\$ 61.000,00	R\$ 61.000,00
Reforma - Reforma de imóveis utilizados pela Vigilância em Saúde e reforma, ampliação e adequação de espaço a ser destinado à guarda de insumos utilizados na pela Vigilância em Saúde.	Conforme a necessidade	R\$70.000,00	R\$70.000,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

<u>Material de Consumo</u>			
Fita Transparente acrílica adesiva de dimensão 48 mm x 50m com a impressão: “ Interditado Vigilância Sanitária Municipal”. Texto todo em cor vermelha.	04	R\$ 19,90	R\$: 79,60
Capa plástica para carteira de vacinação INFANTIL com as seguintes medidas:18X25cm nas cores azul e rosa.	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
Capa plástica para carteira de vacinação ADULTO com as seguintes medidas: 15X10cm na cor verde.	5000	R\$1,00	R\$ 5.000,00
PAPEL SULFITE A4 - 210 X 297 mm. Papel para cópias, impressões a jato de tinta e laser, formato 210 X 297 mm, com superfície e massa homogênea, fibras longitudinais, espessura uniforme.Deverá ser acondicionado em resmas - 500 (quinhentas) folhas	100	R\$ 29,90	R\$ 2.990,00
Caixa papelão para arquivo para arquivo medindo Comprimento x Largura x Altura: 35 cm x 13 cm x 25 cm	100	R\$: 5,00	R\$: 500,00
Crachá Confeção de Crachá para autoridade sanitária, MATERIAL: PVC, Espessura 0,76 FORMATO: CR 80, MEDIDA: 54x86mm, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: Impressão Frente Colorida e Verso Preto em HD com Fotografia Digital Tamanho 25x32mm e Personalização dos Dados Variáveis, Furo Ovoide, UNID. DE MEDIDA: Unitário Cordão para Crachá, TIPO: Personalizado, MATERIAL: 100% poliéster, Com prendedor de jacaré, UNID. DE MEDIDA: Unitário	20	R\$:25,00	R\$:500,00
Envelope com impressão gráfica para coleta de amostras. Envelope plástico em polietileno de baixa densidade com fechamento tipo “hotmelt” e impressão conforme as seguintes especificações: o material solicitado deve ser envelope coextrusado com a cor branca por fora e preta por dentro; Medindo 40cm x 60cm, a espessura deve ser de 0,50 micras; o centro de uma das faces externas deve conter identificação gráfica padrão do município.	50	R\$: 1,70	R\$: 85,00
Livros Técnicos de Vigilância em Saúde - Livros técnicos, físicos ou eletrônicos que versam sobre os mais variados temas da Vigilância em Saúde	Conforme necessidade	R\$: 2.500,00	R\$: 2.500,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

Reagente para determinação de Cloro Livre. Reagente para determinação de Cloro Livre na faixa de 0,1 - 3,5mg/L pelo método DPD.	10	R\$:77,00	R\$: 770,00
Gelo Rígido 500ml	30	R\$: 5,00	R\$: 150,00
Gelo Rígido 200ml	30	R\$: 5,00	R\$: 150,00
Baterias 9V alcalina recarregável	10	R\$: 51,90	R\$: 519,00
Abafador Auricular. Protetor/abafador auditivo de segurança tipo concha, em tamanho único e de amplo ajuste/regulagem de altura de haste, com nível de redução de 23 dB (NRRsf), constituído por 2 conchas em plástico poliestireno de superfície resistente a produtos oleosos, com almofada de contato em espuma poliuretano nas laterais e interior da concha, com haste acima da cabeça em plástico rígido acolchoado e uma haste de fixação móvel com cabeça dobrável, para manter as conchas firmemente presas a região das orelhas do usuário.	04	R\$: 90,00	R\$: 360,00
Luva confeccionada em látex, anatômica, ambidestra, com textura uniforme, sem falhas e isenta de furos, espessura média de 0,19mm e 240mm de comprimento, poliméricas, hipoalergênicas, lubrificada com Pó Bio Absorvível, não estéril, com punho com acabamento em bainha do mesmo material da luva. Embalado em caixa com sistema de abertura especial (picote). Deve atender a RDC 55 de 04/11/2011*1 e ser acompanhado de Certificado de Aprovação (CA), com registro no Ministério da Saúde, obedecendo a ABNT NBR ISO 11193 -1:2015. Caixa com 100 unidades	30 P 30M 30G	R\$: 37,90	R\$: 3.411,00
Luva em couro, reforço em raspa na palma, tiras de reforço externo em raspa entre os dedos polegar e indicador.	5 P 5M 5G	R\$ 22,50	R\$: 337,50
Luva de látex anatômica forrada internamente, com palma antiderrapante, embalagem contendo 1 par de luvas, 8", Certificado de Aprovação. Tamanhos PP, P, M, G e GG.	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
Pano descartável multiuso para limpeza. Fabricado em viscose e poliéster, rolo com no mínimo 28 cm x 300 m.	10	R\$ 170,00	R\$ 1700,00
Toucas descartáveis com elástico. Touca descartável sanfonada com elástico, confeccionada em TNT, resistente, em embalagem com no mínimo 100 unidades, tamanho único, com rótulo descrevendo características do produto e registro na ANVISA.	02	R\$ 15,00	R\$30,00
Aquisição de Equipamento de proteção individual - EPI:	08 nº 40	R\$: 97,98	R\$: 1567,68

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

Bota de segurança com proteção elétrica e mecânica; Confeccionada em couro; Sem componentes metálicos; Atende à NR 10; Com biqueira de composite leve e ultra resistente; Fechamento em elástico nas laterais. Palmilha de montagem em poliéster resinado e solado isolante em PU bidensidade injetado. Se possível diretamente no cabedal.	02 nº 35 06 nº41		
Aquisição de Equipamento de proteção individual - EPI:CAPA DE CHUVA COM CAPUZ EM PVC Conjunto com calça, jaqueta e capuz em PVC, 100% à prova d'água, com velcros largos, ajustados reforçados.	08 Tam. GG 02 Tam. P	R\$:112,48	R\$: 1.124,80
Aquisição de Equipamento de proteção individual - EPI:Jaqueta: Japona em Nylon: Comprimento $\frac{3}{4}$, confeccionada em nylon tipo 70 dtex , 78/23, 100% poliamida na cor verde militar com duas camadas de repelente, possuindo dois bolsos laterais em diagonal e embutidos. Fechamento frontal com zíper de ferro na corverde militar até a extremidade da gola, punhos com elásticos de 3,5 cm de largura e gola tipo social alta. Acolchoado: fibra 100% poliéster com 80 gr, matelassado ao forro em padrão 15 cm. Forro: nylon 70 dtex, 78/23 (sem resina), 100% poliamida na cor verde militar.Tamanhos: P, M, G, GG, EG.Bordados: Escrita “Vigilância em Saúde” área de 3,5cm x 26cm, área total de 26cm x 14,5cm)Etiquetas: fabricante do tecido, confecção, tamanho (conforme legislação vigente a lei de etiquetagem).	05 TAM. G 02 TAM. M 01 TAM.P	R\$: 229,00	R\$: 1.832,00
Colete: Colete para Fiscalização – Vigilância Sanitária: confeccionando em tecido misto: tecno rip stop,algodão reforçado com poliéster, (67% poliéster e 33% algodão); peso std 220g/m2 (+/-5%), na cor a definir localmente. Frente : aberta em toda a extensão com fechamento ate a extremidade da gola através de zíper de plástico extra forte , gola alta, bolsos superiores chapados (13cm x16cm), com lapela de 5cm, fechamento em velcro (5cm x 1,5cm) e fita para abertura na cor a definir localmente (2,5cm x 2,5cm), aplicação de bordado no bolso superior esquerdo e bolsos inferiores tipo sacola (22cm x 23cm) com zíper nylon embutido(18cm)r. Faixa refletiva 15mm 60 ciclos de lavagem. Costas: faixa refletiva 15mm 60 ciclos de lavagem, bolso tipo sacola (32cm x 37cm) com zíper de plástico extra forte na lateral com aplicação de bordado centralizado “Vigilância Sanitária” área de 3,5cm x 26cm,cinto (9,5cm x 4,5cm) fixado parcialmente ao colete pela costura lateral com	05 Tam. G	R\$: 155,00	R\$: 775,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcmm.pr.gov.br

fechamento em velcro, barra com tira dupla de 2cm. Forro: cava das costas com acabamento de revel e forro em tecido 100% poliéster na cor a definir localmente até a metade da altura das costas e a frente forro em rip stop com bolso superior embutido do lado direito, com zíper nylon 10 cm na cor a definir localmente e bolsos inferiores chapados com fechamento em velcro (5cm x 1,5cm) e fita para abertura na cor a definir localmente (2,5cm x 1,5cm). Tamanhos: P, M, G, GG, EG. Etiquetas: fabricante do tecido, confecção, tamanho (conforme legislação vigente a lei de etiquetagem).			
COLETE ACE: Agente Comunitário de Endemias Colete modelo feminino/masculino confeccionado em tecido de brim 100% algodão, zíper na parte da frente, 04 bolsos externos sobrepostos, sem gola, e 2 bolsos na parte da frente com zíper. Tamanhos P, M, G COR: VERDE MILITAR *Logo do Município Bordado na parte da frente do lado esquerdo *Logo do ProVigia-PR bordado na parte da frente do lado direito *Bordado na parte de trás 30 cm por 20 cm (Agente de Endemias Secretaria Municipal de Saúde Cruz Machado - Pr)	06	R\$ 155,00	R\$ 930,00
Jaleco em tecido oxford 67% poliéster e 33% viscose na cor branca, manga longa dobrável com regulagem (arregaçador de manga), com gola tipo polo, abertura frontal e fechamento em botões, brasão da prefeitura municipal, manga esquerda e logotipo do PROVIGIA na manga direita ambos com bordado colorido, contendo dois bolsos inferiores na parte frontal e uma tarja de identificação com velcro de 2,5cm de altura (nome do funcionário), descrição da função, e vigilância epidemiológica, bordado em cor verde escuro, nos tamanhos: P (4 unidades) e G (2 unidades).	06	R\$120,00	R\$720,00
CAMISA, Gênero: Masculino, Cor: Cinza, Tecido [Tipo] Brim Leve; Composição: Sarja 2x1, 100% algodão, gramatura 225 g/m2 (+/- 5%), pré-encolhido, com tingimento profissional. Gola [Tipo]: SOCIAL, Manga: curta; Botões: Embutidos; Bolso: altura do peito, lado esquerdo com Estampa: Brasão bordado, da Prefeitura Municipal de Cruz Machado [medindo 6 x 5 cm]	15	R\$ 81,50	R\$ 1222,00
Camisa polo Gola polo, modelos masculina e feminina, Malha Piquet PA 50%algodão e 50% poliéster, cor verde militar, tamanhos do PP do EXG, bordado com brasão da prefeitura sobre a escrita Prefeitura Municipal, Secretaria	02 TAM P 04 TAM M 12 TAM G 02 TAM GG	R\$:85,00	R\$: 1.700,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br

Municipal de Saúde, na parte frontal superior esquerda.			
CALÇA DE BRIM: Tecido: Brim profissional, pré-encolhido, lavado, amaciado e que não desbote. Composição: 78% algodão, 02% elastano e 20% poliéster. Sarja 2x1, gramatura 351g 11/OZ; Cor cinza, cintura em cós com passadores e elásticos na parte traseira, abertura da braguilha com botão e zíper metálico; Dois bolsos tipo faca frontais e dois bolsos traseiros. Costuras de reforço nos joelhos e no gavião.	15	R\$ 142,00	R\$ 2130,00
CALÇA TÁTICA - Confeccionada em tecido Rip Stop, com, no mínimo 67% de poliéster; - Tamanhos PP/P/M/G/GG; - Cor Verde militar; - 2 (dois) bolsos frontais em faca embutidos; - 2 (dois) bolsos laterais (carga) com lapela; - 2 (dois) bolsos traseiros com lapela; - Fechamento das lapelas com velcro; - Zíper de aço; costuras reforçadas; - reforço no cavalo (gancho); passador de cinto. - Obs.: O preço a ser registrado deve ser único, independentemente do tamanho da calça.	15	R\$: 197,00	R\$: 2.955,00
Bolsa de lona, impermeável; Alça de algodão cru com regulagem de comprimento e com almofada para o ombro; Duas divisões internas grandes e um bolso pequeno com zíper; Com ou sem logotipo da Prefeitura Municipal.	05	R\$: 159,00	R\$: 795,00
Frasco Coletor, Tipo: Universal, Material: Plástico Transparente, Capacidade: Cerca De 50 mL, Tipo Tampa: Tampa Rosqueável, Esterilidade: Estéril, Tipo Uso: Descartável, Embalagem: Embalagem Individual. embalagem com 100 unidades	10	R\$80,00	R\$800,00
Trena: Trena, material: aço, largura, lâmina: 25 mm, comprimento: 8 m, características adicionais: graduação: mm, pol; sistema amortecedor impacto, tipo: rebobinamento automático com freio da régua.	02	R\$: 40,00	R\$: 80,00
Aquisição de Equipamento de proteção individual - EPI: Boné. Fabricado com tecido 100% poliéster com fator de proteção solar UV50 +; Aba de proteção para o pescoço alongada e com botões de pressão que permite o fechamento da parte anterior do pescoço, assim como, pode ser destacada permitindo melhor utilização em dias com pouca intensidade solar.	10	R\$: 39,90	R\$: 390,00
Óculos de segurança óculos de proteção que possibilite a sobreposição a óculos de grau, constituídos de armação e visor em uma única peça de policarbonato incolor e hastes tipo espátula. Hastes	08	R\$:22,00	R\$: 176,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

confeccionadas em mesmo material da armação, possuindo fendas para ventilação e fixadas à armação através de pinos plásticos. Tamanho único. Apresentar CA - certificado de aprovação/MTE.			
Capacete de segurança, aba frontal fabricado em polietileno de alta densidade e alta resistência contra impacto. Com ventilação e material refletivo. Dentro das normas do Inmetro e CA. Com seis pontos de fixação, e três regulagens de altura. Suspensão com catraca e jugular.	05	R\$ 65,00	R\$ 325,00
Máscara semi-facial e filtros: Máscara semi-facial, materiais filtrados: vapores orgânicos, gases ácidos, poeiras, névoas, fumos, filtros compatíveis baioneta, incluindo filtros, aplicação recomendada montagem e mecânica, limpeza química, manuseio de produtos químicos, pinturas, material elastômero sintético, quantidade de filtros 2, peso máximo 430g.	06	R\$: 236,00	R\$: 1416,00
Filtros químicos, Para vapores orgânicos e gases ácidos. Par	10	R\$ 80,00	R\$: 800,00
Macacão de segurança descartável para aplicação de agrotóxicos: Macacão descartável (confeccionado em não tecido) 100% sintético, leve e respirável (permeáveis ao vapor de água e ar) feito de fibra de polietileno com tratamento antiestático, resistente a abrasão, proteção contra partículas secas e contra líquidos químicos, com elástico no tornozelo, cintura e punho, com zíper e com aba protetora, com elástico no capuz.	50	R\$: 20,00	R\$: 1.000,00
Roupa Proteção Epi Pulverização Inseticida com - certificado de aprovação (CA), o selo QUEPIA, Conjunto composto por blusão e calça, confeccionados em cretone com tratamento hidrórepelente, boné árabe com viseira, mangas longas do tipo raglan, com fechamento no pescoço em velcro, avental de PVC, calça com reforço em lona de algodão, nylon resinado ou PVC.	06	R\$: 165,00	R\$: 990,00
Mochila de Nylon, em cor escura, Possui compartimento grande com bolso interno para notebook, dois compartimentos médios, bolso pequeno frontal e bolsos laterais de rede. Zíperes prata, alça superior com pegador emborrachado e tira de silicone com cabo de aço interno para garantir maior resistência, alça superior de nylon, alças para costa ajustáveis revestidas com espuma, parte traseira também revestida de espuma para maior conforto, medidas 49cm x 39 cm x 19 cm. Deve possuir qualidade construtiva que garanta resistência e proteção efetiva para o equipamento	10	R\$150,00	R\$1.500,00
Aquisição de Equipamento de proteção individual - EPI Bota	04 nº 40	R\$: 40,29	R\$: 322,32

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 – E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.m.pr.gov.br

de borracha Material: PVC; Cor: Branca;	01 nº 35 03 nº41		
Protetor solar Creme protetor/bloqueador solar, fator 30 FPS (fator de proteção solar), com repelente de insetos (Aedes aegypti, Cules e Anopheles), resistente a água e ao suor, produto hipoalergênico, não contendo comedogênico (sem obstrução de poros), oil free (livre de óleos), com proteção de no mínimo 10 horas, fornecer proteção contra queimaduras solares proveniente dos raios U.V.A e U.V.B. Produto de uso profissional.	16	R\$: 14,90	R\$: 238,40
Repelente – Princípio ativo icaridina - frasco com aproximadamente 100 ml	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
Pasta com grampo plástico para folhas A4 e ofício material polipropileno medidas: 24 x 34 cm.	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
Pasta com elástico para folhas A4, medindo 27.5 cm x 20 cm de espessura: 5 mm, material plástico.	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
Pasta catálogo com 100 envelopes, medindo 33 x 24 x 33 cm, material PVC, cor preta.	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
Combustível, peças e lubrificantes para manutenção de veículos a serviço da vigilância em saúde.	Conforme a necessidade	R\$15.000,00	R\$:15.000,00
Pneu 215/65r16	04	R\$: 549,03	R\$: 2. 196,12
Pneu 175/70r13	04	R\$: 305,91	R\$: 1.223,64
Tubo para coleta de sangue a vácuo com EDTA 4 ml com 100 unidade	500	R\$ 70,00	R\$ 350,00
Coletor rígido para perfurocortante 7 litros	20	R\$ 34,00	R\$ 680,00
Caixa térmica portátil: Com termômetro digital externo embutido, capacidade de 20 L; alça de transporte com trava; parede interna, externa e tampa em polipropileno; isolamento térmico em poliestireno expandido; revestimento interno em poliuretano (PU)	04	R\$250,00	R\$: 1.000,00
	TOTAL		R\$:270.297,17

Município: Cruz Machado - PR

Valor total recebido em 2022: R\$ 47.368,18

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º 808/2022

Categoria Econômica: Capital

Valor total recebido em 2024: R\$ 47.497,17

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º 374/2024

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.pr.gov.br

Categoria Econômica: Capital

PLANO DE APLICAÇÃO DOS INCENTIVOS FINANCEIROS

A utilização do incentivo financeiro é voltada à aquisição de materiais, bens e serviços para o fortalecimento da Vigilância em Saúde no município, e leva em conta as necessidades locais para programação e planejamento de execução. O Quadro número 2 descreve o plano de aplicação municipal referente ao aporte financeiro da Resolução Sesa n.º 808/2022 e Resolução Sesa nº 374/2024 o qual é destinado como capital no total de R\$: 94.865,35.

Quadro 2: Descritivo das despesas de capital

Descrição	Quantitativo	Valor estimado	Valor Total
Centrifuga Laboratorial. Centrífuga Sorológica Digital Microprocessada. Trava de segurança na tampa; sensor de tampa aberta; velocidade de 500 a no máximo 4000 rpm, incremento de 100 rpm programável. Temporizador de precisão de 1 segundo a 59 segundos. Pannel digital ergonômico, composto de display de cristal líquido de duas linhas com iluminação e teclado de fácil operação com apenas 4 teclas. Freio automático ou acionado através do teclado Motor de indução (sem escovas de carvão), utiliza rolamentos de esfera, longa vida útil, sistema de trava na tampa durante o funcionamento. Acompanha Kit caçapa 7X10 ml (Capacidade total de carga 28 tubos de 5 a 15 mL). Tensão de Alimentação: 110/220V 50/60 Hz 200 VA. Construção: Em chapa de aço e ABS e pintura em poliuretano. Acesso amplo à câmara de centrifugação facilitando a troca e manuseio dos tubos. Eficiente sistema de ventilação do motor. Apresentação de Manual. Garantia mínima de 12 meses. Manual em português e Registro ANVISA.	01	R\$5.000,00	R\$5.000,00
Tablet com chip e o processador é Quad Core. Ele ainda possui 2 GB de memória RAM e conexão via Wi-Fi e por 3G, por meio do chip, além do Bluetooth. Conta com câmera frontal de 2 MP e traseira de 5 MP, 10" polegadas, tela HD (1280x800 pixels), capacidade de memória interna 32 GB.	10	R\$2,500.00	R\$25.000,00
Computador COMPLETO Desktop – 8,0 GB RAM – 256 GB	03	R\$: 4500,00	R\$: 13.500,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 – E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmc.pr.gov.br

<p>SSD – Microsoft Windows</p> <p>10 – Monitor 21,5” Garantia de 60 meses – Tipo: On-site.</p> <p>Características Mínimas Obrigatórias: 1 -1 Processador de 64 bits: 1.1 Arquitetura “desktop”; 1.2 Plataforma Intel Core ou AMD Ryzen: 1.2.1 O processador ofertado deve possuir desempenho mínimo de 8.500 pontos conforme avaliação do software Performance Test da Passmark conforme indicado no requisito “12.8 Avaliação de desempenho do processador”; 1.2.2 A comprovação deverá ser específica para o equipamento que está sendo ofertado; 1.2.3 Só será aceito processador lançado a partir do primeiro trimestre de 2020 (Q1 2020); 1.3 Dissipador e ventilador do mesmo fabricante do processador ou homologado pelo fabricante do equipamento de acordo com as recomendações do fabricante do processador. 2 Motherboard: 2.1 System Bus com velocidade igual ao do processador fornecido; 2.2 Deverá implementar: 2.2.1 Função de registro de número de patrimônio em memória não volátil; 2.2.2 Implementar mecanismo de proteção de gravação de número do patrimônio; 2.2.3 Controle de permissão de acesso através de senhas, sendo uma para inicializar o computador e outra para ter acesso aos recursos de administração da BIOS; 2.3 Controladoras de discos rígidos SATA e M.2: 2.3.1 2 (dois) ou mais dispositivos no padrão SATA, sendo pelo menos um de 6,0 Gb/s; 2.3.2 1 (um) ou mais dispositivos padrão M.2 PCIe (para disco SSD – Solid State Drive); 2.4 Controladora USB com suporte a dispositivos externos: 2.4.1 4 (quatro) ou mais interfaces no padrão USB 3.0; 2.4.2 4 (quatro) ou mais interfaces no padrão USB 2.0, ou superior; 2.4.3 A soma de todas as interfaces USB deverá permitir conectar 8 (oito) ou mais dispositivos diretamente; 2.5 Controladora de áudio: 2.5.1 1 (uma) saída estéreo; 2.5.2 1 (uma) entrada de microfone; 2.5.3 Ambas podem ser ofertadas num só interface de áudio composto, que permita uso simultâneo de entrada de microfone e saída estéreo; 2.6 Capacidade de expansão para 32 GB de memória RAM; 2.7 Módulo TPM (Trusted Platform Module) para criptografia dos dados do disco rígido: 2.7.1 Integrado a motherboard e sem uso de conectores, de forma que não permita remoção do módulo; 2.7.2 Versão 2.0 ou superior; 2.8 Chipset: 2.8.1 Deverá ser do mesmo fabricante do processador; 2.8.2 Deverá suportar velocidade do barramento de comunicação com o processador ofertado; 2.8.3 Operar com dois canais simultâneos (Dual Channel); 2.9 BIOS: 2.9.1 Deverá estar em conformidade com o padrão UEFI na versão 2.6, ou superior. (uefi.org/specsandtesttools); 2.9.1.1 O FABRICANTE deve ser registrado na "Membership List" do Unified Extensible Firmware Interface Fórum, acessível pelo website www.uefi.org/members, estando na categoria “Promoters” ou “Contributors”, de forma a atestar que os seus equipamentos estão em conformidade com a especificação UEFI; 2.9.2 Deverá ser desenvolvida pelo fabricante do equipamento ou este deverá ter direitos (COPYRIGHT) sobre esta BIOS; deve também ter o livre direito de alteração da mesma (deverá comprovar apresentando o acordo entre o fabricante e desenvolvedor); 2.9.3 Deverá prover suporte à SMBIOS, ACPI, atualização e configuração da BIOS; 2.9.4 Suportar o recurso PXE (Pre-boot Execution Environment) e WOL (Wake on LAN); 2.9.5 A BIOS</p>			
--	--	--	--

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmc.pr.gov.br

deverá possuir uma cópia de segurança, em local seguro do hardware, que permita a recuperação automática em caso de falha, ataques, ou seja, corrompida. A restauração deverá ocorrer de forma automática; 2.9.6 Deverá possuir interface gráfica; 2.9.7 A data da versão da BIOS deverá ser igual ou superior a 1º de janeiro de 2019. 3 Interface de rede interna: 3.1 Ethernet com velocidades 10/100/1000 Base-T/Tx; 3.2 Implementar as funções Wake-OnLAN (WOL) e PXE 2.0; 3.3 Auto-negotiation (suporte a negociação automática de velocidade, modo half/full duplex e inversão de pares de TX/RX); 3.4 Conector RJ-45; 3.5 O computador deve apresentar Wireless – wifi – com as seguintes características: frequência 2.4GHz e 5GHz; segurança wireless: WEP 64/128 bit, WPA-PSK/WPA2-PSK. 4 Controladora de vídeo: 4.1 Onboard; 4.2 2 (duas) saídas digitais, podendo ser padrão DVI ou HDMI ou DisplayPort; 4.3 Suporte simultâneo a 2 monitores; 4.4 1,5 GB de memória compartilhada; 4.5 Resolução 1.920 x 1.080 dpi; 4.6 Compatível com a tecnologia DirectX 12, ou superior. 5 Memória RAM: 5.1 DDR4, 2.400 MHz, ou superior; 5.2 No total 8,0 GB de memória, ou superior; disponibilizando ao menos um slot livre para futuros upgrades; 5.3 O pente de memória deve ser homologado pelo fabricante do equipamento ofertado; 6 Unidade de disco rígido SSD: 6.1 Tecnologia M.2 PCIe NVMe; 6.2 Capacidade de armazenamento de 256 GB; 6.3 Velocidade de leitura mínima de 800 MB/s; 6.4 Velocidade de gravação mínima de 600 MB/s. 7 Gabinete: 7.1 Com slot de segurança furado no próprio gabinete para tranca tipo “Kensington”, que trave todas as partes do gabinete; 7.2 Sensor de intrusão com gerador de alertas. Deve também implementar a geração de logs de intrusão e gravar na BIOS; 7.3 8 (oito) interfaces padrão USB, sendo 4 (quatro) frontais e 4 (quatro) traseiras; 7.4 Conector(es) de entrada e saída de áudio 3,5 mm, sendo aceita interface tipo combo; 7.5 Fonte Interna bivolt (127 e 220 V): 7.5.1 Com correção de fator de potência ativo; 7.5.2 Eficiência de mínima de 87% em qualquer regime de carga, equivalente à certificação 80 PLUS GOLD (www.plugloadsolutions.com), devendo constar no site o nome do fabricante e o modelo da fonte do equipamento ofertado; 7.5.3 Todas conexões internas à placa-mãe e aos periféricos devem ser feitas diretamente, sem uso de adaptadores ou extensores; 7.5.4 Com capacidade de suportar os componentes solicitados; 7.5.5 Cabo de força NBR-14.136 (comprimento de 1,5m); 7.6 Abertura do gabinete e remoção de componentes sem uso de ferramentas (tool less), sem adaptações. Exceção se faz exclusivamente: 7.6.1 À fixação do disco SSD M.2, que poderá ser fixado com parafuso; 7.6.2 Para a abertura da tampa do gabinete, que pode ser usado parafuso recartilhado, desde que não necessite o uso de ferramenta; 7.7 Volume máximo de 10.500 cm³ (altura x largura x profundidade), ou 10,5 litros; 7.8 Deverão ser fornecidos acessórios necessários para utilização do gabinete nas posições horizontal e vertical. 8 Periféricos: 8.1 Mouse ótico com resolução de 1000 dpi, 2 (duas) teclas, dispositivo de rolagem (scroll), interface USB e com mouse pad apropriado; 8.2 Teclado com interface USB, padrão ABNT 2, a prova de derramamento de líquidos; 8.3 O comprimento mínimo dos

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmc.pr.gov.br

cabos do teclado e do mouse deve ser 1,5 m, sem uso de adaptadores ou extensões; 8.3.1 O teclado e mouse podem ser sem fio e o receptor poderá ser interno ou externo ao gabinete; 8.4 Mouse e teclado deverão, obrigatoriamente, ser do mesmo FABRICANTE do equipamento fornecido; 8.4.1 Será aceito o regime de OEM (Original Equipment Manufacturer), desde que devidamente comprovado pelo FABRICANTE; 8.4.2 Possuir a mesma tonalidade do gabinete (cor), não sendo aceito o emprego de mouses de livre comercialização no mercado; 8.4.3 Devem ter a logomarca do FABRICANTE no corpo de ambos dispositivos.9 Monitor: 9.1 Monitor do mesmo fabricante do microcomputador ofertado; 9.2 LCD com dimensão de 21,0 polegadas, ou superior; 9.3 Tecnologia de iluminação LED IPS; 9.4 Matriz ativa; 9.5 Resolução nativa de 1.920 x 1.080, ou superior; 9.6 Contraste: 9.6.1 Estático: 1.000:1; OU 9.6.2 Dinâmico: 1.000.000:1; 9.7 Luminância de 250 nit ou 250 cd/m²; 9.8 Tempo de resposta para imagens em movimento de 8,0 ms ou inferior; 9.9 Ângulo de visão de 170° na horizontal e 170° na vertical; 9.10 Entrada digital DVI ou DisplayPort ou HDMI, compatível com a saída de vídeo do desktop ofertado; 9.11 Botões e controles: 9.11.1 Botão liga/desliga; 9.11.2 Botões para ajustes de brilho, contraste e nitidez, independentes ou tipo “JOG” (múltiplas posições para emular as funções solicitadas); 9.11.3 Os controles podem ser auxiliados por recurso de tela (OSD); 9.12 Fonte Interna bivolt (127 e 220 V) com ajuste automático de tensão; 9.13 Certificação EPEAT 2018/2019 categoria Bronze ou Certificação EPA Energy Star 7.0 ou superiores; 9.14 Cabo de força NBR-14.136 e cabo de vídeo digital para conectar ao desktop, ambos sem adaptações (comprimento de 1,5m); 9.15 Pedestal: 9.15.1 Poderá ser parte integrante do monitor ou ser fornecido como kit adicional para fixação em furação padrão VESA (75 x 75 mm ou 100x100 mm); 9.15.2 Regulagem de altura de 100 mm; 9.15.3 Regulagem de inclinação frontal de -2° a +15°; 9.15.4 Rotação de 90° (pivot); 9.15.5 Cor predominante do monitor.10 Compatibilidade: 10.1 Com o sistema operacional Microsoft Windows 10 Professional de 64 bits; 10.2 O equipamento ofertado deverá constar no site Windows Compatible Products List para o sistema operacional Windows 10 Professional. A comprovação da compatibilidade será efetuada pela apresentação do documento Hardware Certification Report emitido especificamente para o modelo no sistema operacional ofertado e obtido no site: partner.microsoft.com/en-us/dashboard/hardware/search/cpl ou endereço que porventura venha a substituir o citado. 11 Sistema operacional:11.1 Licença de uso do sistema operacional Microsoft Windows 10 Professional de 64 bits, versão em Português Brasil, em regime OEM; 11.2 Chave da licença (BIOS OEM Key) do sistema operacional Microsoft Windows deverá estar gravada na BIOS do equipamento. A comprovação será efetuada usando uma ferramenta de software que possa demonstrar esta característica, por exemplo, ProduKey v1.93 ou superior, no site: www.nirsoft.net/utils/produkey-x64.zip, de licença gratuita, ou através do comando no sistema operacional `slmgr -dlv`; 11.3 O Sistema Operacional licenciado deverá estar pré-instalado no equipamento, com drivers para todos os

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 – E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcmm.pr.gov.br

<p>componentes fornecidos e software de gerência dos recursos que o TPM oferece; 11.4 Deverá ser fornecida cópia da mídia de instalação para reinstalação futura; 12 Certificações e requisitos de qualidade: 12.1 Deverá ser entregue o Certificado de Conformidade com a Portaria nº170/2012 do Inmetro, abrangendo os ensaios de: 12.1.1 Compatibilidade com a norma IEC 60950 (Requisitos de Segurança); 12.1.2 Compatibilidade com a norma IEC 61000 (Emissão Eletromagnética e de Radiofrequência); 12.1.3 Comprovação de Eficiência Energética; 12.1.4 Possuir o Selo de Certificação dos ensaios 12.2 Caso o equipamento ofertado tenha sido projetado para o mercado internacional, serão aceitas: 12.2.1 Certificado de Conformidade com a norma IEC 60950; 12.2.2 Certificado de Conformidade com a norma IEC 61000; 12.2.3 Certificação de consumo eficiente de energia Energy Star 7.0, ou superior, ou certificação similar emitida por entidade / laboratório acreditado pelo Inmetro. 12.3 Em relação à proteção ambiental o equipamento ofertado deverá: 12.3.1 Deverá possuir a certificação EPEAT 2018/2019 na categoria Bronze, ou superior, e deve estar listado na ferramenta eletrônica EPEAT (Electronical Product Environmental Assessment Tool – www.epeat.net); 12.4 Certificado da Anatel (aplicável apenas se tiverem interfaces WiFi, Bluetooth ou 3G/4G no equipamento ofertado): 12.4.1 A PROPONENTE deverá apresentar o(s) certificado(s) emitidos pela Anatel para operar a interfaces de rede wireless (WiFi), 3G/4G e Bluetooth para os produtos ofertados, de acordo com os requisitos solicitados; 12.4.2 O certificado deverá estar com a validade vigente, sendo passível de verificação no portal www.anatel.gov.br; 12.4.3 O selo de certificação deverá estar fixado no equipamento em local visível. 12.5 Deverá apresentar o certificado em que o FABRICANTE do equipamento é membro do consórcio DMTF (Desktop Management Task Force) que especifica o padrão “DMI” de gerenciamento. O FABRICANTE deverá ser membro na categoria “Board” ou “Leadership. O certificado será conferido através de acesso à página www.dmtf.org/about/list/. 12.6 Requisitos de qualidade: 12.6.1 Todos os componentes do equipamento e respectivas funcionalidades deverão ser compatíveis entre si, sem a utilização de adaptadores, frisagens, pinturas, usinagens em geral, furações, emprego de adesivos, fitas adesivas ou quaisquer outros procedimentos ou emprego de materiais inadequados ou que visem adaptar forçadamente o equipamento ou suas partes que sejam fisicamente ou logicamente incompatíveis. 12.7 Exigências das certificações para o equipamento ofertado: 12.7.1 A PROPONENTE deve obter do FABRICANTE e anexar as comprovações na apresentação da proposta; 12.7.2 Ser apresentados laudos técnicos do IPT, Inmetro ou outro órgão nacional ou internacional acreditado pelo Inmetro, com autoridade reconhecida no tema; 12.7.3 Os documentos deverão ser em língua portuguesa ou inglesa, ou com tradução juramentada no caso da documentação original tiver sido emitida em outra língua estrangeira diferente do inglês; 12.7.4 Os documentos deverão estar dentro do prazo de validade. 12.8 Avaliação de desempenho do processador: 12.8.1 Antes da assinatura do contrato deverá(ão) ser disponibilizada(s) amostra(s) do(s)</p>			
---	--	--	--

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

equipamento(s) ofertado(s) com o sistema operacional e drivers instalados e ativados; 12.8.2 Deverá ser instalado o software Performance Test, última versão disponível para download; 12.8.3 A licença é gratuita por 30 dias e disponibilizada no link: www.passmark.com/products/pt.htm; 12.8.4 Deverá ser executado o teste completo do equipamento; 12.8.5 Deverá ser aferido o desempenho do processador, o qual deverá ser 8.500 pontos (Passmark CPU Mark), ou valor superior. 12.9 Deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) catálogo(s) completo(s), em mídia impressa ou eletrônica, para análise e comprovação das especificações técnicas. Deverá incluir guia do usuário, guia de especificações técnicas, manual de manutenção, 13 Manuais, drivers e acessórios: 13.1 Fornecer os manuais para instalação e configuração, mídias de instalação e softwares que acompanham o equipamento, sendo aceito via download do site do FABRICANTE; 13.2 Fornecer todos os acessórios do equipamento adquirido, previstos nos manuais do produto ofertado; 13.3 A PROPONENTE deverá disponibilizar livre acesso ao site do FABRICANTE, para download gratuito, todos os drivers de dispositivos, BIOS, firmwares e softwares para o equipamento ofertado, na versão mais atual, durante o período de garantia; 13.4 Fornecer suporte técnico para equipamento ofertado, durante o período de garantia. 14.

Cada computador deve vir acompanhadas dos seguintes itens: MANUAIS E DRIVERS PARA CONFIGURAÇÃO DO HARDWARE: - Documentação completa do produto (Hardware e Software), contendo especificações técnicas e demais características do produto. - Deverão ser fornecidos todos os drivers de instalação e configuração do hardware compatível com os sistemas operacionais do item 4, desta especificação técnica. SISTEMAS OPERACIONAIS E COMPATIBILIDADE DE SOFTWARE: - O equipamento deverá ser compatível com os seguintes sistemas operacionais: Windows 7, Windows 8, Windows Vista Windows XP (with Service Pack 2 (SP2) or higher); GARANTIA: - Garantia mínima de 12 meses, com fornecedor ou rede de assistências técnicas credenciadas pelo fabricante.

CAIXA DE SOM NOVO:

Compatível com: PC / Notebook / CD, DVD / MP3, MP4 / Celular; Características: - Reprodução de alta qualidade - Controle Power e volume - Saída para fone de ouvido Informações técnicas: - Conexão USB; - Potência: 5W RMS (mínimo); - Impedância: 4 Ω; - Frequência de resposta: 100hz ~ 20khz; - Distorção: 0,5%; - Sensibilidade: > 65 dB/mW - Magnético: 40hms - Blindagem magnética; - Estrutura reforçada; - Alimentação: 110 ou 220 Volts, a ser definido, de acordo com o local ao qual será destinado; - Itens que constituam o equipamento: - 1 Subwoofer e 1 Par de caixas de som multimídia; - Garantia mínima de 12 meses; .Requisitos do sistema: - Sistema Operacional: Windows 8, Windows 7, Windows Vista ou Windows XP com Service Pack 2 (SP2); - Hard Drive: 60 MB de espaço livre; - Conectividade: Porta USB 1.1 ou superior (USB 2.0 recomendado); - Garantia mínima de 12 meses; - Entrega em 60 dias a partir da confirmação da compra.

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR

CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09

Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

www.pmcm.pr.gov.br

Colorímetro de campo com princípio de análise pelo método DPD para atendimento do método 4500-Cl G – Standard Methods for Examination of Water and Wastewater 22th edition; Fonte de luz: diodo emissor de luz, tipo do detector: fotocélula de silício; Faixas de medição: 0,02 a 8,00 mg/l; Resolução igual ou inferior a ,01mg/l; Precisão mínima de \pm ,05 mg/l; Faixa de absorvância: 0 a 2,5 abs; Precisão fotométrica: \pm 0,0015 abs; Comprimento de onda: 528nm; possuir porta USB para a comunicação e exportação de dados. Acompanham o turbidímetro: 4 cubetas, cabo USB e fonte de alimentação USB.	01	R\$4000,00	R\$:4000,00
Turbidímetro digital de bancada de fácil operação e manuseio - Display em português - Microprocessador interno minimiza erros de operação e garante a exatidão da leitura em todas as escalas - Utiliza padrões prontos que facilitam as calibrações - Gabinete em plástico ABS e teclado em policarbonato, resistente à corrosão e respingos - Princípio de medição: nefelométrico - Fonte de Alimentação: Bivolt - Faixa de Medição: 0 – 1000 NTU - Precisão: +/-2% - Memória para 50 contatos Acompanha: - Padrões secundários estabilizados - Maleta para transporte - Manual de Instruções em português com certificado de garantia - 3 cubetas de vidro com tampa - Fonte de alimentação bivolt Bateria 9 volts	01	R\$8.500,00	R\$8.500,00
Refrigerador tipo geladeira 1 porta, frost free, capacidade mínima de 270 litros. classificação de eficiência energética nível A emitido pelo Inmetro, cor branca, tensão 110v. garantia mínima de 12 meses.	01	R\$2.500	R\$2.500
Câmera Alpha A7iii Mirrorless Ou Produto Equivalente, Similar Ou De Melhor Qualidade: Camera Alpha A7iii Mirrorless (Corpo) -Tipo De Produto: Mirrorless -Tamanho Da Tela 3, polegadas -Modelo ilce7m3/B-Resolução De Vídeo 2160p-Dimensões Do Produto 12,7 X 9,84 X 7,62 Cm; 652,04 G-Peso Do Produto 652 G -Sensor Full-Frame Exmor R BSI CMOS – resolução De 24Mps Processado Bionz X E LSI Front-End Sistema AF De 693 Pontos Híbrido Vídeo UHD 4K30p / -Steadyshot Inside De 5 Eixos ISO 204800 E10 Fps De Disparo Wi-Fi E NFC-Dual SD Slots -Montagem Da Lente: E-Mount;	01	R\$:11500,00	R\$:11500,00

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br

Termômetro infravermelho para alimentos resistente a água com sonda de penetração dobrável, baterias micro AAA e protocolo de calibração. Com faixa de medição entre -50 e +250 °C. Display em LCD.	01	R\$: 1600,00	R\$1600,00
Veículo para utilização pela Vigilância em Saúde - Recurso destinado a compra parcial de veículo a ser utilizado pela Vigilância em Saúde.	01	R\$:31.756,50	R\$: 31.756,50
	TOTAL		R\$: 94.865,35

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

Os municípios deverão informar a aplicação dos incentivos financeiros ao Conselho Municipal de Saúde, no Relatório Anual de Gestão (RAG), até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira e/ou Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RDQA, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estatuídas na Lei Complementar nº 141, de 13.01.2012, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público.


GRAZIELA BRAUN
SEC. MUN. DE SAÚDE
DECRETO Nº 3677/2021

Cruz Machado, 18 de Julho de 2024



31/07/2024 14:16

Relatório de Diárias

Pág. 1

SERVIDOR	MATRÍC	SAÍDA	RETORNO	DIAS	CUSTO	VL.UNIT	TOTAL	DESTINO	MEIO TRANSP.	MOTIVO
Glacir Luis Waligura	474	31/07/2024	31/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Guarapuava	Etios FNK-1J43	Serviços da Secretaria de Administração
Silvio Karas	1593	30/07/2024	30/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Logan BBL - 9453	Serviços atinentes à Sec. de Assistência Social
Rotinei Wrublewski	1449	30/07/2024	30/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Micro AZR-8099	Transporte de Pacientes
Lucas Pasa Dziurkowski	2044	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	TIGGO 8 SEV7B80	Transporte de Pacientes
Fernando Hollen	341	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	SPIN SEZ9G94	Transporte de Pacientes
Willian Jungles de Camarg	1994	30/07/2024	30/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	GOL BEW-9A72	Transporte de Pacientes
Marcio Klocko	1993	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Pinhais	Logan BER 7D15	Transporte de Pacientes
Claudir Vonei Filipiak	581	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	Micro AYI-3983	Transporte de Pacientes
Marcos Sidoli	2043	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	Van BEP-7C60	Transporte de Pacientes
Wilson Angelo Brolini	396	29/07/2024	29/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Logan BCI-2271	Serviços da Secretaria de Administração
Jose Maria Ribeiro	1446	30/07/2024	30/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Ponta Grossa	Ambulância BEX7E31	Transporte de Pacientes
Mauricio da Silva Santos	1448	30/07/2024	30/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Micro AZR-8099	Transporte de Pacientes
Helio Luiz Rockenbach	558	30/07/2024	30/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Van BCM-1422	Transporte de Pacientes
Tiago Krul	2020	31/07/2024	31/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	SPRINTER SEN0G35	Transporte de Pacientes
Helio Luiz Rockenbach	558	31/07/2024	31/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	Van BEP-7C60	Transporte de Pacientes
Rotinei Wrublewski	1449	31/07/2024	31/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	Curitiba	SPIN SEZ9G94	Transporte de Pacientes
Marcio Klocko	1993	31/07/2024	31/07/2024	1	90.00	90.00	90.00	União da Vitória	TIGGO 8 SEV7B80	Transporte de Pacientes
Jose Maria Ribeiro	1446	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	GOL BEW-9A48	Transporte de Pacientes
Willian Jungles de Camarg	1994	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Logan BER 7D15	Transporte de Pacientes
Lucas Pasa Dziurkowski	2044	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	HB20 SEB-3H05	Transporte de Pacientes
Fernando Hollen	341	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Ambulância BEX7E31	Transporte de Pacientes
Claudir Vonei Filipiak	581	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	GOL BEW-9A72	Transporte de Pacientes
Claudinei Luczckiewicz	441	30/07/2024	31/07/2024	2	440.00	440.00	440.00	São Paulo	L200 RHP-7B05	Transporte de Pacientes
Mauricio da Silva Santos	1448	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Van BCM-1422	Transporte de Pacientes
Marcos Sidoli	2043	31/07/2024	31/07/2024	1	45.00	45.00	45.00	União da Vitória	Micro AZR-8099	Transporte de Pacientes





ATOS DOS CONSELHOS E
COMISSÕES

RESOLUÇÕES



Conselho Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Matriz - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: cms_cruzmachado@hotmail.com

**RESOLUÇÃO Nº 07/2024 de 18 de julho de 2024 do Conselho Municipal de
Saúde do Município de Cruz Machado**

Dispõe sobre a aprovação do Plano de Aplicação Financeira ProVigia-PR do Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Paraná.

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Cruz Machado - PR, em reunião ordinária realizada em 18 de julho de 2024, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990, Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 e pela Lei Municipal nº 1188 de 24/06/2009;

Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012;

Considerando a necessidade de fortalecer a vigilância em saúde no município para garantir a saúde da população;

Resolve:

Art. 1º Aprovar o Plano de Aplicação Financeira ProVigia-PR do Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Paraná conforme anexo desta resolução.

Art. 2º O Plano de Aplicação Financeira ProVigia-PR estará disponível nas unidades de saúde do município e no site oficial da Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 3º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Cruz Machado, 18 de julho de 2024.

Roseli Iolanda Holik Presznhuk
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**Conselho Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Matriz - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: cms_cruzmachado@hotmail.com

RESOLUÇÃO Nº 08/2024 de 31 de julho de 2024 do Conselho Municipal de Saúde do Município de Cruz Machado

Dispõe sobre a aprovação da compra de equipamentos para o Hospital Municipal Santa Terezinha com recursos das sobras das propostas números 09431414000121002 e 09431414000/1220-01 do Ministério da Saúde.

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Cruz Machado - PR, em reunião ordinária realizada em 31 de julho de 2024, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990, Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 e pela Lei Municipal nº 1188 de 24/06/2009;

Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012;

Considerando a necessidade de equipar adequadamente o Hospital Municipal Santa Terezinha para garantir um atendimento de qualidade à população;

Resolve:

Art. 1º Aprovar a compra dos equipamentos relacionados no Ofício nº 178/24 SMS, constantes da tabela SIGEM do Ministério da Saúde, com recursos das sobras das propostas números 09431414000121002 e 09431414000/1220-01.

Art. 2º Os equipamentos aprovados para compra são:

Item	Equipamento	Quantidade	Valor Tabela SIGEM	Valor Total
1	Laringoscópio infantil	1	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
2	Foco cirúrgico de teto	1	R\$ 64.948,00	R\$ 64.948,00
3	DEA - Desfibrilador Externo Automático	2	R\$ 8.826,00	R\$ 17.652,00
4	Berço para recém-nascido com fototerapia reversa	2	R\$ 17.356,00	R\$ 34.712,00
5	Cardioversor desfibrilador e monitor de ECG	2	R\$ 27.694,00	R\$ 55.388,00
6	Monitor multiparâmetros	2	R\$ 17.949,00	R\$ 35.898,00
7	Reanimador pulmonar manual pediátrico (Ambu)	4	R\$ 299,00	R\$ 1.196,00
8	Reanimador pulmonar manual adulto (Ambu)	5	R\$ 333,00	R\$ 1.665,00





Conselho
Municipal de
SAÚDE
CRUZ MACHADO

Conselho Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Matriz - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: cms_cruzmachado@hotmail.com

Art. 3º Os referidos equipamentos destinam-se ao Hospital Municipal Santa Terezinha desta cidade.

Art. 4º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Cruz Machado, 31 de julho de 2024.



Roseli Iolanda Holik Presznuk
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**Conselho Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Matriz - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: cms_cruzmachado@hotmail.com

RESOLUÇÃO Nº 08/2024 de 31 de julho de 2024 do Conselho Municipal de Saúde do Município de Cruz Machado

Dispõe sobre a aprovação da compra de equipamentos para o Hospital Municipal Santa Terezinha com recursos das sobras das propostas números 09431414000121002 e 09431414000/1220-01 do Ministério da Saúde.

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Cruz Machado - PR, em reunião ordinária realizada em 31 de julho de 2024, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990, Lei Federal nº 8.142 de 28/12/1990 e pela Lei Municipal nº 1188 de 24/06/2009;

Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012;

Considerando a necessidade de equipar adequadamente o Hospital Municipal Santa Terezinha para garantir um atendimento de qualidade à população;

Resolve:

Art. 1º Aprovar a compra dos equipamentos relacionados no Ofício nº 178/24 SMS, constantes da tabela SIGEM do Ministério da Saúde, com recursos das sobras das propostas números 09431414000121002 e 09431414000/1220-01.

Art. 2º Os equipamentos aprovados para compra são:

Item	Equipamento	Quantidade	Valor Tabela SIGEM	Valor Total
1	Laringoscópio infantil	1	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
2	Foco cirúrgico de teto	1	R\$ 64.948,00	R\$ 64.948,00
3	DEA - Desfibrilador Externo Automático	2	R\$ 8.826,00	R\$ 17.652,00
4	Berço para recém-nascido com fototerapia reversa	2	R\$ 17.356,00	R\$ 34.712,00
5	Cardioversor desfibrilador e monitor de ECG	2	R\$ 27.694,00	R\$ 55.388,00
6	Monitor multiparâmetros	2	R\$ 17.949,00	R\$ 35.898,00
7	Reanimador pulmonar manual pediátrico (Ambu)	4	R\$ 299,00	R\$ 1.196,00
8	Reanimador pulmonar manual adulto (Ambu)	5	R\$ 333,00	R\$ 1.665,00





Conselho
Municipal de
SAÚDE
CRUZ MACHADO

Conselho Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Matriz - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: cms_cruzmachado@hotmail.com

Art. 3º Os referidos equipamentos destinam-se ao Hospital Municipal Santa Terezinha desta cidade.

Art. 4º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Cruz Machado, 31 de julho de 2024.



Roseli Iolanda Holik Presznhuk
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

