



# Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

## “Palácio 15 de Junho”



### REQUERIMENTO Nº 61/2022

Requer informações da frota da  
Secretaria Municipal de Saúde,  
destinada para Transporte de Pacientes.

Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores.

**CONSIDERANDO** que além das votações, os vereadores também têm o **PODER E O DEVER DE FISCALIZAR A ADMINISTRAÇÃO**, cuidando da aplicação dos recursos e observando o orçamento. É dever do PODER LEGISLATIVO acompanhar o Poder Executivo, principalmente em relação ao cumprimento das leis e **DA BOA APLICAÇÃO E GESTÃO DO DINHEIRO PÚBLICO**.

**REQUEIRO** que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1º Quantos veículos atualmente, são utilizados para Transporte Social de Pacientes?

2º Dos veículos próprios da Secretaria Municipal de Saúde, destinado ao Transporte de Pacientes e Transporte Social de Pacientes, especificar as seguintes informações: Quantos veículos compõe a frota, quais são as marcas e modelos dos veículos com capacidade de até 5 e 7 lugares. Quantos veículos e quais são os que realizam transporte de pacientes, na categoria transporte coletivo, tais como: vans, micro-ônibus e ônibus. Informar em formato de planilha, contendo o número de identificação/ prefixo e o emplacamento.



## Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste "Palácio 15 de Junho"

3. Dos veículos próprios de Transporte de Pacientes, quantos veículos possui acessibilidade para transporte de Pessoas Portadoras de Deficiência Física ou de Mobilidade Reduzida? Informar o prefixo e o emplacamento dos veículos.

4. Dos veículos próprios de Transporte de Pacientes quantos estão em Manutenção?

5. Qual o local (oficina mecânica), que se encontram os veículos em manutenção?

6. Há quanto tempo, cada veículo está aguardando por manutenção? Informar veículo, modelo, prefixo, o motivo que o veículo encontra-se em baixa, objeto de manutenção, a data em que foi baixado para manutenção, previsão de manutenção de cada veículo.

7. A Administração Municipal possui Contrato para Manutenção dos Veículos Próprios de Transporte de Paciente? Se sim, informar número de contrato, período de vigência, valores, empresa vencedora. Fornecer cópia de contrato em formato PDF.

8. A Administração Municipal possui contrato de locação de veículos para Transporte de Pacientes? Estes veículos estão devidamente regularizados e em condições, conforme o Disposto no Art. 107 do Código de Trânsito Brasileiro? Comprovar por meio de Relatório Fotográfico em formato PDF, as condições dos veículos locados.

9. O município possui registro de ATA de Preço para aquisição de peças para manutenção dos modelos de veículos próprios da Secretaria de Saúde, utilizados para Transporte de Pacientes? Se sim, fornecer cópia do Registro da ATA de Preços vigente, em formato PDF.



## Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste "Palácio 15 de Junho"

10. Para cada veículo de Transporte de Paciente, parado para manutenção, é gerado um relatório dos serviços de manutenção e reparo executados? Se sim, fornecer cópia em formato PDF dos relatórios. Se não, o porquê a Administração Municipal não adotou tal medida de gestão e controle da sua frota? Justificar.

11. Conforme denúncia recebida pelas vereanças, conforme fotos em anexos existem algum servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde, lotado na referida pasta, para fazer pequenos reparos e manutenções, como troca de pneus, embreagem, pastilhas de freios, entre outros serviços? Se sim, esse servidor é concursado para tal finalidade? O por que servidores concursados na função de motorista acabam realizando este tipo de serviço e reparo?

12. A Secretaria Municipal de Saúde possui dotação orçamentária específica para Manutenção dos veículos próprios de Transporte de Pacientes? Se sim, informar a Categoria Econômica, Ficha Orçamentária, Fonte de Recurso, os valores destinados, valores reservados, os valores já empenhados para pagamentos de contratos e notas fiscais. Informar o saldo disponível atualizado para esse serviço.

13. Quais veículos próprios da Secretaria de Saúde, utilizado para Transportar de Pacientes, foram submetidos à manutenção e revisão no ano de 2022? Informar o veículo, modelo, prefixo e emplacamento. Esses veículos já estão em circulação?

14. Alguma manutenção foi realizada por empresas terceirizadas, por compra de serviço e/ou prestação de serviço? Esses serviços foram realizados por meio de compra direta, carta convite ou licitações na modalidade pregão presencial e/ou on-line? Fornecer cópia em formato PDF, das notas Fiscais, Notas de Liquidação e comprovantes de depósitos para empresas prestadoras desses serviços.



## Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste "Palácio 15 de Junho"

15. Qual a possibilidade de agendarmos uma visita, com intuito de fiscalizar detalhadamente os veículos de Transporte de Pacientes, que se encontram tanto na sede do setor de Transporte, quanto na garagem Municipal?

16. Quantos veículos estão em plenas condições de uso e circulação, conforme disposto no ART. 103 e 105 do Código de Trânsito Brasileiro? Informar veículo, modelo, prefixo e emplacamento.

17. Dos veículos em circulação, tem sido suficiente para atender a demanda de pacientes que necessitam do Transporte Social?

18. Qual a média do tempo de espera entre a solicitação e a disponibilização do Transporte, para pacientes, em nosso município? A Secretaria já realizou essa projeção de Oferta x Demanda? Se sim, informar cópia em formato PDF, do relatório de projeção de Oferta x Demanda.

19. Todos os veículos da Secretaria Municipal de Saúde, para Transporte de Pacientes possuem seguro? Todos estão com seus seguros em dia? Fornecer cópia em formato PDF do seguro de cada veículo.

20. O contrato de seguro veicular firmado pela Prefeitura Municipal prevê quais tipos de serviço pela contratada? Qual empresa contratada para seguro dos veículos? Qual número do contrato, o período de vigência e o valor total do contrato?

21. A Secretaria Municipal de Saúde, necessitou acionar o seguro veicular, para execução de algum serviço, dos veículos assegurados no contrato vigente? Se sim, quais serviços foram acionados? Para qual veículo? Informar prefixo, emplacamento, veículo, data e hora, tipo de sinistro.



## Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste "Palácio 15 de Junho"

22. Dos veículos próprios que compõe a frota da Secretaria Municipal de Saúde, utilizada para transporte de pacientes, informar em formato de planilha, cada veículo, modelo, prefixo, ano de fabricação, ano de aquisição, quantas revisões foram realizada em cada veículo, quantas manutenções foram feitas em cada veículo e a atual quilometragem de cada veículo.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", em 19 de janeiro de 2022.

**ISAC SORRILLO**  
- Vereador-

**ARNADO ALVES**  
- Vereador-

**TIKINHO-TK** -  
-Vereador-

**ELIEL MIRANDA** -  
Vereador-

**NILSON ARAUJO** -  
Vereador-

**FELIPE CORÁ** -  
Vereador-