



Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossos sonhos. Seus conquistas.

### ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

META 01

#### SERVIÇO ESPECIALIZADO EM SAÚDE PARA UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE REDENÇÃO

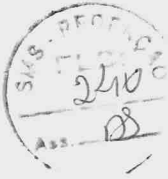
#### DETALHAMENTO DA META

#### ESPECIFICAÇÃO

Promover o apoio a gestão dos profissionais das Unidades de Atenção Primária à Saúde, com a contratação de mão de obra qualificada.

#### EXECUÇÃO FÍSICA FINANCEIRA

INDICADOR FÍSICO			DURAÇÃO			
UNIDADE	QTD	INDICADORES DE DESEMPENHO	MEIO DE VERIFICAÇÃO	INICIO	TÉRMINO	PERIODICIDADE
Serviço Especializado em Saúde.	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taxa média de absenteísmos (falta);</li> <li>Nº de Aso realizado (admissional, retorno de trabalho, periódico, mudança de risco)</li> <li>Nº de Exames Complementares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relatório Mensal de acompanhamento de Pessoal;</li> <li>Produções Mensais.</li> </ul>	Mês 01	Mês 12	Mensal





Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Seus conquistas.

			realizado (admissional, retorno de trabalho, periódico, mudança de risco) • Turnover ou índice de rotatividade de Profissionais; • Nº Participação em treinamentos • Nº de CAT (Comunicação de Acidente do Trabalho) aberta; • Taxa de horas extras						
Serviços Especializado Médicos	12		• Nº Atendimentos das especialidades Realizados;		Mês 01	Mês 12		Mensal	
<b>INDICADOR FINANCEIRO</b>	<b>QTD</b>	<b>QTD</b>	<b>MONITORAMENTO</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DATA INICIAL</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>DATA FINAL</b>	
Valor Total (R\$)	12		PARCELAS						

ETAPA DE EXECUÇÃO						
RESUMO	UNIDADE	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Serviços de profissionais de Saúde	MÊS	12				



ETAPA 1.1



Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Novas ações. Suas conquistas.

ATENÇÃO PRIMARIA						
NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORARIA SEMANAL	CARGA HORARIA MENSAL	SALARIO BASE	INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERAÇÃO
AXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	20	40	200	R\$ 1.412,00	R\$ 564,80	R\$ 1.976,80
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	31	40	200	R\$ 1.412,00	R\$ 0,00	R\$ 1.412,00
MOTORISTA	9	40	200	R\$ 1.484,33	R\$ 593,73	R\$ 2.078,06
CIRURGIAO DENTISTA (PESSOA JURÍDICA)	12	30	150	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL	3	40	200	R\$ 1.412,00	R\$ 282,40	R\$ 1.694,40
FARMACÊUTICO (A)	2	40	200	R\$ 4.696,64	R\$ 282,40	R\$ 4.979,04
ENFERMEIRO(A) I	21	44	220	R\$ 2.800,00	R\$ 282,40	R\$ 3.082,40
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	3	44	220	R\$ 1.412,00	R\$ 282,40	R\$ 1.694,40
TECNICO DE ENFERMAGEM	26	44	220	R\$ 1.412,00	R\$ 282,40	R\$ 1.694,40
ANALISTA DE GESTÃO DE SAÚDE	2	40	200	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	44	220	R\$ 1.450,00	R\$ 282,40	R\$ 1.732,40
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	1	40	200	R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>127</b>	<b>362</b>	<b>1810</b>	<b>R\$ 72.040,97</b>	<b>R\$ 2.570,53</b>	<b>R\$ 24.611,50</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	SALÁRIO BASE	INSSALUBRIDADE DE PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERAÇÃO
COORDENADOR DE SERVIÇOS DE SAÚDE	6	40	200	R\$ 5.158,18	R\$ 0,00	R\$ 5.158,18
COORDENADOR (A) ADMINISTRATIVO FINANCEIRO	1	40	200	R\$ 5.158,18	R\$ 0,00	R\$ 5.158,18
COORDENADOR DE ALMOXARIFADO	1	40	200	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
COORDENADOR DE CAPS	1	40	200	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL	1	40	200	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
COORDENADOR (A) CAF	1	40	200	R\$ 3.986,43	R\$ 0,00	R\$ 3.986,43
COORDENADOR (A) NASF	2	40	200	R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00
COORDENADOR(A) REABILITAÇÃO	1	40	200	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00
COORDENADOR (A) SAD	1	40	200	R\$ 4.320,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00
COORDENADOR (A) DE IMUNIZAÇÃO	1	40	200	R\$ 4.738,18	R\$ 0,00	R\$ 4.738,18
<b>SUB TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>400</b>	<b>2000</b>	<b>R\$ 38.460,97</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 38.460,97</b>

NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF)





NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORARIA SEMANAL	CARGA HORARIA MENSAL	SALARIO BASE	INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERAÇÃO
FISIOTERAPEUTA	4	30	150	R\$ 3.178,31	R\$ 351,50	R\$ 3.529,81
NUTRICIONISTA	3	40	200	R\$ 3.029,00	R\$ 282,40	R\$ 3.311,40
EDUCADOR FÍSICO	2	40	200	R\$ 2.824,00	R\$ 282,40	R\$ 3.106,40
PSICÓLOGO	4	40	200	R\$ 2.424,00	R\$ 282,40	R\$ 2.706,40
HORAS EXTRAS 50% E 100%	1	44	220	R\$ 2.454,00	R\$ 0,00	R\$ 2.454,00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>150</b>	<b>750</b>	<b>R\$ 11.455,31</b>	<b>R\$ 1.198,70</b>	<b>R\$ 12.654,01</b>

**CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS**

NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORARIA SEMANAL	CARGA HORARIA MENSAL	SALARIO BASE	INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERAÇÃO
PSICÓLOGO	2	40	200	R\$ 2.424,00	R\$ 282,40	R\$ 2.706,40





Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

SUB TOTAL		2	40	200	R\$ 2.424,00	R\$ 282,40	R\$ 2.706,40
- MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC							
NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORARIA SEMANAL	CARGA HORARIA MENSAL	SALARIO BASE	INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERACAO	
CIRURGIAO DENTISTA - PJ	1	30	150	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	
AUXILIAR EM SAUDE BUCAL	4	40	200	R\$ 1.412,00	R\$ 282,40	R\$ 1.694,40	
FISIOTERAPEUTA	6	30	150	R\$ 3.178,31	R\$ 351,50	R\$ 3.529,81	
NUTRICIONISTA	1	40	200	R\$ 3.029,00	R\$ 282,40	R\$ 3.311,40	
FONODIOLOGO	3	30	150	R\$ 3.934,55	R\$ 351,50	R\$ 4.286,05	
TERAPEUTA OCUPACIONAIS	1	30	150	R\$ 3.178,31	R\$ 351,50	R\$ 3.529,81	
MOTORISTA	1	40	200	R\$ 1.484,33	R\$ 593,73	R\$ 2.078,06	
PSICÓLOGO	1	40	200	R\$ 2.424,00	R\$ 282,40	R\$ 2.706,40	
HORAS EXTRAS 50% E 100%	1	44	220	R\$ 1.727,20	R\$ 0,00	R\$ 1.727,20	
SUB TOTAL		16	280	1400	R\$ 24.640,50	R\$ 2.495,43	R\$ 27.135,93
TRIAGEM CLÍNICA							





Secretaria da  
**Saúde**



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
NoSSas açõEs, SUas conquistas.

NOME	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORARIA SEMANAL	CARGA HORARIA MENSAL	SALARIO BASE	INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE	TOTAL REMUNERACAO
ENFERMEIRO(A) I	6	44	220	R\$ 2.800,00	R\$ 282,40	R\$ 3.362,40
TECNICO DE ENFERMAGEM	2	44	220	R\$ 1.412,00	R\$ 282,40	R\$ 1.694,40
MÉDICO NEURO	12	44	220	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
MÉDICO CLINICO GERAL	32	44	220	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>176</b>	<b>880</b>	<b>R\$ 8.212,00</b>	<b>R\$ 564,80</b>	<b>R\$ 9.056,80</b>

182

SUB TOTAL

**ETAPA DE EXECUCAO**

RESUMO	UNIDADE	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Serviços Médicos (Pessoa Jurídica)	MÊS	12				

ETAPA 1,2

**ATENÇÃO PRIMARIA**





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

NOME	CARGA HORARIA	QUANT.	VALOR TOTAL /MÊS	VALOR MENSAL
MÉDICO ESPECIALISTA EM SAÚDE DA FAMÍLIA	40 H/S	9	R\$ 12.564,75	R\$ 113.082,75
SUB TOTAL			R\$ 12.564,75	R\$ 113.082,75
<b>MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC</b>				
NOME	CARGA HORARIA A	QUANT.	VALOR TOTAL /MÊS	VALOR MENSAL
MÉDICO GINECOLOGISTA	40 H/S	1	R\$ 12.090,00	R\$ 12.090,00
MÉDICO ORTOPEDISTA	20h/s	1	R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00
MÉDICO (A) AUDITOR (A)	40 H/S	1	R\$ 8.671,00	R\$ 8.671,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	40 H/S	1	R\$ 10.764,75	R\$ 10.764,75
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	40h/s	1	R\$ 12.090,00	R\$ 12.090,00
SUB TOTAL			R\$ 49.415,75	R\$ 49.415,75
<b>CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL</b>				
NOME	CARGA HORARIA	QUANT.	VALOR TOTAL /MÊS	VALOR MENSAL
MÉDICO (A) PSIQUIATRA	20 H/S	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
MÉDICO (A) PSIQUIATRA	40 H/S	1	R\$ 12.090,00	R\$ 12.090,00
SUB TOTAL			R\$ 17.090,00	R\$ 17.090,00
CUSTOS TOTAL			R\$ 79.070,50	R\$ 179.588,50







Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Seus conquistas.

**META 02**

**SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA, CLIMATIZAÇÃO E INFRAESTRUTURA**

**DETALHAMENTO DA META**

•

**ESPECIFICAÇÃO**

**Promover e realizar manutenção das condições adequadas de infraestrutura e equipamentos médicos.**

**EXECUÇÃO FÍSICA FINANCEIRA**

INDICADOR FÍSICO				DURAÇÃO		
UNIDADE	QTD	INDICADORES DE DESEMPENHO	MEIO DE VERIFICAÇÃO	INÍCIO	TÉRMINO	PERIODICIDADE
Serviços de Engenharia Clínica e Climatização	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nº O.s. (Ordem de Serviços) aberta de manutenção preventiva;</li> <li>Nº O.s. (Ordem de Serviços) aberta de manutenção corretiva;</li> <li>Tempo de funcionamento de ativos pós-manutenção;</li> <li>Quantidade de falhas de equipamentos;</li> <li>Tempo gasto em reparos;</li> <li>Custo das manutenções;</li> <li>Tempo hábil para</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relatório de Atividade;</li> <li>Pesquisa de Satisfação</li> </ul>	Mês 01	Mês 12	Mensal





Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
NoSSas ações. Suas conquistas.

Serviços de Engenharia Predial	12	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nº O.s. (Ordem de Serviços) aberta de manutenção preventiva;</li><li>• Nº O.s. (Ordem de Serviços) aberta de manutenção corretiva;</li><li>• Tempo gasto em reparos;</li><li>• Custo das manutenções;</li><li>• Tempo hábil para intervenções necessárias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relatório de Atividade;</li><li>• Pesquisa de Satisfação</li></ul>	Mês 01	Mês 12	Mensal
Serviços de Coleta de Resíduos Sólidos Infectantes	12	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tempo médio para realização do serviço;</li><li>• Quantidade de Resíduos recolhido</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relatório de Atividade;</li><li>• Pesquisa de Satisfação</li></ul>	Mês 01	Mês 12	Mensal

S/S/S - REDENÇÃO  
22/9  
18  
Ass.



Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Novas ações. Seus conquistas.

INDICADOR FINANCEIRO		QTD	MONITORAMENTO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Valor Total (R\$)		12	PARCELAS				

ETAPA DE EXECUÇÃO							
RESUMO		UNIDADE	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Serviço de engenharia clínica, climatização e Infraestrutura		MÊS	12				
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD MENSAL	VALOR UNT	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL	
2.1.1	Serviços de engenharia clínica conforme a RDC N° 02 e NBR 15.943, com a devida responsabilidade técnica do ENGENHEIRO CLÍNICO	UND	12				
2.1.2	Aquisição de peças para os equipamentos médicos	UND	12				





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

2.1.3	Serviço de Engenharia de Climatização (PMOC - Plano de Manutenção, Operação e Controle, exigência correspondente à Portaria MS nº3.523/98, do Ministério da Saúde.)	UND	13		
2.1.4	Aquisição de peças para Ar Condicionado	UND	12		
2.1.5	Serviço de Pequenas reformas, com a devida responsabilidade técnica do ENGENHEIRO CIVIL	UND	12		
2.1.6	Serviços de Coleta de Resíduos (GRUPO A - INFECTANTE, GRUPO B E - PERFUROCORTANTE, GRUPO B - QUIMICO), Conforme RDC N° 306 e Lei nº 12.305/2010,	UND	12		
2.1.7	Serviços de Limpezas de Foças e Dedetização	UND	12		
2.1.8	Serviços/ Locação e suporte TI de Equipamentos de informática/ Sistema de Prontoário	UND	12		
				<b>TOTAL</b>	





Secretaria da Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nascer, ardecer, Surar conquistas.

**META 03**

**SERVIÇOS DE SUPRIMENTOS DE INSUMOS E HOTELARIA HOSPITALAR DAS UNIDADES DE SAÚDE  
DETALHAMENTO DA META**

**ESPECIFICAÇÃO**

**Promover e realizar serviços e compras de insumos**

**EXECUÇÃO FÍSICA FINANCEIRA**

**INDICADOR FÍSICO**

**DURAÇÃO**

UNIDADE	QTD	INDICADORES DE DESEMPENHO	MEIO DE VERIFICAÇÃO	INICIO	TÉRMINO	PERIODICIDADE
Serviço de aquisição de Gênero Alimentício (funcionários)	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilização do quantitativo necessário de acordo com a solicitação e das unidades;</li> <li>Taxa de dispensação e cobertura dos gêneros alimentícios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administração das Ordens de Compras;</li> <li>Relatório de atividades realizadas;</li> </ul>	Mês 01	Mês 12	Mensal





Serviços de Aquisição de Insumos/ Medicamentos hospitalar	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilização do necessário de acordo com a solicitação e necessidades das unidades;</li> <li>• Taxa de dispensação de medicamentos e Cobertura medicamentosa.</li> </ul>	Administração das Ordens de Compras; • Relatório de atividades realizadas; • Relatório de dispensação de medicamentos.	Mês 01	Mês 12	Mensal
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilização do quantitativo necessário de acordo com a solicitação e das unidades;</li> <li>• Taxa de dispensação e cobertura de gás GLP de Cozinha.</li> </ul>	• Administração das Ordens de Compras; • Relatório de atividades realizadas; • Relatório de dispensação gás GLP de Cozinha..	Mês 01
<b>INDICADOR FINANCEIRO</b>	<b>QTD</b>	<b>MONITORAMENTO</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DATA INICIAL</b>	<b>DATA FINAL</b>
Valor Total (R\$)	12	PARCELAS				

**ETAPA DE EXECUÇÃO**

<b>ETAPA</b>	<b>RESUMO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD</b>	<b>VALOR MENSAL</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DATA INICIAL</b>	<b>DATA FINAL</b>
31							

SMS - REDENÇÃO  
253  
Ass. [assinatura]



Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

Aquisição / Serviços		MÊS	12	VALOR UNT	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD MENSAL			
3.1.1	Gênero Alimentício (funcionários)	UND	12			
3.1.2	Galão de água mineral	UND	180			
3.1.3	Material de Limpeza	UND	12			
3.1.4	Aquisição de Fardamentos	UND	240			
3.1.5	Botijão gás de cozinha -P13	UND	6			
3.1.6	Aquisição de PNEUS	UND	12			
3.1.7	Aquisição de Material Permanente	UND	12			
3.1.8	Material Odontológico	UND	12			
3.1.9	Suprimentos e material médico	UND	12			
<b>TOTAL</b>						

DETALHAMENTO DA ETAPA

META 04





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

**SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE REDENÇÃO**  
**DETALHAMENTO DA META**

**ESPECIFICAÇÃO**

Art. 46 LEI 13.019/14 - I - remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho, inclusive de pessoal próprio da organização da sociedade civil, durante a vigência da parceria, compreendendo as despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas;

**EXECUÇÃO FÍSICA FINANCEIRA**

INDICADOR FINANCEIRO	QTD	MONITORAMENTO	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Valor Total (R\$)	12	PARCELAS				

**ETAPA 2.1**

**ETAPA DE EXECUÇÃO**

RESUMO	UNIDADE	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Suporte às atividades e aos fluxos de trabalho	MÊS	12				

**ETAPA 2.2**

**ETAPA DE EXECUÇÃO**

RESUMO	UNIDADE	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
Suporte execução, controle e infraestrutura	MÊS	12				







Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Novas ações. Seus conquistas.

META 05

**CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS**

**DETALHAMENTO DA META**





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

## ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA

### Modelo de Proposta (Preferencialmente em Papel Timbrado da OSC)

1. DADOS DO PROJETO	
<b>Nome do Projeto:</b> PROJETO DE REESTRUTURAÇÃO DA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE REDENÇÃO	
<b>Prazo de Execução:</b> Estabelecer o prazo de execução das ações a serem realizadas no âmbito da proposta (menor ou coincidente com o prazo de vigência da parceria, uma vez que o prazo de vigência também acoberta atos de preparação e de encerramento das ações realizadas).	<b>Valor total de execução:</b>
<b>Objeto da Parceria:</b>	
2. DADOS CADASTRALS	
<b>Organização da Sociedade Civil:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Cidade/UF:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>CEP:</b>
	<b>E-mail:</b>





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Suas conquistas.

<b>Site:</b>	
<b>Data Constituição da OSC:</b>	
<b>3.1. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL</b>	
<b>Nome Representante Legal:</b>	
<b>CPF:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>
<b>RG:</b>	
<b>Período de mandato Início:</b>	
<b>Contato corporativo do responsável Legal (e-mail e telefone):</b>	
<b>3.2. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO</b>	
<b>Nome Responsável pela elaboração do Plano de trabalho:</b>	
<b>Contato corporativo do responsável (e-mail e telefone):</b>	
<b>4. APRESENTAÇÃO E HISTORICO DE ATUAÇÃO:</b>	
Descrever o objeto e objetivo da OSC, as principais atividades executadas, um breve histórico de ações realizadas (preferencialmente aquelas que possuem relação com o objeto da proposta apresentada), público atendido, região de atuação, dentre outras informações. (Limite de 2 laudas).	
<b>5. DESCRIÇÃO DO PROJETO:</b>	





Secretaria da  
Saúde



PREFEITURA DE  
**Redenção**  
Nossas ações. Seus conquistas.

**5.1. DESCRIÇÃO DO MUNICÍPIO E DA REALIDADE:**

Descrever a realidade na qual o objeto da proposta se insere (local, regional ou municipal), principais desafios encontrados, a relação desta realidade com o objeto da proposta e como a execução da proposta apresentada irá impactar nesta realidade.

**5.2. JUSTIFICATIVA:**

Elaborar as razões de interesse na realização da parceria.

**5.3. OBJETIVO GERAL:**

Descrever o objeto da proposta apresentada. Em geral, se apresentar por meio de verbos no infinitivo (realizar, executar, promover, capacitar, etc).

**5.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS:**

**5.5. METODOLOGIA:**

**5.6. PÚBLICO ALVO:**

