



PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício Nº 17/2024-GAB/SESAU

Santa Bárbara do Pará, 02 de janeiro de 2024.

À
Ilma.: Celma Colares
Secretaria Municipal de Administração
Prefeitura Municipal de Santa Bárbara do Pará

Ref.: Necessidade de contratação de técnico profissional médico plantonista para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Bárbara do Pará/PA.

Com meus cordiais cumprimentos, sirvo-me do presente para encaminhar o Documento de Formalização da Demanda (DFD), e a documentação necessária (segue em anexo), referente a necessidade de contratação de técnico profissional médico plantonista para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Bárbara do Pará/PA.

Sem mais para o momento, renovamos votos de larga estima e consideração.

Atenciosamente,

DYENE CRISTINA JARDIM
CORREA:6510950

Assinado de forma digital por DYENE CRISTINA JARDIM
CORREA:6510950324

DYENE CRISTINA JARDIM CORRÊA
Secretária Municipal de Saúde





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: Kelberthy Kayo Da Silva Balieiro

Matrícula: 1300377

E-mail: sesausbp@gmail.com

1. Objeto:

Contratação de técnicos profissionais médicos plantonistas.

2. Justificativa

Justifica-se a contratação tendo em vista a necessidade de prestação de serviços médicos plantonistas no município, na unidade de urgência e emergência, para que haja um fluxo de serviço contínuo, evitando com isso falhas nos atendimentos aos munícipes, haja vista o caráter essencial e emergencial do serviço, e a imprescindibilidade para garantir o direito à saúde em sua plenitude à população de Santa barbar do Pará

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

Nome	CRM	CPF	Dados bancários	PLANTÃO (R\$)	QTDE MÁXIMA	QTDE MESES
IURY DA SILVA ANDRADE	18239	021.738.552-47	Santander; Agencia; 3237; conta; 01076528-6	R\$1400,00	20	12

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, KELBERTHY KAYO DA SILVA BALIEIRO**

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

Santa Barbara/PA, 03 de janeiro de 2024
Kelberthy Kayo da Silva Balieiro
KELBERTHY KAYO DA SILVA BALIEIRO
URGENCIA E EMERGENCIA

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.