



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - Nº

1121/2026

Morrinhos, 16 de março de 2026.

Remetente
Destinatário

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

Qualificação do Contrato	
NOME DA EMPRESA	NARS SERVIMED LTDA
CNPJ/ME	22.082.454/0001-91
ENDEREÇO	Rua Pará, nº 499 - Setor Centro - Morrinhos - GO
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Naryma Angelyca Rabello Silva Diedan - Tel. (62) 99954-8303 - RG . 4551824 SPTC/GO- CPF 018.132.731-70 - CRM 15594-GO /
ENDEREÇO	Rua BV 05 Qd. 01 Lt. 15 - Setor Bela Vista - 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 pelo Drª.Naryma Angelyca Rabello Silva Diedan. A empresa colocará a disposição do Hospital Municipal Philemon Xavier de Oliveira, profissionais que atuarão na área de MÉDICO CLINICO GERAL/PLANTONISTA, abrangendo todas as ações e serviços dessa área no atendimento da população do Município, em regime de plantão de 12 horas.	
Valor e forma de pagamento	
Estima-se em R\$ 330.000,00 (trezentos e trinta reais) o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.	
Estima-se em R\$ 78.000,00 (setenta e oito mil reais), pelos plantões de 12 (doze) horas nos finais de semana e feriados, com valor unitário de R\$ 1.300,00 (hum mil e trezentos reais). Estimado em 6 plantões, R\$ 7.800,00 (sete mil e oitocentos reais) mensais.	
Estima-se em R\$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais), pelos plantões de 12 (doze) horas, durante a semana, com valor unitário de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais). Estimado em 12 plantões, R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais) mensais.	
Estima-se em R\$ 12.000,00 (doze mil reais), por plantão de 12 (doze) horas, nos dias 24, 25, 31 de dezembro e 1º de janeiro, com valor unitário de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais). Estimado em 4 plantões no ano. R\$ 6.000,00 (seis mil reais) por ano.	
Estima-se em R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) para as visitas clínicas. Valor da visita R\$ 200,00 (duzentos reais) por ala. Estimada em 24 visitas mensais. R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais) mensais	
Estima-se em R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais), para acompanhar transferencia/remoção de paciente em UTI Móvel para outras unidades de saúde em outros Municípios, fora do plantão. Valor de cada remoção e de R\$ 700,00 (setecentos reais). Estimada em 4 remoção mensais, R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) mensais.	
Estima-se em R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) para acompanhar a transferencia/remoção de paciente em UTI Móvel para outras unidades de saúde em outros Municípios. Valor de cada remoção e de R\$ 500,00 (quinhentos reais). Estimada em 4 remoção mensais. R\$ 2.000,00 (dois mil reais)	
Prazo	
17/03/2026 à 31/12/2026	
Dotação	
SUS	10 302 0090 2384 3.3.90.39.50 107 200.000,00
PRÓPRIO	10 302 0090 2384 3.3.90.39.50 102 130.000,00
TOTAL	330.000,00
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	

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>

