



**Resolução N° 014 da Comissão Intergestores Regional – CIR Centro Norte de 16 de setembro 2016**

Dispõe sobre escalonamento/sequência de municípios contemplados com veículo utilitário tipo – Ambulância para Serviços de Atendimento Móvel a usuários do Sistema Único de Saúde na Região de Saúde Centro Norte do estado de Mato Grosso.

**A COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CENTRO NORTE, no uso de suas atribuições legais e considerando:**

**I – Lei N°8080 de 19 de setembro de 1990**, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

**II - A Portaria GM/MS N.º 2048, de 05 de novembro de 2002**, que dispõe sobre os Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência – Regulamento Técnico;

**III – O Decreto N° 7.508, de 28 de junho de 2011**, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, assistência à saúde e a articulação interfederativa;

**IV - A Portaria GM/MS N° 1.600, de 07 de Julho de 2011**, que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde - SUS;

**V - Lei complementar N°141 de 13 de janeiro de 2012**, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis n<sup>os</sup> 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.

**VI – O Diário Oficial de 30 de janeiro de 2016**, que da publicidade a adjudicação e homologação do processo licitatório para a compra de ambulâncias destinadas aos 141 municípios de Mato Grosso.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º** - Aprovar o escalonamento/sequência de municípios contemplados com veículo utilitário tipo – Ambulância para Serviços de Atendimento Móvel a usuários do Sistema Único de Saúde na Região de Saúde Centro Norte do estado de Mato Grosso, conforme anexo único desta Resolução.



**Art. 3º** - Os critérios usados para o escalonamento foi através da necessidade de cada município, priorizando os que se encontra com maior grau de dificuldade.

**Art. 3º** - Esta Resolução entra em vigor na data de sua assinatura.

**Diamantino/MT, 16 de setembro de 2016.**

**Carlos Luciani de Almeida**  
**Coordenador CIR-Centro Norte**

**Norma Firmiano R. Barradas**  
**Vice Regional-COSEMSMT**



## **ANEXO I**

Escalonamento/sequência de municípios contemplados com veículo utilitário tipo Ambulância para Serviços de Atendimento Móvel.

<b>ORDEM</b>	<b>MUNICIPIO</b>
Primeiro	Rosário Oeste
Segundo	Nova Maringá
Terceiro	Alto Paraguai
Quarto	Nortelândia
Quinto	São José do Rio Claro
Sexto	Nobres
Sétimo	Diamantino