



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE-PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 11.401.857/0001-30 – SESMA



JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO, PARA ATUAÇÃO NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA, EM ATENDIMENTO AOS INTERESSES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Considerando que a medicina é a profissão a serviço da saúde do ser humano e da coletividade, portanto imprescindível, em virtude do médico ser o profissional da saúde autorizado pelo Estado para exercer a medicina, diagnosticando, tratando e curando as doenças, o que requer preparo e conhecimento científico, prestando atendimento nas diversas modalidades, tanto ambulatorial quanto hospitalar, principalmente as especialidades: Clínica Médica, Cirúrgica, Gineco-obstétrica e Pediátrica, classificadas pelo Ministério da Saúde, como especialidades médicas básicas, cuja falta pode levar a diagnósticos equivocados e/ou tardios, sequelas irreversíveis ou até mesmo ao óbito usuários do Sistema Único de Saúde -SUS, sobretudo nos atendimento em caráter de urgência e emergência.

Considerando que, os atendimentos do profissional médico, deve tão somente ser realizado quando há um Termo de Contrato de prestação de serviço celebrado entre a Secretaria Municipal de Saúde – SESMA e o contratado.

Entretanto todos os contratos firmados entre o Fundo Municipal de Saúde e as empresas prestadoras de serviços médicos, encerram-se em 30 de abril de 2021, o que deixa o sistema de saúde local com o quantitativo de Profissional Médico reduzido, na área de clínica médica, insuficiente para atendimento a demanda do município, principalmente nesse período, em que o número de pessoas infectada pelo COVID-19 está em alta, obrigando a gestão a adotar medidas imediatas a fim de assegurar a assistência médica aos usuários do sistema de saúde local

Considerando que a escassez de Profissionais Médicos na região, é muito grande, e a empresa W LEONEL BRAGA -ME, portadora do CNPJ nº 29.422.799/0001-96, que inclusive já prestou serviços ao município na anteriormente, possuindo entre a coletividade boa reputação e ótimas referências, a convidamos a prestar serviços ao município, para tanto a mesma apresentou sua proposta de trabalho, que seg1le anexo

Diante de todas as situações acima elencadas, a proposta de trabalho apresentada pela empresa W LEONEL BRAGA -ME, para prestação de serviços médicos, na área de Clínica Médica, para atendimento na modalidade ambulatorial, cujo parâmetro para pagamento, será em diária, ao valer de R\$ 612,83 (seiscentos e doze reais e oitenta e três centavos) cada, referente a 16 (dezesesseis) consultas, diariamente, com disponibilidade de 23 (vinte e três) dias por mês, totalizando 184 (cento e oitenta e quatro) dias de 01 de maio de 2021 a 31 de dezembro de 2021 e R\$ 1.250,00 (hum mil duzentos e cinquenta reais) por plantão médico de 12 (doze) horas, no Setor de Urgência e Emergência do Hospital Municipal, com disponibilidade para 10 (dez) plantões mensais, totalizando 80 (oitenta) plantões no período de 01 de maio de 2021 a 31 de dezembro de 2021.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALEGRE-PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE ALEGRE
CNPJ: 11.401.857/0001-30 – SESMA



Pelo exposto acima, solicitamos a Vossa Excelência, autorização para contratação da empresa W. LEONEL BRAGA – ME, portadora do CNPJ nº 29.422.799/0001-96, com sede na Rua São Sebastião, nº 468, Serra Ocidental, CEP. 68.220-000, nesta cidade de Monte Alegre, estado do Pará, para atuar junto ao Sistema de Saúde, deste município, no período de 01 de Maio de 2021 a 31 de dezembro de 2021 objetivando atender de acordo com o que preconiza a Lei nº 8.080/90 e 8.142/90 que regulamenta o Sistema Único de Saúde-SUS.

Monte Alegre (PA), 23 de abril de 2021.


Gláucia Valena Almeida dos Santos
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº. 223/2021-GAB/PMMA



UNITPAC

CENTRO UNIVERSITÁRIO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS

Portaria de Credenciamento nº 421, de 27 de março de 2017 D.O.U. nº 60, de 28 de março de 2017.



A Reitora do UNITPAC - Centro Universitário Tocantinense Presidente Antônio Carlos
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA,
em 19 de dezembro de 2017 confere o diploma de

Médico a

WANDEELSON LEONEL BRAGA



Brasileiro, nascido aos 17 de abril de 1986, natural

do Estado do Pará, cédula de identidade nº 1.469.088 - TO e outorga-lhe o presente Diploma, a fim
de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Araguaína - TO, 2 de março de 2018.

CONFERE COM ORIGINAL
DATA 30/04/2018
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Lucélia Neves de Araújo
Secretaria Acadêmica

Kelen Beatris Lessa Mânica
Reitora

Wandelson Leonel Braga
Diplomado

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO UNIVERSITÁRIO TOCANTINENSE PRESIDENTE
ANTÔNIO CARLOS

Diploma Registrado nos termos da Portaria MEC nº 421 de 27 de março de 2017. Retificações no D.O.U. nº 66 de 05/04/2017 e pela Portaria Normativa MEC nº 10 de 18/05/2017, conforme consta no cadastro e-MEC em 02/08/2017.

Registro nº 298
Processo nº 03201722010201
Livro: Volume G-II
Folha: 149
Data de Registro: Araguaína - TO, 02/03/2018

Neuzilia Ferreira da Silva

Neuzilia Ferreira da Silva
Setor de Registro de Diplomas

Luciella Neves de Araújo

Profa Luciella Neves de Araújo
Secretária Acadêmica

Reconhecimento do Curso

Curso: MEDICINA
Reconhecimento: Portaria Ministerial de Reconhecimento nº 294 de 07/07/2016, D.O.U. nº 131 de 11/07/2016.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ

Médico Inscrito Sob o nº 14197
às folhas 42 do livro nº 30
em 10/01/18 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.

Belém/PA

Auto 4330
PRESIDENTE



Trav. Dr. Carlos Amâncio Franco nº 179, Cidade Alta, Monte Alegre/PA

CARTÓRIO DE MONTE ALEGRE/PA

AUTENTICAÇÃO

Cópia que confere com o original exibido. Autêntico e Dou Fé.

Monte Alegre, 22 de Abril de 2018

Hardenz Farias

HARDENZ FARIAS - Notário e Registrador Inteiro

Validade: 5 anos, com o selo de autenticação

Emol: R\$1,80 - Selo: R\$0,35 SSJN

R\$0,26 Valor Total: R\$ 6,94 Selo: 000.675.716



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
WANDEELSON LEONEL BRAGA

CRM/UF
14197/PA

FILIAÇÃO
MARIA EDILZA LEONEL DE
VASCONCELOS
VALDELI DA SILVA DE MEIRELES
BRAGA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
10/01/2018 01

Wandelson Leonel Braga
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
861.546.302-63

RG / ÓRGÃO EMISSOR
1469088 / SSP-TO

TÍTULO DE ELEITOR
00046475951384

SEÇÃO
423

ZONA
019

DATA DE NASCIMENTO
17/04/1986

NATURALIDADE
MONTE ALEGRE-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 12/01/2018

328720

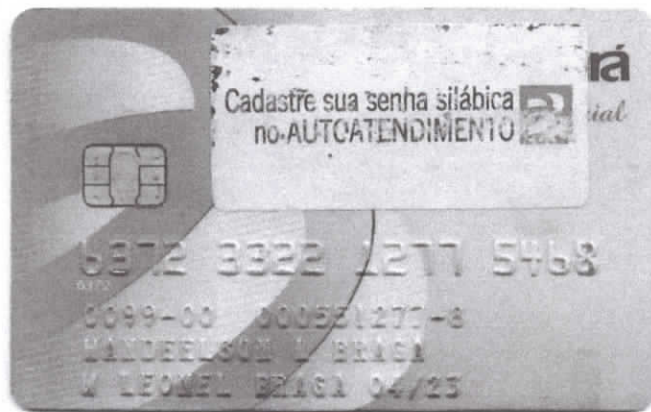
Paulo Guizzo
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.200/75.

CONFERE COM ORIGINAL
DATA 30/04/2015
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Paulo Guizzo

[Signature]



✓ *Posta*

[Signature]

[Signature]