PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS
Poder Executivo

COMUNICAÇÃO INTERNA - N° 3547/2026

Morrinhos, 15 de setembro de 2026.

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

Qualificação do Contrato	
NOME DA EMPRESA	GABRIELA SANTOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
CNPJ/ME	35.760.189/0001-03
ENDEREÇO	Rua Maestro V. Jose Vieira - Setor . Centro - Morrinhos - GO.
NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO	Gabriela Santos Oliveira (64) 99209-1952 - RG 6154135 SSP/GO - CPF 035.338.561-19 - COREN 610188
ENDEREÇO	Rua Maestro V. Jose Vieira - Setor . Centro - 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, Gabriela Santos Oliveira. A empresa colocará a disposição do Município, profissionais que atuarão na área da ENFERMAGEM, na 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$ 106.800,00 (cento e seis mil e oitocentos reais), o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.

Estima-se em R$ R$ 21.360,00 (vinte e um mil e trezentos e sessenta reais) para realizacão de plantão de 12 horas, no valor de R$ 356,00 (trezentos e cinquenta e seis reais) por plantão. Estimado em 20 plantões mensais. R$ 7.120,00 (sete mil e cento e vinte reais) mensais.

Prazo

01/10/2026 à 31/12/2027

Dotaçâo

PRÓPRIO	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	102	21.360,00
TOTAL							**21.360,00**

R$ 85.440,00 (OITENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS) CORRERÁ AS EXPENSAS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE 2027.

PRÓPRIO	10	302	0090	2384	3.3.90.39.50	102	85.440,00
TOTAL							**85.440,00**

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
Serpro