



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA - TO

AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro,

CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248

CNPJ Nº 11.337.082/0001-80 E-mail: pmCachoeirinha-to@hotmail.com



Memorando

Excelentíssima Senhora Simone Alves de Freitas
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
NESTA

ASSUNTO: Solicita autorização de Despesas para a contratação de biomédico para prestação de serviços de exames laboratoriais e análises clínicas no laboratório municipal, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.

Senhora Gestora,

Como forma de garantir a continuidade aos trabalhos desenvolvidos pelo Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha/TO, servimo-nos do presente para requer a autorização de Vossa Excelência para realização de licitação visando à **contratação de biomédico para prestação de serviços de exames laboratoriais e análises clínicas no laboratório municipal, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha.**

Dessa forma, por ser essencial e à vista da necessidade, vimos solicitar autorização de tramitação legal para realizar processo licitatório.

Sendo o que tínhamos para o momento, renovamos as considerações colocando-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cachoeirinha/TO, aos 09 dias do mês de janeiro de 2017.

Respeitosamente,

Wmagda de Carvalho Silva
Wmagda de carvalho Silva
Diretora da Unidade de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CACHOEIRINHA - TO
AV. 21 de Abril, nº 1525 – Centro,
CEP: 77915-000-FONE: (63) 3437-1248
CNPJ Nº 11.337.082/0001-80 E-mail: pmCachoeirinha—to@hotmail.com



ANEXO I

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE COMPRA E/OU SERVIÇO

Departamento Requisitante: Secretaria Municipal de Assistência Social.	Data: 09/01/2017
<input type="checkbox"/> BENS PERMANENTES <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> EXPEDIENTE <input type="checkbox"/> LIMPEZA <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO	
<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTOS E INSUMOS DE INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> OUTRO: _____	

O Chefe de departamento solicita a realização de processo Administrativo para contratação dos serviços abaixo:

ITEM	QTD	UN	DISCRIMINAÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	Serviço	Vir. Unit.	Vir. Total
01	11	Mês	Contratação de biomédico para prestação de serviços de exames laboratoriais e análises clínicas no laboratório municipal, atendendo as determinações do Fundo Municipal de Saúde de Cachoeirinha, com carga horária de 20 horas semanais.	Biomédico 20 horas		

Justificativa da Aquisição:

Tal contratação se faz necessária devido a quantidade insuficiente de profissionais capacitados nos quadros desta municipalidade para desenvolver atividades juntos aos programas da saúde.

1. Local de Utilização:

Unidade Básica de Saúde de cachoeirinha/TO

2. Aprovações:

Solicito:

Wmagna de Carvalho Silva
Wmagna de carvalho Silva
Diretora da Unidade de Saúde