

Cadastramento

Programas [Página Principal](#)

Propostas

Execução

Inf. Gerenciais

Cadastros

Acomp. e Fiscalização

Prestação de Contas

Administração

TCE

Verificação de Regularidade

[Principal](#)[Seleção PAC](#)**Seleção PAC**

Proposta Seleção PAC enviada para análise com sucesso.

fechar **Dados da Proposta Seleção PAC**

Número da Proposta	<b>36000004740/2023</b>
Programa	<b>3600020230055 - Novo PAC - Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)</b>
Proponente	<b>10.766.129/0001-69 - MUNICIPIO DE CAMOCIM DE SAO FELIX</b>
Situação	<b>Enviada para Análise</b>
Valor Total	<b>R\$ 0,00</b>

Objeto	CONSTRUÇÃO DE UM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL TIPO 01
--------	---

Caracteres restantes: 5000

Justificativa	A construção de um CAPS I no município possibilitará os serviços de assistência municipal tem vazio assistencial, onde não existe nenhuma unidade CAPS no município Félix/PE. O CAPS propiciará através de um serviço público de saúde para atendimento apresentem transtornos mentais graves e persistentes e com necessidades decorrentes de outras drogas de todas as faixas etárias. A implantação do serviço possibilitará uma maior assistência em saúde mental de
---------------	---

Caracteres restantes: 5000

**Anexos da Proposta Seleção PAC**

Nome Arquivo	Descrição	Data Upload	
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O COFINANCIAMENTO.pdf	DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM O COFINANCIAMENTO	08/11/2023	Baixar
DECLARAÇÃO DE POSSE.pdf	DECLARAÇÃO DE POSSE	08/11/2023	Baixar
SERVENTIA REGISTRAL E NOTARIAL DE CAMOCIM DE SAO FELIX SA&#771;O FELIX-P (1).pdf	DOCUMENTO DE POSSE DO TERRENO	08/11/2023	Baixar
MAPA DE SITUAÇÃO.png	MAPA DE SITUAÇÃO	08/11/2023	Baixar

Nome Arquivo	Descrição	Data Upload	
CIR.pdf	CIR - TERMO DE CIÊNCIA	08/11/2023	Baixar
IMAGEM 02.png	IMAGEM 02	08/11/2023	Baixar
IMAGEM 01.png	IMAGEM 01	08/11/2023	Baixar
IMAGEM 03.png	IMAGEM 03	08/11/2023	Baixar

## Perguntas Seleção PAC

Esta proposta é retificadora, ou seja, **Não** corrige ou refaz proposta já apresentada neste processo de Seleção do Novo PAC?

Se a proposta é retificadora, qual o número da proposta anterior?

NÃO SE APLICA!

Caracteres restantes: 500

Declaro que tenho conhecimento das **Sim** regras da Portaria.

Qual é a tipologia do CAPS que será construído?

CAPS I - Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e com necessidade de álcool e outras drogas de todas as faixas etárias; indicado para Municípios com quinze mil habitantes.

Caracteres restantes: 500

Quais estratégias que serão adotadas pela gestão para articulação com demais pontos de atenção da RAPS e atividades já existentes que serão potencializadas com a construção do serviço?

Com a implantação do CAPS I no município, o serviço da rede de Atenção Psicossocial compreendendo um maior acolhimento do paciente, bem como uma melhor estruturação nos serviços para com o usuário, a fim de prevenir problemas psíquicos maiores.

Caracteres restantes: 500

Manifesta interesse em aderir a um dos Projetos Arquitetônicos Padrão que serão disponibilizados pelo Ministério da Saúde?

**Sim**

Possui e está anexando neste sistema a Declaração de Posse ou Titularidade do Terreno (DPT) que receberá a obra, assinada pelo gestor?

**Sim**

Possui e está anexando os detalhes do terreno: 3 fotos atuais, endereço completo e localização em mapa (incluindo latitude e longitude)?

**Sim**

Possui e está anexando neste sistema o TC – Termo de Ciência, emitida pela Comissão Intergestores Regional – CIR (no caso de proposta oriunda do município) ou Comissão Intergestores Bipartite – CIB (no caso de proposta oriunda do governo estadual)?

**Sim**

Possui e está anexando neste sistema a Declaração de Compromisso com Cofinanciamento do Custeio dos Serviços (D3CS), assinada pelo gestor?

**Sim**

Declaro estar ciente de que o ato de **Sim** submissão dessa proposta implica o conhecimento e integral concordância do proponente com as normas, os prazos e as condições estabelecidas, bem como com a apresentação das informações e documentos solicitados.

Declaração



**Declaro que as informações prestadas nesta proposta de habilitação são verdadeiras e assumo a i**  
**Declaro também que estou ciente que o envio da proposta para habilitação do Novo PAC Seleções**  
**para celebração de quaisquer instrumentos jurídicos ou mesmo o repasse de recursos futuros.**

Histórico

Voltar