PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - Nº 014/2026 Morrinhos, 20 de janeiro de 2026.

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

Qualificação do Contrato	
NOME DA EMPRESA	ANJOS DO CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
CNPJ/ME	64.160.035/0001-70
ENDEREÇO	Rua CP 8, S/Nº Qd. 18 A Lt. 14 - Setor Cristina Park - Morrinhos - GO.
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Kathellen Nascimento Lemos (64) 99320-1236 - RG - CPF 704.313.721-79 - PROFISSIONAL - Maria Conceição Damasio - RG 3630087 2ºv DETRAN GO- CPF 711.577.861-20 COREN 1.262.051
ENDEREÇO	Rua CR 7, Qd. 57 Lt. 24, Nº 79 - Setor Cristo Redentor -Morrinhos GO.

Objeto/Justificativa
Credenciar a empresa a cima citada, representada neste ato pela Enfermera Kathellen Nascimento Lemos . A empresa colocará a disposição da UTI do Hospital Municipal Philemon Xavier de Oliveira, profissionais que atuarão na área de Técnico de Enfermagem, abrangendo todas as ações e serviços dessa àrea, no atendimento da população do Município. Regime de plantão de 12 horas.
Valor e forma de pagamento
Estima-se em R$ 78.000,00 (setenta e oito mil reais) o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.
Estima-se em R$ 72.000,00 (setenta e dois mil reais), pelos plantão de 12 (doze) horas, com valor unitário de R$ 300,00 (trezentos e reais). Estimado em 20 plantões mensais. R$ 6.000,00
Estima-se em R$ 6.000,00 (seis mil 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$ 100,00 (cem reais). Estimada em 5 remoções mensais. R$ 500,00
Prazo
26/01/2026 à 31/12/2026
Dotação 2021

PRO.	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	102	78.000,00
TOTAL							**78.000,00**

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**
Currículo padrão acompanhado de cópias dos cursos incluindo diploma e certificado de especialização	**X**
Outro (s) documento anexo	
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
Serpro