



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA DO PARÁ
CNPJ: 83.334.698/0009-09
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 17.860.920/0001-82



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA



Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Responsável pela Demanda NORMA CRISTINA CORREA DO
MARAL

Matrícula: 1300371

E-mail: sesausbp@gmail.com

1. Objeto:

Contratação de técnicos profissionais médicos especialistas.

2. Justificativa

Justifica-se a contratação tendo em vista a necessidade de prestação de serviços médicos especialistas no município, na área da regulação, para que haja um atendimento qualificado e resolutivo aos pacientes que necessitam de cuidados específicos, evitando com isso encaminhamentos desnecessários para outros centros de referência, haja vista o caráter essencial e prioritário do serviço, e a imprescindibilidade para garantir o direito à saúde em sua integralidade à população de Santa Bárbara do Pará.

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

Nome	Especialidade	CRM	RG	CPF	Dados bancários	Valor Bruto
Sonia Maria Botelho c	Reguladora	1078	2790754	021305562-72	Caixa Agencia:2132001 Conta:00023225-6	R\$3.600,00

4. Observações gerais



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA DO PARÁ
CNPJ: 83.334.698/0009-09
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 17.860.920/0001-82



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 DEAS, NORMA CRISTINA CORREA DO AMARAL**

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

Santa Barbara/PA, 10 de julho de 2023


NORMA CRISTINA CORREA DO AMARAL
DEPARTAMENTO DEAS

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.