

**DETALHAMENTO DO COMPONENTE
CONSTRUÇÃO
&
PASSO A PASSO PARA CADASTRAR
PROPOSTA DE CONSTRUÇÃO DE
UBS NO SISMOB**





CONCEITO DE CONSTRUÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE (MS)

Construção de uma nova edificação desvinculada funcionalmente ou fisicamente de algum estabelecimento já existente.



LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA

Portaria nº 340, de 4 de março de 2013

Redefine o Componente **Construção** do Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (UBS).

COMPONENTE CONSTRUÇÃO



VALORES DOS RECURSOS FINANCEIROS A SEREM DESTINADOS PELO MS PARA O INCENTIVO À CONSTRUÇÃO DE CADA UBS, A PARTIR DE 2013:

- UBS Porte I: R\$ 408.000,00 - metragem mínima: 297,72 m²
- UBS Porte II: R\$ 512.000,00 - metragem mínima: 374,04 m²
- UBS Porte III: R\$ 659.000,00 - metragem mínima: 481,32 m²
- UBS Porte IV: R\$ 773.000,00 - metragem mínima: 564,84 m²



CUSTO DA CONSTRUÇÃO SUPERIOR AO INCENTIVO REPASSADO PELO MS

Caso o custo final da construção da UBS seja superior ao incentivo financeiro repassado pelo Ministério da Saúde, a respectiva diferença de valores deverá ser custeada por conta do próprio Município ou Distrito Federal.



CUSTO DA CONSTRUÇÃO INFERIOR AO INCENTIVO REPASSADO PELO MS

Caso o custo final da construção da UBS seja inferior ao incentivo repassado pelo Ministério da Saúde, a respectiva diferença no valor dos recursos poderá ser utilizada pelo Município ou Distrito Federal para o acréscimo quantitativo de ações de construção dirigidas exclusivamente à mesma UBS contemplada.

COMPONENTE CONSTRUÇÃO



REPASSE DO RECURSO – PROPOSTAS HABILITADAS A PARTIR DE 2013

I - **PRIMEIRA PARCELA**, equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total aprovado, após a publicação da portaria específica de habilitação;

II - **SEGUNDA PARCELA**, equivalente a 60% (sessenta por cento) do valor total aprovado, mediante a inserção no Sistema de Monitoramento de Obras do Ministério da Saúde (SISMOB):

a) da respectiva Ordem de Início de Serviço, assinada por profissional habilitado pelo Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia (CREA) ou Conselho de Arquitetura e Urbanismo (CAU), ratificada pelo gestor local e encaminhada à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) através de ofício;

b) das fotos correspondentes às etapas de execução da obra; e

c) das demais informações requeridas pelo SISMOB;

III - **TERCEIRA PARCELA**, equivalente a 20% (vinte por cento) do valor total aprovado, após a conclusão da edificação da unidade e a inserção no SISMOB:

a) do respectivo atestado de conclusão da edificação da unidade, assinado por profissional habilitado pelo CREA ou CAU, ratificado pelo gestor local e encaminhado à CIB através de ofício;

e

b) das fotos correspondentes às etapas de execução e à conclusão da obra; e

c) das demais informações requeridas pelo SISMOB.

COMPONENTE CONSTRUÇÃO



REPASSE DO RECURSO – PROPOSTAS HABILITADAS ATÉ 2012

I - **PRIMEIRA PARCELA**, equivalente a 10% (dez por cento) do valor total aprovado, a ser repassada após a publicação da portaria específica de habilitação;

II - **SEGUNDA PARCELA**, equivalente a 65% (sessenta e cinco por cento) do valor total aprovado, mediante a inserção da respectiva Ordem de Início de Serviço no Sistema de Cadastro de Propostas Fundo a Fundo disponível no sítio eletrônico <http://www.fns.saude.gov.br>, assinada por profissional habilitado pelo CREA ou CAU, ratificada pelo gestor local e encaminhada à CIB através de ofício, e posterior aprovação pelo Ministério da Saúde, por meio do DAB/SAS/MS; e

III - **TERCEIRA PARCELA**, equivalente a 25% (vinte e cinco por cento) do valor total aprovado, após a conclusão da edificação da unidade e a inserção do respectivo atestado no Sistema de Cadastro de Propostas Fundo a Fundo disponível no sítio eletrônico <http://www.fns.saude.gov.br>, assinado por profissional habilitado pelo CREA ou CAU, ratificado pelo gestor local e encaminhado à CIB através de ofício, e posterior aprovação pelo Ministério da Saúde, por meio do DAB/SAS/MS.

OBS: Para recebimento da segunda e terceira parcelas, o ente federativo beneficiário também deverá inserir as fotos correspondentes às etapas de execução e à conclusão da obra no SISMOB, além de outras informações requeridas por meio desse sistema.



PRAZOS PARA EXECUÇÃO E CONCLUSÃO DA OBRA – PROJETOS HABILITADOS NO PERÍODO DE 2009 A 2012

I – 06 (seis) meses, a contar de 05 de março de 2013, para a emissão da Ordem de Início de Serviço e sua inserção no Sistema de Cadastro de Proposta do Fundo Nacional de Saúde, cujo acesso encontra-se disponível no sítio eletrônico <http://www.fns.saude.gov.br>

II – 18 (dezoito) meses, a contar de 05 de março de 2013, para emissão do Atestado de Conclusão de Edificação da Unidade e sua inserção no Sistema de Cadastro de Proposta do Fundo Nacional de Saúde.



PRAZOS PARA EXECUÇÃO E CONCLUSÃO DA OBRA – PROJETOS HABILITADOS A PARTIR DE 2013

I – 09 (noves) meses, a contar da data do repasse da primeira parcela, para a emissão da Ordem de Início de Serviço e inserção da mesma no SISMOB;

II – 18 (dezoito) meses, a contar da data do repasse da primeira parcela, para a conclusão da obra e devida informação no SISMOB.



CONDIÇÃO PARA CONTINUAR NO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS

Como condição para continuar no Programa o Município/Distrito Federal deverá informar o início, andamento, conclusão e posteriores manutenções preventivas da obra, incluindo-se dados referentes ao projeto, contratação, localização geográfica, fotos anterior ao início da obra, fotos correspondentes às etapas de execução da obra e demais informações requeridas pelo SISMOB.



PERÍODO PARA ALIMENTAÇÃO DO SISMOB

O Município/Distrito Federal será responsável pela permanente e contínua atualização das informações no SISMOB, no mínimo, uma vez a cada **60** (sessenta) dias.



DEVOLUÇÃO DE RECURSO

Ocorrerá devolução de recurso na hipótese de descumprimento dos prazos definidos para execução e conclusão da obra.

SUSPENSÃO DE RECURSO

Ocorrerá suspensão de recurso caso o **SISMOB** não seja acessado e atualizado pelo menos uma vez durante um período de **60 (sessenta)** dias consecutivos pelo ente federativo beneficiário.

A Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS) providenciará a suspensão de recursos financeiros do Programa de Requalificação de UBS e de outros programas ou estratégias instituídos e financiados, por meio do Programa de Aceleração do Crescimento (PAC), pelo Ministério da Saúde.

Regularizada a causa que ensejou a suspensão do repasse de recursos financeiros, o Fundo Nacional de Saúde providenciará a regularização das transferências dos recursos.

COMPONENTE CONSTRUÇÃO



NOVO CICLO DE ADESÃO AO REQUALIFICA UBS

Até o dia 05 de abril os gestores municipais poderão cadastrar no Sistema de Monitoramento de Obras (SISMOB) novas propostas de reforma, ampliação e construção de Unidades Básicas de Saúde (UBS).

PRÉ-REQUISITO PARA CADASTRAR NOVAS PROPOSTAS

Preenchimento do Questionário on-line de Diagnóstico das UBS, disponível no SISMOB.



SELEÇÃO 2013

Todos os municípios poderão participar do processo de seleção de novas propostas de CONSTRUÇÃO, porém para ser habilitado em portaria ao recebimento do financiamento deverá atender aos critérios descritos a seguir:

- Estar com todas as obras de **construção, reforma e ampliação** de UBS monitoradas e com as informações atualizadas no SISMOB;
- Ter inserido nos respectivos sistemas* até o dia 31 de maio a Ordem de Início de Serviço das propostas de **construção, reforma e ampliação** habilitadas no período de 2009 e 2012.

* A Ordem de Início de Serviço referente às propostas de construção de UBS habilitadas no período de 2009 a 2012 deverá ser inserida no Sistema de Cadastro de Propostas do Fundo Nacional de Saúde (FNS) – <http://www.fns.saude.gov.br>, já a Ordem de Início de Serviço referente às propostas de reforma e ampliação de UBS deverá ser inserida no SISMOB



PASSO A PASSO PARA CADASTRAR PROPOSTA DE CONSTRUÇÃO DE UBS NO SISMOB

1º PASSO

ACESSAR O SISTEMA COM CPF E SENHA PESSOAL

BRASIL



Sistema de Monitoramento de Obras



ACESSO AO SISTEMA

- Inicial
- Acesso ao sistema**
- Publicações / Legislação
- Placa de Obra
- Situação do Município
- Modelo de Ordem de Serviço
- Passo a Passo
- Contatos

Acesso ao sistema de Monitoramento de OBRAS

* Dados obrigatórios

Login

Acesso FMS ?
Acesso Pessoa Física ?

Usuário * Informe o Usuário

Senha * Informe a senha

ENTRAR

[esqueci minha senha](#)

CPF

Senha encaminhada para o e-mail.

SE AINDA NÃO POSSUI SENHA PESSOAL, [clique aqui](#) e visualize o **PASSO A PASSO DO SISMOB**.



Ministério da Saúde




2º PASSO

PREENCHA O QUESTIONÁRIO ON-LINE DE DIAGNÓSTICO DAS UBS

Programa



Passo a passo. Clique aqui 



Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde

ACESSAR MONITORAMENTO

SITUAÇÃO DO MUNICÍPIO

QUESTIONÁRIO ON-LINE

CADASTRO DE PROPOSTAS



Unidades de Pronto Atendimento

ACESSAR MONITORAMENTO



Academia de Saúde

Em desenvolvimento.

Ao clicar no botão “Questionário On-line” você visualizará um questionário para cada Unidade Básica de Saúde do município, conforme tela a seguir.



Ministério da
Saúde



QUESTIONÁRIO ON-LINE

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES	Bairro	Nome Estabelecimento	Unidade está funcionando?	Questionário	
2464624	ANDO DA GUARDA	CENTRO DE SAUDE CLODOMIR PINHEIRO COSTA	Sim	Atualizar	Visualizar
2310023	BAIRRO DE FATIMA	CENTRO DE SAUDE DE FATIMA	Sim	Atualizar	Visualizar
5456827	BEQUIMAO	HEMOCLINICA	Sim	Atualizar	Visualizar
2646056	CALHAU	PROJETO SALVAMAR I	Sim	Atualizar	Visualizar
2698021	CENTRO	CENTRO DE SAUDE DRPAULO RAMOS	Sim	Atualizar	Visualizar
2645793	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA I ANTONIO CARLOS REIS	Sim	Atualizar	Visualizar
2645785	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA II	Sim	Atualizar	Visualizar
2645750	CIDADE OLIMPICA	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA OLIMPICA III JAILSON ALVES VIANA	Sim	Atualizar	Visualizar
2698013	COHAB ANIL	CENTRO DE SAUDE GENESIO RAMOS FILHO	Sim	Atualizar	Visualizar
2309300	COHATRAC II	CENTRO DE SAUDE SALOMAO FIQUENE	Sim	Atualizar	Visualizar
2645866	COQUEIRO	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA COQUEIRO	Sim	Responder	
3365816	COROADINHO	CENTRO DE SAUDE DR ANTONIO GUANARE	Sim	Responder	

ATENÇÃO!

PARA QUE CONSIGA CADASTRAR PROPOSTA DE CONSTRUÇÃO É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO DO "QUESTIONÁRIO ON-LINE" DE TODAS AS UBS EXISTENTES NO MUNICÍPIO.



QUESTIONÁRIO ON-LINE

(Informe se o estabelecimento é uma UBS)



**Sistema de
Monitoramento
de Obras**

Fábio Leite Teixeira | Engenheiro |

| [Perfis de Acesso](#) | [Configurações da Conta](#) | [Alterar Senha](#) | [Sair](#)

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES: 27146
Estabelecimento: USF 07
Endereço: LOTEAMENTO ANTONIO

Confirma se este estabelecimento é uma Unidade Básica de Saúde?

Sim Não

Salvar

Cancelar



Ministério da
Saúde



QUESTIONÁRIO ON-LINE

(Responda os dados referentes ao imóvel)

Questionário de Diagnóstico de UBS

CNES: 2714647
Estabelecimento: USF 07 CAMPO DO AVIAO
Endereço: LOTEAMENTO ANTONIO DOURADO NETO, S/NCAMPO DO AVIAO, 55590000

1 - Tipo de Imóvel:

Alugado Cedido Próprio

2 - Existência de documentação regular*:

Sim Não

*Será considerado imóvel com documentação regular, aquele que possuir um dos seguintes documentos: Certidão de registro emitida pelo cartório de registro de imóveis competente Termo de doação de forma irrevogável e irretroatável por no mínimo 20 (vinte) anos ao município; Documentação admitida em lei como hábil à prova de propriedade e ocupação regular do imóvel; Declaração comprobatória da condição de terreno público.

3 - Localização do imóvel:

Zona Urbana Rural

4 - Área construída do imóvel (m²) – a área a ser informada não é a área total do terreno, e sim a área construída do imóvel:

5 - Ano de construção do Imóvel:

2012 2011 2010 2009 + 5 anos + 10 anos + 15 anos + 20 anos

6 - Imóvel já foi reformado?

Sim Não

7 - Imóvel já foi ampliado?

Sim Não



QUESTIONÁRIO ON-LINE – DADOS DO CENSO DAS UBS

(ESSES DADOS SÓ SERÃO DEMONSTRADOS PARA AS UBS RECENSEADAS E NÃO PODERÃO SER ALTERADOS)

Dados do Censo das Unidades Básicas de Saúde

I - Coordenadas Geográficas:

Latitude:-8.395400047302003 Longitude:-35.05790948867696

II - Tipo de Unidade:

Centro de Saúde

III - Quantidade de equipes de atenção básica na unidade por modalidade:

Nº de Equipe de Saúde da Família com saúde bucal:	1
Nº de Equipe de Saúde da Família sem saúde bucal	0
Nº de Equipe de atenção básica parametrizada* com saúde bucal	0
Nº de Equipe de atenção básica parametrizada sem saúde bucal	0
Outras configurações	0

IV- Infraestrutura da Unidade de Saúde

Banheiros para funcionários	1
Consultório Clínico	2
Cons. Odontológico	1
Sala de Curativo	1
Sala de Acolhimento	0
Recepção	1
Farmácia	1
Sala de vacina	1
Sala de Observação	0
Sala de procedimento	0
Sala de nebulização	1
Sala de reunião	0
Sanitário para usuário masculino	1
Sanitário para usuário feminino	0
Sala de Estoc. de Medicamentos	0
Sala de esterilização e estoc. de material	0
Sala de lavagem/descontaminação	0
Expurgo	0
Local para depósito de lixo comum	0
Sanitário adap. p/ pessoas com deficiência	0
Sala de Espera, Se SIM, qual a capacidade instalada da sala de espera para pessoas sentadas?	15

Salvar

Cancelar

ATENÇÃO!
Os dados do censo não irão interferir na seleção de propostas.




3º PASSO

CLICAR NO BOTÃO “CADASTRO DA PROPOSTA”

Programa



Passo a passo. Clique aqui 



Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde

ACESSAR MONITORAMENTO

SITUAÇÃO DO MUNICÍPIO

QUESTIONÁRIO ON-LINE

CADASTRO DE PROPOSTAS



Unidades de Pronto Atendimento

ACESSAR MONITORAMENTO



Academia de Saúde

Em desenvolvimento.

Após o preenchimento do Questionário on-line de Diagnóstico de todas as UBS, clique no botão “cadastro de proposta” para dar início ao cadastro de proposta.



Ministério da Saúde



4º PASSO

SELECIONAR O TIPO DE RECURSO (PROGRAMA OU EMENDA*) NA COLUNA REFERENTE À CONSTRUÇÃO

Unidade Básica de Saúde

ATENÇÃO!

Para que possa cadastrar proposta é necessário primeiramente preencher o Questionário On-line de Diagnóstico das UBS. [Clique aqui para preencher o questionário on-line.](#)

RECURSO DE PROGRAMA

RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR

Selecione o tipo de Recurso da Proposta a ser cadastrada:

Construção		Ampliação		Reforma	
<input type="button" value="Programa"/>	<input type="button" value="Emenda"/>	<input type="button" value="Programa"/>	<input type="button" value="Emenda"/>	<input type="button" value="Programa"/>	<input type="button" value="Emenda"/>


O botão “EMENDA” só estará habilitado para aqueles municípios que foram contemplados com Emenda Parlamentar e indicaram o objeto “construção, reforma ou ampliação de UBS”.



5º PASSO

CLICAR NO BOTÃO “NOVA PROPOSTA” PARA INICIAR O CADASTRO

Cadastro de Proposta de UBS - Construção

Passo a passo. Clique aqui 

Legenda

PROPOSTA COMPLETA

PROPOSTA ENVIADA PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTAS CADASTRADAS:

 [+ Nova Proposta](#)

[Priorizar e Enviar Propostas](#)

Número	Valor	Nome do Estabelecimento	Bairro	Proposta Completa?	Proposta Enviada para o Ministério?	Prioridade	-	Excluir
--------	-------	-------------------------	--------	--------------------	-------------------------------------	------------	---	---------

[Voltar](#)



6º PASSO

INFORMAR OS DADOS REFERENTES A UBS E CLICAR NO BOTÃO AVANÇAR PROPOSTA

Passo a passo. Clique aqui ↕

Informações do Município

Entidade: FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

CNPJ: 12116247000157

Município: BRASÍLIA

UF: DF

Endereço: PC PRACA DO BURITI

Bairro: ZONA CIVICO ADMINISTRATIVA

CEP: 70075900

Dados da Proposta

Nome do Estabelecimento:

Logradouro (Avenida, Rua, Travessa, Praça, etc):

Número: caso não tenha número informar 0(zero).

Bairro:

- SELECIONE -

CEP:

Complemento:

Latitude:



Clique aqui para obter as Coordenadas Geográficas do Terreno

Longitude:

Comunidades a serem beneficiadas com a construção da UBS:

Número de Habitantes a Serem Assistidos nesta UBS:

Porte da UBS a ser construída:

Porte I Porte II Porte III Porte IV

População Atendida:

Assentamento Quilombola Indígena Ribeirinha Outras

Essa UBS irá atender a comunidade do Programa Minha Casa Minha Vida?

Sim Não

No terreno a ser construída a UBS existe alguma edificação?

Sim Não

Obs: O custo da demolição e limpeza do terreno será custeado pelo município.

Avançar Proposta

Voltar

Passo a passo. Clique aqui ↕

1. Informe o nome da UBS após construção;

2. Informe o endereço completo do local onde será construída a UBS,

3. Informe a coordenada geográfica do local onde será construída a UBS. Para indicar a latitude e longitude correta, clique no mapa e em seguida, localize o terreno onde será construída a UBS. Após localizado dê um clique para incluir as coordenadas. Caso não consiga localizar o terreno no mapa, informe a latitude e a longitude nos devidos campos.

4. Informe o nome das comunidades a serem beneficiadas com a construção da UBS.

5. Informe o número de habitantes a serem assistidos na UBS.

6. Selecione o porte da UBS que deseja construir:

- a. UBS Porte I: R\$ 408.000,00 – 297,72 m²
- b. UBS Porte II: R\$ 512.000,00 – 374,04 m²
- c. UBS Porte III: R\$ 659.000,00 – 481,32 m²
- d. UBS Porte IV: R\$ 773.000,00 - 564,84 m²

7. Selecione a população a ser atendida

8. Informe se essa UBS irá atender ou não a comunidade residente nas habitações do Programa Minha Casa Minha Vida.

9. Informe se no terreno onde será construída a UBS existe ou não alguma edificação (construção).



Ministério da Saúde



7º PASSO

ANEXAR O DOCUMENTO E AS FOTOS DO TERRENO

Cadastro de Proposta de Construção de UBS

Proposta

Documentos

Ambientes

Insira a certidão de registro emitida pelo cartório de registro de imóveis competente ou, alternativamente, por termo de doação de forma irrevogável e irretroatável por, no mínimo, 20 (vinte) anos ao Município ou Distrito Federal conforme documentação exigida em lei como hábil à prova de propriedade e ocupação regular do imóvel da nova localização ou, ainda, mediante declaração comprobatória da condição de terreno público:

O documento a ser anexado deverá ser em formato PDF. O tamanho do arquivo não deve ultrapassar o limite de 1,5mb (megabytes).

Arquivo:

SELECIONAR DOCUMENTO

Não há documento anexado

Insira ao menos 3 (três) fotografias do terreno a ser construído:

Fotografia:

SELECIONAR FOTO

Não há fotografias do terreno



Avançar Proposta

Voltar



8º PASSO

VISUALIZAR OS AMBIENTES E SUAS RESPECTIVAS ÁREAS MÍNIMAS A SEREM CONSTRUÍDAS. CASO DESEJE CADASTRAR OUTRA PROPOSTA CLIQUE NO BOTÃO VISUALIZAR PROPOSTAS CADASTRADAS.

Cadastro de Proposta de Construção de UBS

Proposta Documentos **Ambientes**

Sua proposta foi cadastrada. Verifique abaixo os ambientes e suas respectivas áreas mínimas a serem construídas.

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS **CNPJ:** 13816886000198
Município: SÃO LUÍS **UF:** MA
Endereço: **Bairro:** **CEP:**
Número da Proposta: 13816886000113001
Porte: Porte 4
Valor da Proposta: R\$ 8.547.363,00

Ambiente	Qtd	Área mínima (Metros)
Sala de recepção e espera	1	90
Sanitário para o público	4	6.4
Sanitário para pessoa com deficiência	2	6.4
Sala de acolhimento multiprofissional	1	7.5
Sala de vacinas	1	9
Área de dispensação de medicamentos	1	10
Sala de estocagem de medicamentos	1	8
Consultório indiferenciado	4	36
Consultório com sanitário anexo	2	18
Sanitário do consultório	1	1.6
Sanitário do consultório (adaptado p/ deficientes)	1	3.2
Consultório odontológico	3	48
Sala de inalação coletiva	1	9.6
Sala de procedimentos	1	9
Sala de coleta	1	4
Sala de curativos	1	9
Sala de observação (curta duração)	1	18
Banheiro da sala de observação	1	4.8
Sala de utilidades	1	6.8
Sala de esterilização/estocagem de material esterilizado	1	4.8
Sala de administração e gerência	1	13
Sala de atividades coletivas	1	25
Sala de agentes (ACS/ACE)	1	9
Almoxarifado	1	6
Copa	1	6
Banheiro para funcionários	0	0
Vestário para funcionários	2	24
Depósito de material de limpeza (DML)	1	3
Sala de armazenamento temporário de resíduos	1	3
Abriço externo de resíduos sólidos	1	4
Rouparia (roupa limpa)	1	3

Visualizar propostas cadastradas



Ministério da Saúde



APÓS CADASTRAR TODAS AS PROPOSTAS DE CONSTRUÇÃO DEVERÁ DEFINIR A ORDEM DE PRIORIDADE DAS MESMAS E CLICAR NO BOTÃO “SALVAR” PARA ENVIAR AS PROPOSTAS CADASTRADAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE

DEFININDO PRIORIDADE:

Priorizar e Concluir


ATENÇÃO!
Após definir prioridades e clicar no botão “Salvar”, não será permitido alterar propostas já cadastradas ou cadastrar novas propostas!

Número	Valor	Nome do Estabelecimento	Bairro	Proposta Completa?	Proposta Enviada para o Ministério?	Prioridade*
13816886000113008	R\$ 40.904,95	CENTRO DE SAUDE DR JOSE CARLOS MACIEIRA	SACAEM	<input type="button" value="Sim"/>	<input type="button" value="Não"/>	<input type="text" value="2"/>
13816886000113056	R\$ 68.410,47	CENTRO ASSISTENCIAL MADRE RUBATTO	OLHO DAGUA	<input type="button" value="Sim"/>	<input type="button" value="Não"/>	<input type="text" value="1"/>

* Neste campo deverá ser informado qual é a ordem de prioridade (1,2,3,4...) para contemplação das propostas. Informe 1 para aquela proposta que julga ser a mais prioritária, e assim por diante.



APÓS DEFINIR PRIORIDADE E CLICAR NO BOTÃO “SALVAR” VISUALIZARÁ TODAS AS PROPOSTAS CADASTRADAS E ENVIADAS PARA MINISTÉRIO DA SAÚDE, CONFORME A SEGUINTE TELA:


Passo a passo. Clique aqui 









Legenda

PROPOSTA COMPLETA

PROPOSTA ENVIADA PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE

PROPOSTAS CADASTRADAS:

 Cancelar Priorização

CNES	Bairro	Nome Estabelecimento	Nº da Proposta	Proposta Cadastrada?	Proposta Completa?	Proposta Enviada para o Ministério?	Prioridade	Cadastro	Excluir
2455765	SACAVEM	CENTRO DE SAUDE DR JOSE CARLOS MACIEIRA	13816886000113008				2		-
2309068	OLHO DAGUA	CENTRO ASSISTENCIAL MADRE RUBATTO	13816886000113056				1		-



ATENÇÃO! APÓS ENVIAR AS PROPOSTAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE NÃO SERÁ POSSÍVEL CADASTRAR NOVAS, ALTERAR OU EXCLUIR AS PROPOSTAS CADASTRADAS DO COMPONENTE EM QUESTÃO. CASO TENHA ENVIADO AS PROPOSTAS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE EQUIVOCADAMENTE CLIQUE NO BOTÃO CANCELAR PRIORIZAÇÃO.





ATENÇÃO!

Em caso de dúvida entre em contato com o
Ministério da Saúde.

Telefones:

(61) 3315-9054 / 9035 / 9023 / 9061 / 9066 / 5907 / 9037

e-mail:

qualificaubs@saude.gov.br