

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

Nova Esperança do Sudoeste, Paraná, 21 de junho de 2017.

Ilmo. Senhor Prefeito Municipal:
JAIR STANGE

Através deste eu Elói Schilickmann, Secretário Municipal do Departamento de Saúde solicito que seja feita a contratação de empresa especializada na prestação de Serviços Médicos, a serem executados junto ao Centro Municipal de Saúde, Hospital Municipal São Matheus e Programa Saúde da Família (PSF), no Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná, que é de suma importância para atendimento da população de nosso Município.

Outrossim declaro que nesta lista constam os serviços a serem executados pelo profissional contratado descritos conforme nossa necessidade de atendimento para serem executados durante doze meses. Sendo que a responsabilidade da descrição e do valor cotado a ser pago pela execução dos serviços é de minha responsabilidade Secretário Municipal do Departamento de Saúde responsável pela elaboração desta lista abaixo.

Conforme a pesquisa de preços realizada por mim, Secretário Municipal de Saúde, o serviço a ser contratado é o seguinte:

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	9140	Prestação de serviços médicos, a serem executados junto ao Centro Municipal de Saúde, Hospital Municipal São Matheus e Programa Saúde da Família (PSF), no Município de Nova Esperança do Sudoeste/PR, na área de clínico Geral, compreendendo: a) cirurgias tais como: cesarianas, partos e curetagens pós abortamento; b) 12 (doze) consultas agendadas, mais 04 (quatro) de urgência na sede e/ou interior, diariamente; na parte da tarde, atenderá também até 12 (doze) consultas agendadas, mais 04 (quatro) urgência na sede ou no interior; c) cobertura das 07h00 às 19h00 no Hospital Municipal, apenas para os casos de emergência; d) plantões que serão das 19h00 às 07h00, de segunda a sexta-feira; nos feriados, recessos e finais de semana, das 07h00 de um dia até às 07h00 do dia seguinte, sendo 24 (vinte e quatro) plantões mensais; e) atendimento nos centros de saúde do interior, conforme escala do Departamento Municipal de Saúde; g) atendimento de todos os programas e ações do "Programa Saúde da Família" do Ministério da Saúde.	MEN	12	32.100,00	385.200,00
VALOR TOTAL ESTIMADO					R\$ 385.200,00	

Atenciosamente,

ELÓI SCHILICKMANN
Departamento de Saúde

COMUNICAÇÃO INTERNA

Nova Esperança do Sudoeste, Paraná, 21 de junho de 2017

Para: **Sr. (a) Maria Edina de Oliveira** – Resp. Setor de Contabilidade.
Dr. Edson Rosemar da Silva – Resp. Setor Jurídico.

Do: Prefeito Municipal de Nova Esperança do Sudoeste/PR.

De acordo com a solicitação de contratação de serviço médico, datada em 21 de junho de 2017, expedido pelo Sr. Elói Schilickmann, Secretário Municipal do Departamento de Saúde, venho através deste comunicar que seja verificada a disponibilidade da realização do processo licitatório, diante do exposto solicito que o processo tenha seus trâmites legais verificados pelos setores competentes com vistas de:

- 1- Indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa;
- 2- Elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato através de aprovação mediante parecer jurídico;
- 3- Exame e aprovação das minutas indicadas no item 2 acima.

Cordialmente,

JAIR STANGE
Prefeito Municipal

AUTORIZAÇÃO

DE: Prefeito Municipal de Nova Esperança do Sudoeste/ PR

PARA: Presidente da Comissão de Licitação

Nova Esperança do Sudoeste, PR, 21 de junho de 2017

Considerando as informações da solicitação de contratação de serviço médico, dos pareceres jurídico e contábil, contidos no presente processo, **AUTORIZO** que seja realizada a licitação sob a modalidade **TOMADA DE PREÇOS**, nos termos da Lei nº 8.666/1993, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores.

Encaminha-se ao Setor de Licitação para as providências necessárias.

JAIR STANGE
Prefeito Municipal