



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA - MT



O nosso maior compromisso é você!

INDICAÇÃO Nº 291/2025

AUTOR: FRANCILEY GOMES DE MELO – FRANCY da FCL

Aprovado por unanimidade
Em Sessão de 09/10/2025

Senhor Presidente

De acordo com o Regimento Interno desta Casa de Leis e depois de ouvido o Soberano Plenário, solicito a V. Exa., seja encaminhado expediente ao Deputado Federal Rodrigo da Zaeli – PL, no sentido de viabilizar recursos financeiros através de Emenda Parlamentar no valor 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.

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. Diante disso, conto com o apoio do nobre Deputado, para que possamos adquirir esse importante equipamento que beneficiará nossos munícipes. Segue anexo a proposta para aquisição do equipamento. Assim, peço apoio dos nobres Pares para aprovação desta nossa Indicação.

Sala das Sessões da Câmara Municipal
Palácio Adiel Antônio Ribeiro
Nova Xavantina-MT, 09 de outubro de 2025.

FRANCILEY GOMES DE MELO – FRANCY da FCL
Vereador



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@novaxavantina.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: Daianna 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@novaxavantina.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 cirurgico ortopédico para o hospital do município de Nova Xavantina-MT com objetivo de aumentar a quantidade de procedimentos cirurgicos 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 Cirurgico para o hospital municipal irá contribuir para aumentar a quantidade de procedimentos cirurgicos realizados no hospital, diminuir filas de espera nas cirurgias ortopédicas e melhorar a qualidade nos serviços de saúde prestados aos pacientes do município e regioao.		

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

5. UNIDADE ASSISTIDA: Hospital Municipal						
Ambiente:	Recurso INVESTIMENTO					
EQUIPAMENTO PERMANENTE	Qtd.	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)			
ARCO CIRURGICO 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@novaxavantina.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 JESSICA
ROCHA
BATISTA:01573967114
2025.09.29 16:17:56 -
03'00'

Daianna Jéssica Rocha
Secretária Municipal de Saúde
Nova Xavantina MT

