



MINISTERIO DA SAUDE

TRANSFEREGOV

**Nº / ANO DA PROPOSTA:**

088167/2009

**OBJETO:**

Estudo de Pesquisa para análise multinível dos fatores associados às hepatites A, B e C e no conjunto das capitais de cada uma das regiões e no país como um todo.

**JUSTIFICATIVA:**

**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> 059.857.811-00	<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b> MARCIA BASSIT LAMEIRO DA COSTA MAZZOLI		
<b>ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:</b> MINISTÉRIO DA SAÚDE			<b>CEP DO RESPONSÁVEL:</b> 70058-900

**2 - DADOS DO PROPONENTE**

<b>PROponente:</b> 03.507.661/0001-04					
<b>Razão Social do Proponente:</b> INSTITUTO DE APOIO A FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - IAUPE					
<b>Endereço Jurídico do Proponente:</b> AVENIDA RUI BARBOSA, 55					
<b>Cidade:</b> RECIFE	<b>UF:</b> PE	<b>Código Município:</b> 2531	<b>CEP:</b> 52011040	<b>E.A.:</b> Entidade Privada sem fins lucrativos	<b>DDD/Telefone:</b> 8130337370
<b>Banco:</b> 104 - CAIXA ECONOMICA		<b>Agência:</b> 3234-4	<b>Conta Corrente:</b> 0030007124		
<b>CPF do Responsável:</b> 122.069.114-34	<b>Nome do Responsável:</b> NORMA FONSECA DE GOUVEIA				
<b>Endereço do Responsável:</b> Av. Agamenon Magalhães, s/nº, Santo Amaro, Recife, PE				<b>CEP do Responsável:</b> 50100-010	

#### 4 - DADOS DO EXECUTOR/VALORES

<b>VALOR GLOBAL:</b>	R\$ 140.400,00	
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA:</b>	R\$ 10.400,00	
<b>VALOR DOS REPASSES:</b>	Ano	Valor
	2009	R\$ 130.000,00
<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:</b>	R\$ 10.400,00	
<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>	31/12/2009	
<b>FIM DE VIGÊNCIA:</b>	31/12/2010	
<b>VIGÊNCIA DO INSTRUMENTO:</b>	2010	

**6 - PLANO DE TRABALHO****Meta nº: 1**

<b>Especificação:</b> Estudo de Pesquisa para análise multinível dos fatores associados às hepatites A, B e C e no conjunto das capitais de cada uma das regiões e no país como um todo.				
<b>Unidade de Medida:</b> Serviço		<b>Quantidade:</b> 1.0	<b>Valor:</b> R\$ 140.400,00	
<b>Início Previsto:</b> 31/12/2009		<b>Término Previsto:</b> 31/12/2010	<b>Valor Global:</b> R\$ 140.400,00	
<b>UF:</b> PE	<b>Município:</b> 2531 - RECIFE			<b>CEP:</b>
<b>Endereço:</b>				
<b>Etapas/Fase nº:</b> 1				
<b>Especificação:</b> Estudo de Pesquisa para análise multinível dos fatores associados às hepatites A, B e C e no conjunto das capitais de cada uma das regiões e no país como um todo.				
<b>Quantidade:</b> 1.0 Serviço		<b>Valor:</b> R\$ 140.400,00	<b>Início Previsto:</b> 31/12/2009	<b>Término Previsto:</b> 31/12/2010

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

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2009
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 130.000,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Estudo de Pesquisa para análise multinível dos fatores associados às hepatites A, B e C e no conjunto das capitais de cada uma das regiões e no país como um todo.	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 130.000,00 <b>PARCELA Nº:</b> 1

**8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**  
**INSTITUTO DE APOIO A FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - IAUPE**

<b>MÊS DESEMBOLSO:</b> Dezembro	<b>ANO:</b> 2009
<b>META Nº:</b> 1	<b>VALOR DA META:</b> R\$ 10.400,00
<b>DESCRIÇÃO:</b> Estudo de Pesquisa para análise multinível dos fatores associados às hepatites A, B e C e no conjunto das capitais de cada uma das regiões e no país como um todo.	
<b>VALOR DO REPASSE:</b>	R\$ 10.400,00 <b>PARCELA Nº:</b> 1

## 9 - PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO

DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Serviços prestados pessoa física para acompanhamento e avaliação				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339036	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av Agamenon Magalhaes, s/n, Sto Amaro				
CEP: 50100-010	UF: PE	MUNICÍPIO: 2531 - RECIFE		
UNIDADE: Serviço	QUANTIDADE: 1,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 13.900,00	V.TOTAL: R\$ 13.900,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: Contratação de 7 (sete) profissionais: Secretária Coordenadora Nacional Clínica Coordenador Nacional Epidemiológico Coornadora Nacional de Campo Coordenador Nacional Estatístico Coordenadora Nacional de Laboratório Instrutoria				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339036	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av Agamenon Magalhaes, s/n Sto Amaro				
CEP: 50100-010	UF: PE	MUNICÍPIO: 2531 - RECIFE		
UNIDADE: Serviços	QUANTIDADE: 7,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 16.414,00	V.TOTAL: R\$ 114.898,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 10 Diárias para deslocamento entre as capitais do Brasil para monitoramento e análise multinível que possibilitará um planejamento mais adequado das intervenções por levarem em conta os fatores contextuais do projeto:				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339014	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av Agamenon Magalhaes, s/n, Sto Amaro				
CEP: 50100-010	UF: PE	MUNICÍPIO: 2531 - RECIFE		
UNIDADE: Diárias	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 410,20	V.TOTAL: R\$ 4.102,00
OBSERVAÇÃO:				
DESCRIÇÃO DO BEM/SERVIÇO: 10 Passagens e diárias para deslocamento entre as capitais do Brasil para monitoramento e análise multinível que possibilitará um planejamento mais adequado das intervenções por levarem em conta os fatores contextuais do projeto:				
NATUREZA DA AQUISIÇÃO: Recursos do Instrumento			NATUREZA DA DESPESA: 339033	
ENDEREÇO DE LOCALIZAÇÃO: Av Agamenon Magalhaes, s/nº, Santo Amaro, Recife				
CEP: 50100-010	UF: PE	MUNICÍPIO: 2531 - RECIFE		
UNIDADE: Serviços	QUANTIDADE: 10,00	V. UNITÁRIO:	R\$ 750,00	V.TOTAL: R\$ 7.500,00
OBSERVAÇÃO:				

## 10 - PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO

NATUREZA DA DESPESA				
Código	Total	Recursos	Contrapartida Bens e Serviços	Rendimento de Aplicação
339014	R\$ 4.102,00	R\$ 4.102,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
339033	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
339036	R\$ 128.798,00	R\$ 128.798,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$ 140.400,00</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 inexistente qualquer débito 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 da 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

**Comprovantes de Capacidade Técnica e Gerencial**

**Nome do Arquivo:**

Curriculo IAUPE 2009.pdf