**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS**
**Poder Executivo**

**COMUNICAÇÃO INTERNA - N°** 362/2026 Morrinhos, 22 de janeiro de 2026.

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

| **Qualificação do Contrato** | |
|---|---|
| **NOME DA EMPRESA** | |
| **CNPJ/ME** | |
| **ENDEREÇO** | |
| **NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA OU CONTRATADO** | MONICA ALVES DOS SANTOS (64) 99345-1761 - RG 057984652016-7 SSP/GO - CPF 082.730.693-89 - COREN 2.237.733 - NIT. 164.54057.89-6 |
| **ENDEREÇO** | Av. Couto de Magalhães, Nº 617 sala 2 - Setor Centro - Morrinhos - GO |

Credenciar o profissional a cima citado na qualidade de Técnica em enfermagem, de caráter autônomo, abrangendo todas as ações e serviços dessa área no atendimento da população do Município. Em regime de plantão de 12 horas. A prestação de serviços será efetuada conforme lotação da Secretaria Municipal de Saude.

**Valor e forma de pagamento**

Estima-se em R$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais) o valor global a ser pago a contratada pela prestação dos serviços aqui ajustados.

Estima-se em R$ 79.200,00 (setenta e nove mil e duzentos reais), pelos plantão de 12 (doze) horas, com valor unitário de R$ 300,00 ( trezentos reais). Estimado em 22 plantões. Valor mensal de R$ 6.600,00 (seis mil reais)

Estima-se em R$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais) para acompanhar a transferência de paciente em tratamento fora do Município, com valor de 100,00 (cem reais) por viagem. Estima-se 4 viagens mensais. R$ 400,00 mensais.

**Prazo**

26/01/2026 à 31/12/2026

**Dotação**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRO | 10 | 302 | 0090 | 2384 | 3.3.90.39.50 | 102 | 84.000,00 |
| TOTAL | | | | | | | **84.000,00** |

| **Check list de documentos** | |
|---|---|
| CNPJ | |
| Atos Constitutivos da pessoa jurídica (inclusive CNPJ | |
| Documentos do representante CPF/MF | |
| Documentos da pessoa fisica (quando for o caso) | X |
| Comprovante de endereço | X |
| Alvará | |
| 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** | |
| | |

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