



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PROPOSTA DE EQUIPAMENTO
TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA**

Recurso de Emenda Parlamentar
Indicação da Emenda – Dep.

1. DADOS DO MUNICÍPIO PREFEITURA

Nome Prefeito: Joao Machado Neto

CNPJ da Prefeitura: 15.0240450001/73	E-mail: gabinete@novavaxantina.mt.gov.br	Telefones: 66 34382653
---	---	------------------------

Endereço: Rua Jose Rosalino da Silva S/N

Bairro: Centro	Cidade: Nova Xavantina	Estado: MT	CEP: 78.690-000
----------------	------------------------	------------	-----------------

Mandato Início: 01/01/2025	Término: 31/12/2028	Identidade: 698029SSP MT	CPF: 581.980.241-15
-------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------

2. IDENTIFICAÇÃO DO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome Secretário(a) de Saúde: Daiana Jéssica Rocha

Mandato
Início: 02/01/2025 Término: 31/12/2028

CPF: 015.739.671-14	Identidade: 2120902-2 SSP/MT
---------------------	------------------------------

Endereço: Av Expedição Roncador Xingu, 249, Centro- Setor Xavantina.

Bairro: Centro	Cidade: Nova Xavantina	Estado: MT	CEP: 78.690-000
----------------	------------------------	------------	-----------------

Telefones (incluindo celular e fax): 66 9 8452-6195 e 66 3438-3392	Endereço eletrônico (e-mail): secsaude@novavaxantina.mt.gov.br
---	---

3. OBJETIVO DO PROJETO

Este projeto destina o recurso de investimento de R\$650.000,00 (seiscentos e cinquenta mil reais) que serão aplicados na aquisição de um equipamento cirúrgico ortopédico para o hospital do município de Nova Xavantina-MT com objetivo de aumentar a quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados e melhorar a qualidade no atendimento prestado aos pacientes, prospectando qualidade nos serviços de saúde e aumentando a oferta de procedimentos no Sistema Único de Saúde do Município de Nova Xavantina- MT.





**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



OBJETO DA PROPOSTA

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA	
UNIDADE ASSISTIDA : Secretaria Municipal de Saúde de Nova Xavantina	CNES: 6585256
JUSTIFICATIVA: Aquisição do equipamento Arco Cirúrgico para o hospital municipal irá contribuir para aumentar a quantidade de procedimentos cirúrgicos realizados no hospital, diminuir filas de espera nas cirurgias ortopédicas e melhorar a qualidade nos serviços de saúde prestados aos pacientes do município e região.	

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

5. UNIDADE ASSISTIDA: Hospital Municipal						
Ambiente:	Recurso INVESTIMENTO					
EQUIPAMENTO PERMANENTE	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)			
ARCO CIRÚRGICO MÓVEL	1	650.000,00	650.000,00	-	-	-

Obs: Em caso de valor superior ao da emenda parlamentar, o município se compromete a custear a contra partida referente a diferença.

6. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO			
Nome: Lilian da Rocha			
CPF: 011.181.601-77		Identidade: 16863631 SSP-MT	
Endereço: Av Expedição Roncador Xingu, 249, Centro- Setor Xavantina			
Bairro: Centro	Cidade: Nova Xavantina	Estado: MT	CEP: 78.690-000
Telefones (incluindo celular e fax): 66 98131-9400		Endereço eletrônico (e-mail): adm.sms@novavaxantina.mt.gov.br	
7. DADOS BANCÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			





**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Em caso de aprovação será criada uma conta específica para destinação.

8. ASSINATURA

Daianna Jéssica Rocha
Secretaria Municipal de Saúde
Nova Xavantina MT

