



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - Nº

3546/2026

Morrinhos, 15 de setembro de 2026.

Remetente
Destinatário

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

Qualificação do Contrato	
NOME DA EMPRESA	ARTHUR CARVALHO FARIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/ME	42.842.538/0001-93
ENDEREÇO	Rua Francisco Olímpio de Paiva, s/nº Qd. 76 Lt. 32- sala 1 - S. Caladia - Buriti Alegre - GO
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Arthur Carvalho Faria - Tel. (62) 99645-7410 - RG 5768879 SSP/GO - CPF 059.280.211-60 - CRM 28.338
ENDEREÇO	Rua Francisco Olímpio de Paiva, s/nº Qd. 76 Lt. 32 - S. Caladia - Buriti Alegre - 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 Dr. Arthur Carvalho Faria. A empresa colocará a disposição do Hospital Municipal Philemon Xavier de Oliveira, profissionais que atuarão na área de MÉDICO CLINICO GERAL - Unidade de Suporte Avançado (USA), para atuar em regime de plantão de 12 horas, nos atendimentos externos, deslocamento, transferência e remoção para outras unidades. Documentos em anexo.	
Objeto/Justificativa	
Estima-se em R\$ 300,000,00 (trezentos mil reais), o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.	
Estima-se em R\$ R\$ 60,000,00 (sessenta mil reais) para realização de plantão de 12 horas, no valor de R\$ 1.000,00 (hum mil reais) por plantão. Estimado em 20 plantões mensais. R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.	
Para o ano de 2027, estima-se em R\$ R\$ 240,000,00 (duzentos e quarenta mil reais) para realização de plantão de 12 horas, no valor de R\$ 1.000,00 (hum mil reais) por plantão. Estimado em 20 plantões mensais. R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.	
Prazo	
01/10/2026 à 31/12/2027	
Dotação	
PRÓPRIO	10 302 0090 2384 3.3.90.39.50 102 60.000,00
TOTAL	60.000,00
R\$ 240.000,00 (DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS) CORRERÁ AS EXPENSAS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE 2027.	
SUS - USA	10 302 0090 2384 3.3.90.39.50 107 140.000,00
PRÓPRIO	10 302 0090 2384 3.3.90.39.50 102 100.000,00
TOTAL	240.000,00
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
Curriculo 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>

