



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - Nº

715/2026

Morrinhos, 10 de fevereiro de 2026.

REMETENTE
DESTINATÁRIO

Hospital Municipal de Morrinhos - HMM
Procuradoria Geral do Município - PGM

Qualificação do Contrato

NOME DA EMPRESA	ANME - ANGELO MEDICINA LTDA
CNPJ/ME	64.619.518/0001-90
ENDEREÇO	Rua Goiás, Nº 310, Qd. 30, Lt. 89 A, Centro - Morrinhos-GO.
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Diogenes Batista Clementino (64) 98401-2983 - CPF 784.460.311-91 - RG 2243756 SSP/GO - CRM 9471
ENDEREÇO	Av. 101 B, 185 A - S. Aeroporto - Morrinhos - GO

Objeto/Justificativa

Credenciar a empresa a cima citada ,representada neste ato pela Dr. Diogenes Batista Clementino. A empresa colocará a disposição do Hospital Municipal Philemon Xavier de Oliveira, profissionais que atuarão na área da PEDIATRIA, abrangendo todas as ações e serviços dessa área no atendimento da população do Município. Plantão de sobre aviso de 12 horas.

Valor e forma de pagamento

Estima-se em R\$ 690.250,00 (seiscentos e noventa mil e duzentos e cinquenta reais) o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.

Estima - se em R\$ 423.500,00 (quatrocentos e vinte e três mil e quinhentos reais) para o cumprimento de plantão de sobreaviso de 12 (doze) h, com valor de R\$ 1.100,00 (hum mil e cem reais) por plantão, atuando na assistência ao recém nascido junto à sala de parto e visita na enfermaria de pediatria. Estimado em 35 plantões, estimado e 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) mensais. R\$

Estima - se em R\$ 33.000,00 (trinta e três mil reais) pelas internações e procedimentos realizados conforme a tabela SIA/SUS. Estimado R\$ 3.000,00 (três mil reais) mensais.

Estima-se em R\$ 233.750,00 (duzentos e trinta e três mil e setecentos e cinquenta reais) para atender 250 consultas por mês, valor de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais) por consulta. Estimado em 21.250,00 (vinte e um mil e duzentos e cinquenta reais) mensais.

Prazo

12/02/2026 a 31/12/2026

Dotação

SUS	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	107	400.000,00
PRÓPRIO	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	102	290.250,00
TOTAL							690.250,00

Check list de documentos

CNPJ	X
Atos Constitutivos da pessoa jurídica (inclusive CNPJ)	X
Documentos do representante CPF/MF	X
Documentos da pessoa fisica (quando for o caso)	
Comprovante de endereço	X
Alvará	X
Certidões fiscais: Federal, Estadual, Municipal, Previdenciária, Trabalhista e do conselho	X
Curriculo padrão acompanhado de cópias dos cursos incluindo diploma e certificado de especialização	X
Cópia de contrato	X

Rhalsia Aparecida Fernandes de Paula
Diretora Geral do Hospital Municipal

ASSINADO DIGITALMENTE
IASMIM JULIA VIEIRA NUNES

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<https://serpro.gov.br/assinador-digital>

