



www.LeisMunicipais.com.br

LEI Nº 9253, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2003.

DECLARA DE UTILIDADE PÚBLICA A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA.

O PREFEITO MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE. Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica declarada de utilidade pública, nos termos da Lei nº 2.926, de 12 de julho de 1966, e alterações posteriores, a Associação Hospitalar Vila Nova, com sede e foro nesta Capital.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE, 03 de novembro de 2003.

JOÃO VERLE
Prefeito

Nota: Este texto não substitui o original publicado no Diário Oficial.

Data de Inserção no Sistema LeisMunicipais: 05/04/2006

Valorizamos sua privacidade

Utilizamos cookies para aprimorar sua experiência neste Portal. Ao clicar em "Aceitar todos", você concorda com nossa [Política de Privacidade](#)

Personalizar

Rejeitar

Aceitar todos

Valorizamos sua privacidade

Utilizamos cookies para aprimorar sua experiência neste Portal. Ao clicar em "Aceitar todos", você concorda com nossa [Política de Privacidade](#)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – SMS

SMS - PLANO DE TRABALHO EMENDA PARLAMENTAR AO TERMO DE COLABORAÇÃO

1 - IDENTIFICAÇÃO

1.1 - Origem do recurso: () Orçamento Participativo (X) Emenda/ Portaria Federal
1.2 - Ano: 2025
1.3 - Valor da despesa: R\$ 50.000,00

2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social: Associação Hospitalar Vila Nova	CNPJ: 04.994.418/0001-12		
Endereço: Rua Catarino Andreatta, 155 - Vila Nova	E-mail: secretaria@ahvn.com.br	Site: http://www.ssvn.com.br/	
Cidade: Porto Alegre	UF: RS	CEP: 91750-040	DDD/Telefone: (51) 3245-8900
Conta Corrente:	Banco:	Agência:	
Nome do Representante Legal: Dirceu Beltrame Dal Molin			
Identidade/Órgão Expedidor: SSP	CPF: 222.303.860-34	DDD/Telefone: (51) 9965-8390	
Endereço: Rua Professor Elpídio Ferreira Paes, 120 - Ipanema.	E-mail: diretoriaaps.ahvn@gmail.com		

3 - DESCRIÇÃO DO OBJETO

3.1. Identificação do objeto e do local onde será realizado: Aquisição de equipamentos e/ou mobiliários para as USs Beco do Adelar, Jardim das Palmeiras e Pitinga.
Repasse de recursos financeiros destinados à entidade para a realização de: Aquisição de equipamentos e/ou mobiliários para as USs Beco do Adelar, Jardim das Palmeiras e Pitinga no valor de R\$ 50.000,00

3.2. Período de execução: 12 meses a partir da assinatura do termo de fomento.

3.3. Justificativa:

(Condições atuais do objeto + Especificação Técnica/ Apresentação detalhada do escopo do projeto que está sendo contratado)

Há necessidade de computadores para o trabalho dos Agentes Comunitários e condicionadores de ar e outros mobiliários, para melhorar as condições de trabalho das unidades Beco do Adelar, Jardim das Palmeiras e Pitinga.

3.4. Forma de execução das atividades ou dos projetos (se contratado ou pela própria instituição):

Aquisição de equipamentos e/ou mobiliários.

[1] A conta corrente deve ser específica à parceria, nos termos do art. 51 da Lei 13.019/14.

***ORIENTAÇÕES ITEM 3:**

Plano de Trabalho de contratação de projetos deve se acompanhado de:

I - Planilhas orçamentárias/ Cotações de Preço – mínimo de 3 orçamentos;

II - ART/ RTT de Orçamento (cotação).

Plano de Trabalho de contratação de reforma, ampliação ou construção de US deve ser acompanhado de:

I - Projeto executivo de Arquitetura;

II - Projetos executivos complementares (instalações elétricas, hidrossanitárias, drenagem e pluvial, gases medicinais, climatização, PPCI) conforme necessidade;

III - Memoriais descritivos, especificações técnicas e memórias de cálculo;

IV - Planilha orçamentária - mínimo de 3 orçamentos + SINAPI

V - Plano de Contingenciamento que garanta a segurança de trabalhadores e usuários dos serviços prestados no imóvel.

4 – METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas e indicadores claros, que possibilitem, posterior e oportunamente, a adequada aferição dos resultados esperados.

Metas a serem atingidas	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição e cumprimento de cada meta	Meios de verificação
Aquisição de X equipamentos/mobiliário	Nº de equipamentos comprados dentro do valor da emenda	Nota Fiscal

5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO/ATIVIDADE

Planejamento com datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto (descrever as etapas de execução).

Atividade	Descrição da atividade	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
-----------	------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Orçamentos	Conforme descritivo de marcas, orçar em 3 fornecedores	X					
Atividade	Descrição da atividade	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

6.1. Por parte da parceira

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
Pagamento de pessoal	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Serviços de terceiros	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Material de consumo	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Material permanente		X	X			
Outros (descrever)	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA

Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Pagamento de pessoal	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Serviços de terceiros	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Material de consumo	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Material permanente						
Outros (descrever)	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA	NSA
Total acumulado de recursos (em R\$ 50.000,00)						

6.2. Por parte do Município

O repasse será feito em parcela única para a parceira.

7 - DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA-OPERACIONAL

Eu, (nome do representante legal - preencher com dados: naturalidade, profissão, número do RG, CPF), DECLARO, para os devidos fins e sob pena da lei que esta OSC dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade técnica e operacional para cumprimento do presente plano de trabalho, assumindo a responsabilidade técnica pela sua execução.



Documento assinado digitalmente

DIRCEU BELTRAME DAL MOLIN

Data: 18/11/2024 16:32:24-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura do representante legal

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.994.418/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/03/2002	
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R CATARINO ANDREATTA	NÚMERO 155	COMPLEMENTO *****	
CEP 91.750-040	BAIRRO/DISTRITO VILA NOVA	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (051) 3248-2100	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **18/11/2024** às **20:07:51** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**