



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

050905/2025

**NÚMERO DA PROPOSTA NOVO PAC - SELEÇÃO:**

36000017442/2025

**OBJETO:**

CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**CARACTERIZAÇÃO DOS INTERESSES RECÍPROCOS:**

A Policlínica será implantada no bairro Luiz Alves do município de São Cristóvão, com tipologia única indicada pelo projeto referenciado do Ministério da Saúde, adotando o modelo padrão. O projeto contribuirá para a ampliação da atenção ambulatorial especializada, buscando reduzir as filas de espera por consultas e exames diagnósticos e atenderá aos requisitos mínimos de acessibilidade a edificações e mobiliários, conforme normas.

**RELAÇÃO ENTRE A PROPOSTA E OS OBJETIVOS E DIRETRIZES DO PROGRAMA:**

A construção da Policlínica Regional de São Cristóvão/SE alinha-se ao Programa Agora Tem Especialistas e à PNAES, ampliando o acesso e reduzindo vazios assistenciais regionais. Serão ofertadas consultas e exames em ginecologia, obstetrícia, cardiologia, ortopedia, pediatria, oftalmologia, otorrinolaringologia, endocrinologia, neurologia, urologia, dermatologia e gastroenterologia, com apoio diagnóstico e linhas de cuidado integradas às demandas locais conforme pactuação regional.

**PÚBLICO ALVO:**

O público-alvo é a população residente na Região de Saúde de Aracaju, que abrange os municípios de São Cristóvão, Aracaju, Itaporanga D'Ajuda, Barra dos Coqueiros, Divina Pastora, Laranjeiras, Santa Rosa de Lima e Riachuelo, somando mais de 814 mil habitantes.

**PROBLEMA A SER RESOLVIDO:**

A região enfrenta dificuldades no acesso aos serviços especializados devido à defasagem da Pactuação Programada Integrada, com dificuldade na oferta de serviços de média e alta complexidade, caracterizando um vazio assistencial da atenção especializada com longas filas de espera para consultas e exames especializados, oferta incompatível com a demanda de saúde da região e longo deslocamento da população. Previsão de conclusão da obra em 36 meses.

**RESULTADOS ESPERADOS:**

Espera-se que a Policlínica Regional de São Cristóvão qualifique os serviços especializados do SUS na Região de Saúde, ampliando a oferta de média e alta complexidade, reduzindo filas e deslocamentos. Contará com profissionais habilitados para sua operação. A gestão adotará licitação para equipamentos, inclusão de insumos em compras anuais e manutenção terceirizada. A contratação de especialistas será por credenciamento, empresas ou cooperativas, com plano de custeio e parcerias estadual/federal

**1 - DADOS DO CONCEDENTE**

<b>CONCEDENTE:</b> 36000	<b>NOME DO ÓRGÃO/ÓRGÃO SUBORDINADO OU UG:</b> MINISTERIO DA SAUDE		
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 021.553.555-30	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> TIAGO FERREIRA GONCALVES		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> R JOAO PESSOA, 357 4 ANDAR, CENTRO		<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 49010-130	

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 11.370.658/0001-01					
<b>Razão Social do Proponente:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> PRAÇA DA BANDEIRA, 03					
<b>Cidade:</b> SÃO CRISTÓVÃO	<b>UF:</b> SE	<b>Código Município:</b> 3233	<b>CEP:</b> 49100000	<b>E.A.:</b> Administração Pública Municipal	<b>DDD/Telefone:</b> 79996921442
<b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA	<b>Agência:</b> 2998-0	<b>Conta Corrente:</b> 5741193338			
<b>CPF do Responsável:</b> 011.912.625-70	<b>Nome do Responsável:</b> FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES				
<b>Endereço do Responsável:</b> RUA ANTONIO JOSE DOS SANTOS, 06, BL 05 APTO 506 - JABOTIANA				<b>CEP do Responsável:</b> 49095783	

**3 - DADOS DO INTERVENIENTE**

<b>INTERVENIENTE:</b> 13.128.855/0001-44					
<b>RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE:</b> MUNICIPIO DE SAO CRISTOVAO					
<b>ENDEREÇO JURÍDICO DO INTERVENIENTE:</b> PRACA SAO FRANCISCO, 11					
<b>CIDADE:</b> SÃO CRISTÓVÃO	<b>UF:</b> SE	<b>CÓDIGO MUNICÍPIO:</b> 3233	<b>CEP:</b> 49100000	<b>DDD/TELEFONE:</b> 79999324159	<b>E.A:</b> Administração Pública Municipal
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b> 918.725.615-00	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> JULIO NASCIMENTO JUNIOR				
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> RUA JAZIEL DE BRITO CORTES, 715, REC ARVORES FLA 502 - JABOTIANA				<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 49095780	

**4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES**

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 16.902.340,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	<b>Ano</b>	<b>Valor</b>
	2025	R\$ 6.760.936,00
	2026	R\$ 5.070.702,00
	2027	R\$ 5.070.702,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:</b>	R\$ 0,00	
<b>VALOR DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO:</b>	R\$ 0,00	
<b>INÍCIO DE VIGÊNCIA:</b>	03/10/2025	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	30/09/2028	
<b>VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:</b>	2028	

## 5 - CADASTRO DE OBRA

**IDENTIFICADOR DA OBRA:**

96145.28-01

**NOME DO PROJETO:**

CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

**NATUREZA DA INTERVENÇÃO:**

Obra

**ESPÉCIE DA INTERVENÇÃO:**

Construção

**EIXO:**

Administrativo

**TIPO:**

Saúde

**SUBTIPO:**

CER

**Geometrias**

<b>Latitude:</b>	-10.94324	<b>Longitude:</b>	-37.12726
------------------	-----------	-------------------	-----------

**ESTE PROJETO DE INVESTIMENTO TEM ESTUDO DE VIABILIDADE?**

Não

**POSSUI PLANO NACIONAL DE POLÍTICA?** Sim

**PLANO NACIONAL DE POLÍTICA VINCULADO:**

Plano Municipal de Saúde

**HÁ PLANO DE POLÍTICA VINCULADO:** Sim

**TIPO DE VÍNCULOS PPA:** Municipal

**JUSTIFICATIVA DA VINCULAÇÃO:**

Mediante iniciativa destinado à edificação de prédios públicos voltados à saúde.

**QUANTIDADE DE EMPREGOS GERADOS:** 150

**POPULAÇÃO BENEFICIADA:** 40000

**DESCRIÇÃO DA POPULAÇÃO BENEFICIADA:**

A policlínica beneficiará diretamente o Conjunto Eduardo Gomes que é o núcleo urbanos mais populosos e dinâmico do município de São Cristóvão. Sua população apresenta características marcantes devido à sua localização estratégica na Grande Aracaju. Conforme dados do IBGE, o conjunto abriga uma das maiores estimativas populacionais de São Cristóvão, com mais de 16 mil pessoas (dados de 2010), em uma área que se expandiu significativamente ao longo dos anos.

**A OBRA FOI MODELADA EM BIM?** Sim

**6 - PLANO DE TRABALHO**

**Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE			
<b>Unidade de Medida:</b> M2	<b>Quantidade:</b> 3250.0	<b>Valor:</b>	R\$ 16.902.340,00
<b>Início Previsto:</b> 03/10/2025	<b>Término Previsto:</b> 30/09/2028	<b>Valor Global:</b>	R\$ 16.902.340,00
<b>UF:</b> SE	<b>Município:</b> 3233 - SÃO CRISTÓVÃO	<b>CEP:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Etapa/Fase nº:</b> 1			
<b>Especificação:</b> Construção da edificação da Policlínica			
<b>Quantidade:</b> 3250.0 M2	<b>Valor:</b> R\$ 16.902.340,00	<b>Início Previsto:</b> 03/10/2025	<b>Término Previsto:</b> 30/09/2028

**7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  
MINISTERIO DA SAUDE**

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Outubro		<b>ANO:</b> 2025
<b>META Nº: 1</b>	<b>VALOR DA META:</b>	R\$ 6.760.936,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 6.760.936,00	<b>PARCELA Nº: 1</b>
<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Setembro		<b>ANO:</b> 2026
<b>META Nº: 1</b>	<b>VALOR DA META:</b>	R\$ 5.070.702,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 5.070.702,00	<b>PARCELA Nº: 2</b>
<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Setembro		<b>ANO:</b> 2027
<b>META Nº: 1</b>	<b>VALOR DA META:</b>	R\$ 5.070.702,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE		
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 5.070.702,00	<b>PARCELA Nº: 3</b>

**8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO**

<b>DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO:</b> Para este pleito, será adotado o projeto Referência para Construção de Policlínica Porte Único. O detalhamento do Objeto, bem como as informações técnicas contam nos documentos que compõem o projeto referência, que está disponibilizado no Portal FNS.				
<b>NATUREZA DA AQUISIÇÃO:</b> Recursos do Instrumento			<b>NATUREZA DA DESPESA:</b> 449051	
<b>ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO:</b> AVENIDA JOAO BEBE AGUA 1/99999				
<b>CEP:</b> 49108-830	<b>UF:</b> SE	<b>MUNICÍPIO:</b> 3233 - SÃO CRISTÓVÃO		
<b>UNIDADE:</b> M2	<b>QUANTIDADE:</b> 3250,00	<b>V. UNITÁRIO:</b>	R\$ 5.200,72	<b>V.TOTAL:</b> R\$
<b>OBSERVAÇÃO:</b>				

**10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO**

<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>
449051	R\$ 16.902.340,00	R\$ 16.902.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 16.902.340,00</b>			

## 11 - 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

## 12 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE DO PLANO DE TRABALHO

**Aprovado**

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

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

## 13 - ANEXOS

### Documentos Digitalizados do Instrumento

#### Nome do Arquivo:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 1102216-76 - Termo de Apostilamento (1).pdf

INPDFViewer (89).pdf

FUNDO\_MUNICIPAL\_DE\_SAUDE\_-\_1102216-76\_-\_Termo\_Aditivo\_assinado\_assinado-assinado.pdf

Termo de Compromisso - 979089 - São Cristóvão - 21-23.pdf

Termo de Compromisso - 979089 - São Cristóvão - 15-20.pdf

Termo de Compromisso - 979089 - São Cristóvão - 1-7.pdf

Termo de Compromisso - 979089 - São Cristóvão - 8-14.pdf

INPDFViewer (71).pdf

CE GIGOVAJ 4452 2025 - Ofício de Celebração ao Legislativo.txt

Comprovante de envio CE 4452.pdf

OF 821 - FMSAUDE - 1102216 - Ofício de Celebração ao Legislativo.pdf