



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

## ANEXO ÚNICO

### FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

#### 1 –IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

|                          |                    |
|--------------------------|--------------------|
| Nome do Vereador autor : | Israel da Farmácia |
|--------------------------|--------------------|

Justificativa de escolha: Após visita realizada na ESF Itaí, verificamos a necessidade de realizar uma reforma e substituição do piso desta unidade para melhorar o atendimento aos usuários, que teve o prédio recentemente reformado, porém não foi possível efetuar a substituição do piso. Esta emenda visa concluir a reforma.

#### 2 –ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Órgão executor:         | SEMUSA - Secretaria Municipal de Saúde  |
| Objeto a ser realizado: | Reforma e substituição do piso interno da Unidade Estratégia Saúde da Família – ESF Itaí. |
| Dotação oferecida:      | 4.4.90.51   |
| Valor oferecido:        | R\$50.000,00  |

#### 3 –DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

|                     |   |            |
|---------------------|---|------------|
| Razão Social:       | Prefeitura Municipal de Divinópolis   |            |
| CNPJ:               | 18.291.351/0001-64  |            |
| Endereço:           | Av. Paraná - 2601   |            |
| Bairro e CEP:       | São José  | 35.501-170 |
| Cidade/UF:          | Divinópolis - MG  |            |
| Telefone:           | (37) 3229-8145  |            |
| Site Oficial:       | <a href="https://www.divinopolis.mg.gov.br">https://www.divinopolis.mg.gov.br</a> |            |
| E-mail Corporativo: | centraldeconveniosdivinopolis@gmail.com   |            |

#### 4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

|                     |                             |                 |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|
| Nome:               | Alan Rodrigo da Silva       |                 |
| CPF:                | 046.667.386-81              |                 |
| Telefone e celular: | (37)3229-6809               | (37) 99858-9306 |
| E-mail:             | semusadivinopolis@gmail.com |                 |

#### 5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Objeto:</b>             | Reforma e substituição do piso interno da Unidade Estratégia de Saúde da Família – ESF Itaí.   |
| <b>Justificativa:</b>      | Reforma do piso interno da Unidade Estratégia de Saúde da Família – ESF Itaí, pois o piso atual encontra-se danificado, desgastado e quebrado, isso pode representar riscos de tropeços e quedas de pacientes. |
| <b>Metas e resultados:</b> | Espera-se com a troca do piso existente, concluir a reforma da Unidade, visando uma melhor qualidade no atendimento aos usuários e melhorar a segurança e higiene do ambiente.                                 |

Legenda: a) objetivo: Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.

b) justificativa: é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.

c) Metas e resultados: é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.

#### 6 – PÚBLICO-ALVO

A ESF Itaí é responsável pelo atendimento da saúde de cerca de 4.090 pessoas. Sabe-se que esse número é subestimado, pois a unidade ainda possui áreas que eram até então descobertas por Agentes Comunitários de Saúde, o que dificulta o cadastramento e conhecimento da população como um todo.

Legenda: Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

## 7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

| PERÍODO      | PREFEITURA   | PROPONENTE | OUTROS | TOTAL        |
|--------------|--------------|------------|--------|--------------|
| MÊS 1        | R\$50.000,00 |            |        | R\$50.000,00 |
| MÊS 2        |              |            |        |              |
| MÊS 3        |              |            |        |              |
| MÊS 4        |              |            |        |              |
| MÊS 5        |              |            |        |              |
| MÊS 6        |              |            |        |              |
| <b>TOTAL</b> | R\$50.000,00 |            |        | R\$50.000,00 |

## 8 – PLANO DE APLICAÇÃO

| ITEM                   | MUNICÍPIO    | PROPONENTE | OUTROS | TOTAL        |
|------------------------|--------------|------------|--------|--------------|
| 1 Recursos humanos:    |              |            |        |              |
| 2 Material de consumo: |              |            |        |              |
| 3 -Outros              | R\$50.000,00 |            |        | R\$50.000,00 |
| <b>TOTAL</b>           | R\$50.000,00 |            |        | R\$50.000,00 |

## 9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A ESF Itai foi recentemente reformada, porém não foi possível efetuar a troca do piso, o que causa transtornos aos pacientes, gerando risco de quedas de pacientes e também dificultando a higienização do espaço.

Legenda: Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

**Divinópolis/MG, 23 de outubro de 2023.**

---

Vereador Israel da Farmácia  
Presidente da Câmara Municipal