PARECER DO ÓRGÃO TÉCNICO

Referente: Dispensa de Chamamento Público
OSC Proponente: Fundação Hospitalar Alex Krieser
CNPJ: 83.006.650/0001-71
Endereço: Rua Arno Will, n° 385 - São João, Agrolândia – Estado de Santa Catarina

Objeto da Parceria: Repasse de recursos pelo Município de Agrolândia nos termos do Art. 30, inciso VI, da Lei Federal Nº 13.019/2014, para a instalação da unidade do SAMU, conforme Lei Municipal nº 3.198, de 27 de maio 2026.

Valor total do repasse: R$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), em 02 (duas) parcelas, de acordo com o cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho.

Período de execução: Conforme Plano de Trabalho apresentado.

Tipo de Parceria: Termo de Colaboração

Conforme análise realizada na documentação apresentada para o processo de Dispensa de Chamamento Público, quanto a Organização da Sociedade Civil selecionada, ATESTAMOS que:

a) o mérito da proposta está em conformidade com a modalidade de parceria adotada;
b) há identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria, em mútua cooperação;
c) há viabilidade de sua execução;
d) o cronograma de desembolso está adequado;
e) os meios disponíveis a serem utilizados para a fiscalização da execução da parceria, assim como dos procedimentos a serem adotados para avaliação da execução física e financeira, no cumprimento das metas e objetivos serão: visitas “in loco”, abordagem dos usuários, prestações de contas mensais e prestações de contas mensais no final da parceria.
f) há designação do gestor da parceria;
g) há designação da comissão de monitoramento e avaliação da parceria.

ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA:53463013991

Assinado de forma digital por ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA:53463013991
Dados: 2026.06.02 14:02:13 -03'00'

ELKE VERENA B. S. SILVA
Secretária Municipal de Saúde