



**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

057727/2014

**DADOS DO CONCEDENTE**

**OBJETO:**

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:**

Sendo um Hospital de Alta complexidade, referência para Blumenau e todo Estado de Santa Catarina, ter a disposição equipamentos de última geração, é imprescindível para se firmar como centro de referência, possibilitando o atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde, no próprio Município e Estado, não havendo necessidade de transferências para outras regiões.

Nosso objetivo em pleitear novas camas, dá-se pelo motivo de que ainda possuímos camas muito antigas, e já não fazem os movimentos necessários para disponibilizar ao paciente conforto e principalmente segurança durante seu período de internação. A substituição se dá especialmente pelos serviços de qualidade prestados, houve um aumento considerável no volume de pacientes atendidos em nossa Instituição; também faz-se necessário adquirir novas mesas cirúrgicas, pois necessitamos substituir as mesas cirúrgicas que são manuais, e que não atendem os requisitos dos procedimentos de alta complexidade, nossa Instituição possui 11 salas cirúrgicas, é imprescindível ter mesas que permitam aos profissionais a realização de movimentos precisos e seguros durante os procedimentos. Em relação ao Foco Cirúrgico, necessitamos efetivar a substituição, visto que o mesmo possui muito tempo de uso, e almejamos adquirir equipamentos que possuem eficiência energética. Quanto ao carrinho de anestesia, ainda possuímos alguns modelos ultrapassados, executamos intervenções cirúrgicas como transplantes, cirurgias vasculares, neurológicas e gerais; dispor de aparelho de anestesia que ofereça recursos tecnológicos com maior capacidade de suporte à vida é essencial. O Hospital Santa Isabel atende grande demanda de pacientes graves com traumatismos cranianos, e que na sua grande maioria estão politraumatizados também, não sendo possível transferi-los devido ao tempo hábil necessário para tratamento neurológico, para que recebam o tratamento ortopédico. Logo, ocorrem muitas cirurgias ortopédicas em nosso Centro Cirúrgico, não obstante possuímos 01 perfurador ortopédico em comodato para uso nestes procedimentos; devido a esta situação há grande necessidade adquirirmos este equipamento.

Com exceção do Perfurador ortopédico, os demais equipamentos pleiteados são para substituição, visto possuir defasagem tecnológica.

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Decreto 6170 de 2007 e alterações.

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE		
<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 73867837791		<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ADEMAR ARTHUR CHIORO DOS REIS	
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> Ministério da Saúde		<b>C.E.P DO RESPONSÁVEL PELO CONCEDENTE:</b> 70058-901	

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 83883306001132					
<b>RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:</b> SOCIEDADE DIVINA PROVIDENCIA					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO PROPONENTE:</b> Rua: Floriano Peixoto, 300					
<b>CIDADE:</b> BLUMENAU	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>CEP:</b> 89010-906	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/TELEFONE:</b> 47-3321-1004
<b>BANCO:</b> 001 - BANCO DO BRASIL SA	<b>AGÊNCIA:</b> 5203-5	<b>CONTA CORRENTE:</b> 139297			
<b>CPF DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> 24880680982			<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> ARNILDA SCHMITZ		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE:</b> RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 300 - CENTRO					

### 3- DADOS DO INTERVENIENTE

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 500.000,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2014	R\$ 500.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2014	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	03/03/2017	
<b>VIGÊNCIA DO CONVÊNIO:</b>	2017	

## 5 - PLANO DE TRABALHO

### Meta nº: 1

<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.			
<b>UNIDADE DE MEDIDA:</b> UN		<b>QUANTIDADE:</b> 35.0	
<b>Valor:</b> R\$ 500.000,00		<b>Início</b> 31/12/2014	<b>Término Previsto:</b> 03/03/2017
<b>Valor Global:</b> R\$ 500.000,00			
<b>Município:</b> BLUMENAU		<b>Sigla UF:</b> SC	<b>Cód.</b> 8047 <b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.			
<b>Quantidade:</b>	<b>Valor:</b>	<b>Início Previsto:</b>	<b>Término</b>
35.0	R\$ 500.000,00	31/12/2014	03/03/2017

## 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MINISTERIO DA SAUDE

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2014
<b>META Nº:</b> 1 <b>DESCRIÇÃO:</b> Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Unidade de Atenção Especializada em Saúde.	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 500.000,00
<b>VALOR DO REPASSE:</b> R\$ 500.000,00	<b>PARCELA Nº:</b> 1

## 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO SOCIEDADE DIVINA PROVIDENCIA

## 8 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 003020-Foco Cirúrgico de Teto			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 29.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 29.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Foco cirúrgico de teto triplo com sistema de Iluminação Monofocal, deverá possuir 03 cúpulas em fibra de vidro anti-chama com gel-coat. Duas cúpulas deverão ter no máximo 507mm de diâmetro; e a terceira cúpula deverá ter no máximo 660mm de diâmetro. As 02 cúpulas de diâmetro menor deverão possuir bulbos de 24v/150w, com temperatura aproximada de 4500K e obter luminância aproximada de 100.000 lux. A cúpula de diâmetro maior deverá possuir bulbo de 24v/150w com temperatura de cor aproximada a 4500K o obter luminância aproximada de 135.000 lux. Logo a luminância total obtida pelo equipamento deverá ser 335.000 lux. As cúpulas deverão ser dotadas de Refletores Multifacetados em Alumínio polido, e possuir sua proteção na parte inferior em vidro temperado para maior qualidade de luminosidade, maior retenção de sombras no campo operatório e durabilidade do equipamento. Sistema de Troca Automática da Lâmpada Principal pela Lâmpada Reserva, com centralização automática da lâmpada reserva, para manutenção do mesmo campo luminoso e potencia do equipamento. Com aviso luminoso para indicação do uso da Lâmpada Reserva. A substituição das lâmpadas não deverá necessitar do uso de ferramentas e deverão ser feita pela parte inferior da cúpula. O equipamento deverá ter sua estrutura em aço com pintura epóxi, com braços articulados que trabalhem com sistema de molas e rolamentos, realizando movimentos leves e precisos de torção, flexão, basculante, vertical e circular, sem o uso de contrapesos. Sistema de Focalização localizado na Manopla, mantendo um campo uniforme, possibilitando a variação aproximada do Campo das cúpulas de menor diâmetro de 150mm a 220mm, e a variação aproximada do campo da cúpula de maior diâmetro de 180mm a 250mm. Filtros de Absorção, que atuem na retenção de Raios UV e Infra Vermelhos, e realizem a correção da temperatura de cor para 4.500K, dando maior conforto ao cirurgião e permitindo a melhor distinção dos tecidos. Os Controles Luminosos de; Liga/Desliga, Dimmer (50% a 100%) e Aviso de Lâmpada Reserva Ativa, deverão ser individuais por cúpula, e devem estar localizados na própria estrutura do equipamento protegidos por painel de membrana de fácil assepsia. As manoplas deverão ser Autoclaváveis, com gatilho rápido para encaixe. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010286-Serra/ Perfuradora Ortopédica (Drill)			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 18.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 18.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Perfurador ósseo canulado, pneumático, autoclavável canulado até 4,5mm Ø, projetado para uso hospitalar, de empunhadura anatômica confeccionado de material leve e resistente, cabo em alumínio anodizado duro, com rolamentos e todo o sistema de transmissão em aço inox, com lubrificação automática. Turbina motora de 24.000 RPM com acionamento progressivo através de um gatilho deslizante no próprio cabo, com velocidade de trabalho de 1.000 RPM para brocas e 300 RPM para fresa, com sistema de reversão e trava de segurança. Funciona com nitrogênio ou ar comprimido seco.</p> <p>Deverá ser acompanhado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>01 Mangueira de silicone com acople rápido, autoclavável com 3 m;</li> <li>01 Chave mandril;</li> <li>01 Caixa/maleta para acomodação, transporte e autoclave;</li> <li>01 Mandril rápido de 0 a 5,0 mm (0 a 1000 rpm);</li> <li>01 Mandril de torque para fresa acetabular de 0,2 a 8,0 mm (0 a 300 rpm);</li> <li>01 Regulador de pressão com acople rápido e chave (não autoclavável).</li> </ul> <p>OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 002174-Mesa Cirúrgica Elétrica			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 5,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 47.430,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 237.150,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Mesa com base retangular fabricada em chapa de aço com espessura mínima capaz de suportar os mais diversos procedimentos, com revestimento em ABS reforçado, contra impactos e desinfetantes. A movimentação da base deve ser realizada através de no mínimo 04 (quatro) rodízios com giro de 360°, com bloqueio e desbloqueios motorizados, acionados através de teclas pelo controle remoto e no painel de controle na coluna da mesa. A Coluna de elevação deve ser composta de colunas guias com hastes guias de aço e cromo duro retificado e por três seções garantindo um maior curso, com altura mínima menor. Os movimentos de elevação através de sistema elétrico, acionado por controle remoto a cabo e na própria coluna da mesa. Chassi: estrutura fabricada em aço inoxidável, perfilada, sistema que permite maior rigidez e proporciona blindagem de todo sistema interno evitando a penetração de líquidos, facilitando a limpeza. Articulável e dividida em no mínimo 05 seções (cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas). Réguas em aço inoxidável para colocação de acessórios. A capacidade da mesa é para pacientes de até 350kgs. O Tampo radiotransparente ao uso intensificadores de imagens, raio X em toda a sua extensão, sendo fabricado em Fenolite, com deslocamento longitudinal de 360 mm para a direita e 300 mm para a esquerda, através do uso de controle remoto. Dividido em até 05 seções: cabeceira, dorso do tampo, assento do tampo, renal e pernas. Movimentos da mesa: 1. motorizados: Os movimentos de semi-flexão de pernas e coxas, semi sentado, extrema lordose, litotômica, para operação de tireóide, trendelemburg, proclive ou reverso de trendelemburg, lateral esquerdo, lateral direito, dorso e deslocamento longitudinal deverão ser realizados por atuadores elétricos lineares, acionados por meio de controle remoto a cabo e na própria estrutura da coluna da mesa. A mesa deverá acompanhar baterias especiais com no mínimo uma semana. O estado de carga das baterias dever ser controlado eletronicamente e ter indicação visual. 2. Pneumáticos: sistema de movimentação das pernas bipartidas em V e removíveis. 3. mecânicos: sistema de movimentação da cabeceira removível. E renal acionado através de manivelas removíveis. Controles: A mesa deverá vir acompanhada de controle remoto com fio e controle de emergência no painel de controle na coluna da mesa, com teclas para: bloqueio e desbloqueio das demais teclas e funções do teclado; para elevar o tampo da mesa; tecla para abaixar o tampo da mesa; para elevar o dorso da mesa; para abaixar o dorso da mesa; para movimento de trendelemburg, para movimento de reverso de trendelemburg; para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a esquerda; tecla para inclinar lateralmente o tampo da mesa para a direita; para travar (bloquear o deslocamento da mesa sobre as rodas); para liberar permitir o deslocamento da mesa sobre as rodas; para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção as pernas e para movimentar o tampo da mesa longitudinal e horizontalmente em direção a cabeça.</p> <p>Deverá acompanhar a mesa: 01 Jogo de colchonetes injetados em PU; 01 par de suportes de braços; 01 par de suportes de porta-coxa infantil; 01 par de suportes de porta-coxa obeso; 01 arco de narcose em L; 01 par de ombreiras; 01 suporte facial circular aberto em gel polímero.</p> <p>OPCIONAIS (DESCREVER): POSSUI</p>			
<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 001981-Cama Hospitalar Tipo Fawler Mecânica			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 27,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 3.550,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 95.850,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> APLICAÇÃO: ADULTO, MANIVELA: 03, LEITO: POLIPROPILENO / SIMILAR, CABECEIRA/PESEIRA REMOVÍVEIS: POLIPROPILENO / SIMILAR, ESTRUTURA: AÇO INOXIDÁVEL, RODÍZIOS: POSSUI, GRADES LATERAIS: POSSUI, ACESSÓRIO(S): COLCHÃO, SUPORTE DE SORO: POSSUI</p>			

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> 010927-Aparelho de Anestesia com Monitor Multiparâmetros			
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Convênio		<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449052	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO			
<b>CEP:</b> 10906-890	<b>UF:</b> SC	<b>CÓDIGO DO MUNICÍPIO:</b> 8047	<b>MUNICÍPIO:</b> BLUMENAU
<b>UNIDADE:</b> UN	<b>QUANTIDADE:</b> 1,00	<b>V. UNITÁRIO:</b> R\$ 120.000,00	<b>V.TOTAL:</b> R\$ 120.000,00
<p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Aparelho d anestesia em material ñ oxidável e/ou c/ tratamento contra oxidação/pintura, c/ suporte d monitores; 4 rodízios, 2 c/ travas; P/anestesia d pacientes adultos, pediátricos e neonatais; C/ sist. d autoteste ao ligar o equip. c/ detecções d erros; Alimentação elétrica bivolt automático 110V a 220VAC - 60Hz;Bateria d pelo menos 30 min.;C/ tela principal totalmente colorida;Operação em rede de gases d O2, N2O e ar comprimido; Indicação e Administração Digital dos Fluxos ajustados d cada gás na tela. Controle d fluxo d pelo menos 0,05 a 10L/min; Sist. d segurança p/ interromper automaticamente o fluxo d N2O, na ausência d O2; Entrada simultânea p/ 2 vaporizadores calibrados, c/ trava p/ impossibilitar abertura simultânea dos mesmos; Canister c/ capacidade mínima 800 gramas Válvula d limite d pressão das vias aéreas graduada visualmente d 5 a pelo menos 70 cmH2O e única p/ este fim; Todas as partes internas isentas de látex. Circuito respiratório c/ possibilidade d ser utilizado em sist. abertos, semiabertos e semifechados; Traquéias, válvulas, circuitos respiratórios, canister e sist. d entrega d volume autoclaváveis; Monitoração numérica d Pressão d pico, média, peep e gráfica da pressão das vias aéreas; Vol. corrente d 0 a 1400ml; Freq. respiratória de 02 a 99 resp/min. Vol. 0 a 99.9 L./min. Fração inspiratória d O2 (FiO2); Espirometria; Curvas pressão-volume e/ou Pressão-fluxo e/ou Fluxo-volume. Monitoração numérica de gases e agentes anestésicos: halotano, sevoflurano, isoflurano, desflurano, N2O e CO2, e gráfica d capnografia podendo ser realizada pelo equip.de anestesia ou através d monitor externo, Relação I:E ajustável d 2:1 a 1:4; Pausa inspiratória; Peep: d 0 a 20 cm d H2O. Modos ventilatórios: ventilação manual; c/ respiração espontânea s/ resistência do ventilador; VCV; PCV; SIMV; PSV. E 2 vaporizadores tipo calibrados: 1 p/ Sevoflorano e 1 p/ Isoflorano. 1 canister reutilizável mínimo 800ml, 40 filtros p/ canister, 1 balão isento d látex d 2L, 3 mangueiras mínimo 3m (COMP), 1 p/ cada gás, (oxigênio, Ar comprimido e oxido nitroso, 1 conjunto d traqueias autoclaváveis). Acessórios p/ o pleno funcionamento. MONITOR HEMODINÂMICO: Sist. monitorização operacional independente p/ uso em pacientes neonatos, pediátricos e adultos q também pode ser utilizado p/ transporte intrahospitalar e possibilidade d conexão em rede c/ protocolo d comunicação TCP/IP c/ tela d cristal líquido mínimo 10" c/ 5 canais d curvas individuais priorizadas por parâmetros e limites d alarme configuráveis cfe necessidade do usuário/tipo d paciente, hierarquizados em 3 níveis de alarme: aviso, sério, risco de vida. O monitor alimentado por 110/220Volts automático, 60Hz c/ bateria interna mínimo 120 min. ECG p/ 7 derivações selecionáveis em tela. C/ velocidade de impressão mínima de 6.25, 12.5, 25 e 50 mm/s. Análise de arritmia completa e realizada através da análise mínimo 2 derivações diferentes, análise do segmento ST multiderivação. Frequência Cardíaca na faixa de 30 e 300 bpm. Respiração-Método: Variação d impedância entre RA-LL Faixa de medidas: 4 a 120rpm Precisão:5rpm. Temperatura N° d canais: 2, faixa d medidas: 10 a 45C Precisão: ±0,1oC Unidade: oC(Celcius). Oximetria d Pulso Curva pletismográfica e indicação do pulso, faixa d medição de 1 a 100%. PNI pelo modo oscilométrico c/ medição das pressões (Díastólica, Sístólica e Média), faixa d medição mínima de 0 a 300mmHg. Pressão Invasiva, Incorporação d 2 canais d PI c/ visualização simultânea, faixa d leitura mínima -40 a 320 mmHg. As curvas podem ser visualizadas independentemente, Possibilidade zerar a pressão. Possibilidade nomear cada uma das ondas d pressão, c/ mínimo 10 nomes disponíveis. Acessórios: Cabo d ECG d 5 derivações; 1 mangueira de PNI; 1 manguito p/ pcte adulto; 1 manguito p/ pcte infantil, sensor permanente adulto/pediátrico de SPO2; sensor de temperatura transesofágico. Ter acessórios necessários p/ pleno funcionamento. OUTROS (ESPECIFICAR): POSSUI</p>			

### 9 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 500.000,00				



<b>NATUREZA DA DESPESA</b>				
<b>Código</b>	<b>Total</b>	<b>Recursos</b>	<b>Contrapartida Bens e Serviços</b>	<b>Rendimento de Aplicação</b>
449052	R\$ 500.000,00	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b> R\$ 500.000,00				

## 10 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao \_\_\_\_\_ para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos das dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Proponente

## 11 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

**Aprovado**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Concedente  
(Representante legal do Órgão ou Entidade)

## 12 - ANEXOS