



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - Nº

1147/2026

Morrinhos, 19 de março de 2026.

REMETENTE

Hospital Municipal de Morrinhos - HMM

DESTINATÁRIO

Procuradoria Geral do Município - PGM

Qualificação do Contrato

NOME DA EMPRESA	TAYNARA OLIVEIRA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EIRELI
CNPJ/ME	40.008.257/0001-04
ENDEREÇO	Rua 02, nº 334 - Setor São Pedro - Morrinhos-GO
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Taynara Oliveira Silva (64) 99229-2489 CPF 755.617.781-53 - RG 5805511 SSP/GO - COREN 576118
ENDEREÇO	Rua 02, nº 334 - Setor São Pedro - Morrinhos-GO

Objeto/Justificativa

Solicitamos a esta Douta Procuradoria que providencie dentro das possibilidades legais, a elaboração do credenciamento da empresa a cima qualificada, representada neste ato pela Enfermeira Taynara Oliveira Silva. A empresa colocará a disposição da saúde, profissionais que atuarão na área de ENFERMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL/UTI, abrangendo todas as ações e serviços dessa área no atendimento da população do Município. Regime de plantão de 12 horas. Segue em anexo documentação exigida.

Valor e forma de pagamento

Estima-se em R\$ 81.738,00 (oitenta e um mil e setecentos e trinta e oito reais) o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.

Estima-se em R\$ 70.488,00 (setenta mil e quatrocentos e oitenta e oito reais), pelos plantões de 12 (doze) horas, com valor unitário de R\$ 356,00 (trezentos e cinquenta e seis reais). Estimado em 22 plantões mensais, total de R\$ 7.832,00 por mês.

Estima-se em R\$ 11.250,00 (onze mil e duzentos e cinquenta reais), para acompanhar transferencia/remoção de paciente em UTI Móvel para outras unidades de saúde em outros Municípios. Valor de cada remoção e de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais). Estimada em 5 remoções mensais, total de R\$ 1.250,00 mês.

Prazo

01/04/2026 à 31/12/2026

Dotação

PRO.	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	102	81.738,00
TOTAL							81.738,00

Check list de documentos

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

Outro (s) documento anexo

Cópia de contrato

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>

