



MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

SAF SUL Qd. 02, Bl. E/F, Ed. Premium – Torre II – Auditório – Sala 10

Telefone: (61) 3315-5905 –70070-600 – Brasília/DF

NOTA TÉCNICA

INT: Prefeituras Municipais de Saúde, Secretarias Estaduais de Saúde e Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde

ASS: Orientações para preenchimento do Termo de Doação das Balanças Antropométricas

O primeiro passo é fazer o download (baixar) o **Termo de Doação – Balança Antropométrica** e preencher os campos conforme descrito abaixo:

1. Informações do Cabeçalho:

- Termo de Doação N° XXX/2013: esta informação está disponível no documento “Lista de municípios contemplados – Balança Antropométrica”.
- Prefeitura Municipal de XXX;

2. Informações da DICON: estas informações estão disponíveis no documento “Informações da DICON”.

- Núcleo Estadual de (a) (o) XXX (Estado);
- Sede na XXX (endereço);
- CNPJ sob n° XXX;
- Sr (a) XXX (Chefe da DICON);
- CPF sob n° XXX;
- Registro Geral n° XXX.

3. Informações da Prefeitura:

- Prefeitura Municipal de XXX;
- CNPJ/MF nº XXX;
- Sede na XXX (endereço);
- Prefeito(a) ou Representante legal, Senhor(a) XXX;
- Nomeado(a)/empossado(a) em XXX;
- CPF/MF sob nº XXX;
- Registro Geral nº XXX.

4. Informações Cláusula Primeira – Do Objeto: esta informação está disponível no documento “Lista de municípios contemplados – Balança Antropométrica”.

- Doação de XXX (quantidade) detectores fetais;
- Valor total de XXX.

5. Assinatura do Termo de Doação:

- Pelo Donatário: Prefeito(a);
- Testemunha (Nome e CPF).

Após preenchido e assinado o Termo de Doação deverá ser entregue para **DICON ESTADUAL** no prazo máximo de 60 dias do recebimento das Balanças Antropométricas no Município.

Cabe ressaltar, que o município deve contemplar a UBS sinalizada no documento “UBS contemplada por município – Balança Antropométrica”, com a(as) Balança(as) Antropométrica(as) doada pelo Ministério da Saúde.

Brasília, 31 de julho de 2013.