



REQUERIMENTO Nº 33/2025

EMENTA

INFORMAÇÕES REFERENTES A EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS QUE GANHOU A LICITAÇÃO TEMPORÁRIA COM A CÓPIA INTEGRAL DO PROCESSO DE LICITAÇÃO

PROTOCOLO GERAL N._____

DATA ____/____/____

Requeiro à Mesa, após a manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal a fim de obter informações sobre a Contratação Temporária de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Médicos, nas áreas de Urgência/Emergência, Internação, UBS e demais especialidades médicas realizando atendimento / procedimento médico aos usuários do SUS, na Rede Municipal de Saúde de Bom Jesus dos Perdões – SP:

- 1. Qual empresa ganhou a licitação temporária?**
- 2. Qual o endereço da sede da empresa?**
- 3. Número do processo licitatório, valor total do contrato, prazo de vigência e eventuais aditivos contratuais?**
- 4. Áreas e especialidades médicas cobertas pela contratação, incluindo urgência/Emergência, Internação e Unidades Básicas de Saúde (UBS), bem como a quantidade de profissionais disponibilizados e suas especialidades?**
- 5. A distribuição e o funcionamento dos serviços nas unidades de saúde da rede municipal, detalhando a forma como os atendimentos estão sendo realizados nas UBS e unidades de urgência/emergência;**
- 6. O quadro societário completo da empresa contratada, incluindo os nomes dos sócios, a participação societária de cada um e, caso exista, a**



identificação de eventuais vínculos com a administração pública municipal ou outros entes públicos?

JUSTIFICATIVA

A prestação dessas informações é imprescindível para que esta Casa Legislativa, em seu papel fiscalizador, tenha uma visão clara sobre o processo de contratação e a execução dos serviços prestados, bem como para garantir que os recursos públicos sejam empregados de forma adequada, conforme os princípios constitucionais da administração pública.

Bom Jesus dos Perdões, 08 de outubro de 2025.

Antônio Marcos Flausino
Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA