



Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória  
Centro Universitário de União da Vitória  
Clínica de Odontologia

União da Vitória - PR, 24 de janeiro de 2018.  
Ofício n.º12/2018.

À  
Unidade Gestora do Fundo Paraná – UGF/SETI  
Curitiba/PR

Assunto: Apresentação de Proposta de Projeto

Senhor Coordenador Geral,

Vimos pelo presente apresentar a Proposta do Projeto: “Aquisição de equipamentos para a Clínica Odontológica da UNIUV”, enquadrado na Área Prioritária: Melhoria do Ensino Superior, definida pelo Conselho Paranaense de Ciência e Tecnologia – CCT PARANÁ, a fim de pleitear apoio financeiro dessa SETI/UGF com recursos do Fundo Paraná.

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

---

Reitor Alysso Frantz

Ilmo. Sr.  
**LUIZ CÉZAR KAWANO**  
Coordenador Geral da UGF  
Curitiba - Paraná

**PLANO DE TRABALHO**  
**PROJETO ESTRATÉGICO – FUNDO PARANÁ/SETI**  
UNIDADE GESTORA DO FUNDO PARANÁ – UGF

**APROVADO**

**JOÃO CARLOS GOMES**  
Secretário da SETI

**1. ÁREA PRIORITÁRIA**

Selecione **uma** das áreas listadas, entre aquelas aprovadas pelo CCT – PARANÁ, na qual o projeto se enquadre, acessando o link: <http://www.seti.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=15>

Área Prioritária: **Melhoria do Ensino Superior**

**2. TÍTULO DO PROJETO**

Aquisição de equipamentos para a Clínica Odontológica da UNIUV

**3. VALOR TOTAL DOS RECURSOS SOLICITADOS AO FUNDO PARANÁ = (a)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 295.750,00</b>	<b>R\$ 295.750,00</b>

**3.1 VALOR DOS RECURSOS DE CONTRAPARTIDA (Instituição Parceira) = (b)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 109.020,00</b>	<b>R\$ 109.020,00</b>

**3.2 VALOR TOTAL DOS RECURSOS DO PROJETO - (c) = (a) + (b)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 404.770,00</b>	<b>R\$ 404.770,00</b>

**4. ESTIMATIVA DE PRAZOS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO**

**Duração:** ( ) 12 meses (X) 24 meses ( ) 36 meses

**Início:** A partir da data da assinatura do Termo Jurídico.

**5. INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Instituição: Fundação Municipal Centro Universitário de União da Vitória  
CNPJ: 75.967.745/0001-23  
Natureza Jurídica: Fundação Pública de Direito Público Municipal  
Endereço: Avenida Bento Munhoz da Rocha Neto 3856  
CEP: 84.600.530  
Cidade/Estado: União da Vitória - Paraná  
Telefone e Fax: (42) 35221837  
e\_mail: uniuv@uniuv.edu.br

**6. REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Nome: Alysson Frantz  
Cargo/Função: Reitor  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação): 6.842.995-1 SSP PR  
CPF: 029.550.619-99  
Endereço residencial:  
CEP: 84.600-000  
Cidade/Estado: União da Vitória - Paraná  
Telefone residencial: 42 35221837  
e\_mail particular: reitor@uniuv.edu.br

**7. COORDENADOR TÉCNICO/CIENTÍFICO DO PROJETO**

Nome: Marcelo Luis Samistraro Turella  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação):  
CPF:017.116.009-62  
Formação profissional: Cirurgião Dentista  
Titulação (graduação e pós-graduação): Especialização Implantodontia ABO – PG, Credenciamento em Analgesia Inalatória UNICEMP, Aperfeiçoamento em Implantodontia ABO -PG, mestre em Implantodontia - ILAPEO  
Telefone(s), celular e Fax: 42 3522 7956  
Endereço residencial: Rua Prudente de Moraes  
CEP: 84600-000  
Cidade/Estado: União da Vitória - Paraná  
e\_mail: marcelo.turella@hotmail.com

**8. ENGENHEIRO CIVIL RESPONSÁVEL PELA OBRA**

(Caso seja previsto no projeto execução da obra e/ou reforma)

Instituição:  
Nome do Engenheiro Civil:  
CREA:  
CPF:  
Formação profissional:  
Titulação (graduação e pós-graduação):  
Telefone(s), celular e Fax:  
Endereço residencial:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
e\_mail:

**9. RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DO PROJETO**

Nome: Danieli Silva da Costa  
Cédula de Identidade 3247262 SSP SC  
CPF: 052,648,829-83  
Formação profissional: Administração  
Titulação (Graduação Bacharela em Administração  
Telefone(s), celular e Fax: (42) 99634848  
Endereço residencial: Rua Marechal Deodoro 1701  
CEP: 84600-614  
Cidade/Estado: União da Vitória - Paraná  
e\_mail: danieli@uniuv.edu.br

**10. RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO DO ÓRGÃO (Quando for o caso)**

Nome: Josnelli Levandosvski Veloso Martins  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação): 10.180.378-3 PR  
CPF: 061.946.439-94  
Formação profissional: Ciências Contábeis  
Titulação (graduação e pós-graduação): Administração Financeira Contábil e Controladoria  
Telefone(s), celular e Fax: 35221837  
Endereço residencial: Rua Miguel Forte 72 Santa Rosa  
CEP: 89.400-000  
Cidade/Estado: Porto União  
e\_mail: contador@uniuv.edu.br

**11. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA DO PROJETO**  
(Criar mais quadros, se necessário)

<b>11.1 INSTITUIÇÃO PARCEIRA</b>	
Sigla/denominação: CNPJ: Natureza Jurídica: Endereço Comercial: CEP: Cidade/Estado: Telefone e Fax: e_mail:	
<b>11.2 REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA</b>	
Nome: Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação): CPF: Formação profissional: Titulação (graduação e pós-graduação): Telefone(s), celular e Fax: Endereço residencial: CEP: Cidade/Estado: e_mail:	

**12. Equipe do projeto (recursos humanos)**

N°	Nome	Instituição	Formação	Função no projeto	e_mail	Telefone (fixo e celular)
1	Alysson Frantz	UniuV	Graduação em Fisioterapia e Mestrado em Tecnologia em Saúde	Representante legal da instituição proponente	reitor@uniuv.edu.br	042 35221837
2	Marcelo Luis Samistraro Turella	UniuV	Graduação em odontologia Mestrado em Implantodontia	Coordenador técnico/científico do projeto	marcelo.turella@hotmail.com	042 35220553
3	Danieli silva da Costa	UniuV	Graduação em administração	Responsável administrativo	danieli@uniuv.edu.br	042 35220553
4	Josnelli Levandosvski Veloso Martins	UniuV	Graduação em Ciências Contábeis	Contadora	contador@uniuv.edu.br	042 35221837

### 13. DESCRIÇÃO DO PROJETO

#### 13.1 PROBLEMA E JUSTIFICATIVA

*(Identificar o problema ou entraves tecnológicos que o projeto se propõe a solucionar ou minimizar, com os respectivos argumentos).*

A Clínica de Odontologia da UniuV desenvolve atividades referentes à saúde bucal da população, pautado em princípios éticos, legais e na compreensão da realidade social, cultural e econômica do seu meio, dirigindo sua atuação para a transformação da realidade, em benefício da sociedade. Desta forma, encontra-se com três clínicas equipadas e, em atendimento à população, existe o espaço físico para mais uma clínica e um centro cirúrgico já construído. Entretanto sem os equipamentos necessários para seu plano funcionamento.

A solicitação de equipamentos para a Clínica 3 se dá devido a grande procura do curso de odontologia por novos alunos e ao crescente número de atendimentos mensais efetuados pelos acadêmicos do curso, sendo realizados na clínica em média 1500 procedimentos por mês. O curso de Odontologia completa 6 anos, e à medida que avançam os semestres, aumenta o nível de complexidade e englobam-se mais áreas da odontologia, exigindo assim a necessidade de mais espaço físico, para novas disciplinas essencialmente práticas, que iniciam o acadêmico no exercício da profissão com pacientes, criando o ambiente de consultório ou ambulatório odontológico onde os conhecimentos são agrupados e exercidos de maneira integralizada sob supervisão de professores onde são desenvolvidos discussões de casos, aulas complementares inter e multidisciplinares, debates sobre diagnóstico e planos de tratamento, desenvolvimento de seminários clínicos integrados e apresentação de relato de casos pelos alunos, sempre na presença de professores.

O investimento para a aquisição das cadeiras odontológicas e demais equipamentos, são imprescindíveis para ativar mais uma sala com 13 boxes, a Clínica 3 e o Centro Cirúrgico. A Clínica Odontológica é mais um instrumento que UniuV dispõe na prestação de serviços à sociedade, além de servir como laboratório para os alunos do curso de Odontologia, fornece atendimento odontológico a pacientes, restaurando e preservando a saúde bucal, diante do quadro de doenças bucais em que vive a população brasileira.

#### 13.2 OBJETO DO PROJETO

*(O **Objeto** é a ação macro que se quer alcançar no projeto).*

Aquisição de equipamentos para a clínica odontológica da UNIUV visando uma melhoria na infraestrutura de atendimento prestada por estudantes permitindo oferecer a prática do ensino acadêmico com qualidade e segurança.

#### 13.3 METAS A SEREM ATINGIDAS

*(As **Metas** são as ações fracionadas, para se alcançar o Objeto do Projeto).*

- Meta 1: Realização de cotação de preços;
- Meta 2: Processo licitatório, realização, homologação do certame licitatório e publicação do resultado;
- Meta 3: Aquisição dos itens e equipamentos;
- Meta 4: Recebimento e instalação dos equipamentos;
- Meta 5: Fiscalização no recebimento dos bens objeto da presente solicitação;
- Meta 6: Funcionamento e uso dos equipamentos.
- Meta 7: Realização dos procedimentos.

### 13.4 PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO DO PROJETO

#### Cronograma de Atividades

Descrição das Atividades			Indicador físico		Previsão de Execução do Objeto (meses)		% Meta no projeto	Total (R\$)	% Financeiro	
Nº	Metas a serem atingidas	Etapas de Execução	Unidade	Qtde.	Início*	Fim*				
1	Realização de cotação de preços;	1.1 A entidade interessada realizará estimativa prévia do valor os itens e da contratação.	Orçamentos	3	01	02	10%	0	0%	
2	Processo licitatório, realização, homologação do certame licitatório e publicação do resultado;	2.1 A entidade competente processará a licitação e encaminhará o processo administrativo licitatório, em sua fase externa, à competente assessoria jurídica para análise e aprovação.	Procedimento licitatório	1	02	03	20%	404.770	100%	
		2.2 Analisada e aprovada a fase externa da licitação, a mesma será encaminhada para homologação.	Homologação	1	04	04				
		2.3 A homologação e o resultado final da licitação serão divulgados no Diário Oficial do Estado bem como a publicação do extrato contratual	Publicação do resultado final	1	04	04				
3	Aquisição dos itens e equipamentos;	3.1 O ordenador de despesas da entidade interessada autorizará a aquisição de acordo com o resultado final.	Aquisição	1	04	04	20%			
4	Recebimento e instalação dos equipamentos;	4.1 A entidade interessada receberá os equipamentos para devida instalação	Instalação	1	05	12	20%			
5	Fiscalização no recebimento dos bens objeto da presente solicitação;	5.1 O gestor do contrato fiscalizará sua execução com vistas a garantir a fiel observância do previsto no instrumento contratual.	Fiscalização	1	05	12	10%			
6	Funcionamento e uso dos equipamentos	6.1 Uso dos equipamentos	Utilização	1	06	12	10%			
7	Realização dos procedimentos	7.1 Atender a demanda mensal (aproximadamente 2500 procedimentos)	Procedimentos	2500	06	24	10%			
<b>TOTAL – Início e Conclusão do Objeto</b>						<b>01</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>	<b>404.770</b>	<b>100%</b>

\* Considerar **Mês 01** o primeiro mês da execução do projeto.

Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente

Assinatura do Coordenador do Projeto

### 13.5 PLANO DE APLICAÇÃO

Disponível em documento denominado “ANEXO 1 – PLANO DE APLICAÇÃO” deste Plano de Trabalho.

### 13.6 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Disponível em documento denominado “ANEXO 1 – PLANO DE APLICAÇÃO - Cronograma de Desembolso” deste Plano de Trabalho.

### 13.7 CONCLUSÃO DAS ETAPAS PROGRAMADAS

Disponível no Quadro PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO DO PROJETO - Cronograma de Atividades, Coluna Fim de cada Etapa.

### 13.8 PÚBLICO ALVO

*(Mencionar de forma sucinta os beneficiários do projeto).*

A Clínica de Odontologia da UniuV, desenvolve atividades referentes à saúde bucal da população, pautado em princípios éticos, legais e na compreensão da realidade social, cultural e econômica do seu meio, dirigindo sua atuação para a transformação da realidade, em benefício da sociedade, prestando atendimentos a adultos e crianças a partir de 6 meses.

### 13.9 METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

*(Explicar os procedimentos necessários para a execução do projeto destacando o método, ou seja, a explicação do delineamento do estudo, amostra, procedimentos para a coleta de dados, bem como, o plano para a análise de dados).*

- Realização de cotação de preços;
- Processo licitatório, realização, homologação do certame licitatório e publicação do resultado;
- Aquisição dos itens e equipamentos;
- Recebimento e instalação dos equipamentos;
- Fiscalização no recebimento dos bens objeto da presente solicitação;
- Funcionamento e uso dos equipamentos.

### 13.10 PRODUTOS/SERVIÇOS ESPERADOS

*(Relacionar neste tópico os produtos, equipamentos, bens, serviços, patentes e/ou registros resultantes deste projeto)*

Com a aquisição dos equipamentos pleiteados por meio desta proposta espera-se uma melhoria na infraestrutura de atendimento prestada por estudantes, que iniciam o atendimento a partir do quarto semestre do curso, a fim de promover a conciliação entre teoria e prática com situações e pacientes reais.

Com uma infraestrutura de equipamentos atualizada será possível atender aproximadamente uma demanda de 2.500 procedimentos mensais.

### 13.11 CONTRIBUIÇÃO CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA E DE INOVAÇÃO

*(Identificar de que forma os resultados esperados do projeto contribuirão no cenário científico e tecnológico paranaense, brasileiro e mundial).*

Com uma infraestrutura de equipamentos atualizada será possível oferecer a prática do ensino acadêmico com qualidade e segurança.

### 13.12 CONTRIBUIÇÃO NÃO FINANCEIRA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

*(Descrever as ações não financeiras que serão suportadas no projeto pela Instituição Proponente)*

Equipe administrativa, financeira, logística e demais instalações da instituição para o cumprimento do objeto.

**13.13 CONTRIBUIÇÃO DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA***(Descrever as ações que serão suportadas no projeto pela Instituição Parceira)*

Não se aplica

**13.14 LISTAR OS MUNICÍPIOS ABRANGIDOS PELO PROJETO**

Os atendimentos são prestados na cidade União da Vitória, para pacientes do referido município e também atendimentos aos pacientes oriundos de outros municípios como: Porto Vitória, General Carneiro, Bituruna, Cruz Machado, Paula Freitas, Paulo Frontin, São Mateus do Sul e Antônio Olinto, conforme encaminhamentos da Regional de Saúde.

**13.15 IDENTIFICAR RISCOS QUE PODERÃO PREJUDICAR O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO E SUGERIR PLANO DE CONTINGENCIAMENTO**

Risco	Plano de Contingência
Atraso no repasse	Dar continuidade nos procedimentos de cotação
Licitação deserta	Fazer novo processo licitatório

**14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A INSTITUIÇÃO PROPONENTE.****HISTÓRICO INSTITUCIONAL**

A Clínica Odontológica do Centro Universitário de União da Vitória (UniuV) está se tornando um centro de referência acadêmica no Sul do Paraná e vem aumentando gradativamente o número de serviços prestados. Isso se deve à qualidade dos atendimentos e sua gratuidade, assim como pela parceria com a 6ª Regional de Saúde, que encaminha pacientes dos municípios de Antônio Olinto, Bituruna, Cruz Machado, General Carneiro, Paula Freitas, Paulo Frontin, Porto Vitória, São Mateus do Sul e União da Vitória para consultas.

O atendimento é requisito para a formação dos estudantes que iniciam a prática a partir do quarto semestre. É a conciliação entre teoria e prática com situações e pacientes reais. A infraestrutura atual conta com 36 cadeiras para atendimentos simultâneos na Clínica. Os pacientes podem contar com cirurgias (extração e remoção de lesões), periodontia dentística (remoção de cáries, obturações e tratamentos gengivais), estética (restauração), profilaxia, e pediatria. Mensalmente já são realizados cerca de 1500 procedimentos, em três horários, manhã, tarde e noite. Todo o trabalho clínico recebe a supervisão dos professores que durante cirurgias mais complexas conduzem os procedimentos.

Atendimentos do mês de agosto de 2017:

PACIENTES	1.058
ANAMNESE	154
DENTÍSTICA	384
PRÓTESE	139
ENDODONTIA	118
RADIOLOGIA	149
CIRURGIA	60
PERIODONTIA	171
ESTOMATOLOGIA	5
TOTAL PROCEDIMENTOS	1.180

## 15. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO INSTITUCIONAL

### TERMO DE COMPROMISSO

Na qualidade de representante legal do proponente, estou de acordo com a proposta apresentada e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas ora fixadas pelo Fundo Paraná, assim como inexistir qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do Fundo Paraná.

---

**Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**

---

**Assinatura do Coordenador Técnico do Projeto da Instituição Proponente**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**

---

**Assinatura do Responsável Administrativo/Financeiro do Projeto da Instituição Proponente**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**

---

**Assinatura do Arquiteto Responsável Pela Obra**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**

---

**Assinatura do Responsável pelo Controle Interno da Instituição Proponente**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**

---

**Assinatura do Representante Legal da Instituição Parceira**  
**NOME – CARGO/FUNÇÃO**