



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA



Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento de Planejamento

Responsável pela Demanda: **Tatiane Nunes Cruz**

Matrícula: 1301304

E-mail: sesausbp@gmail.com

1. Objeto:

Contratação de técnicos profissional médico especializado em radiologia.

2. Justificativa

A presente contratação tem como objetivo oferecer assistência integral aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente no que diz respeito ao atendimento médico especializado em Radiologia. Essa medida contribui significativamente para a melhoria da assistência e do atendimento prestado pelo sistema de saúde local. Portanto, a contratação de serviços médicos especializados em radiologia é essencial para garantir o direito à saúde integral da população de Santa Bárbara do Pará, evitando encaminhamentos desnecessários e proporcionando atendimento qualificado e resolutivo

3. Quantitativo de Material e/ou Serviço a ser contratado

Nome	ESPECIALIDADE	CRM	RG	CPF	Dados bancários	VALOR BRUTO
TATIANA SALHEIB VIEITAS	RADIOLOGIA	7944	3533075	680.449.922-00	Banco do Brasil; Agência; 3024-4; conta; 114.659-9	R\$ 7.400

4. Observações gerais



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



4.1. Prazo de Entrega/ Execução: 02 dias

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Secretaria Municipal de Saúde, das 08 às 16hs.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Departamento Regulação, Tatiane Nunes Cruz**

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

Santa Barbara/PA, 18 de julho de 2024

Tatiane Nunes Cruz
Tatiane Nunes Cruz
DEPARTAMENTO REGULAÇÃO

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.