



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

REQUERIMENTO Nº 07/2026

EMENTA
SOLICITA INFORMAÇÕES SOBRE
TRANSPORTE DE PACIENTES, USO DE
AMBULÂNCIAS E CONTRATAÇÃO DE
EMPRESA TERCEIRIZADA.

PROTOCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

Requeremos à Mesa, após manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe as seguintes informações:

1. Qual empresa foi contratada pelo município para a prestação de serviços de transporte de pacientes;
2. Qual o valor total do contrato firmado;
3. Qual o prazo de vigência e quais serviços estão contemplados;
4. O município possui ambulâncias próprias em funcionamento? Em caso positivo, quantas estão em operação;
5. Considerando relatos de desvios de rota:
 - a) Essa prática procede?
 - b) Quem determinou tais desvios?
 - c) Quais critérios foram adotados?
6. Os veículos utilizados pertencem à frota municipal ou à empresa contratada;
7. Quem são os responsáveis pela condução dos veículos (motoristas da Prefeitura ou da empresa);
8. Quais medidas estão sendo adotadas para garantir a segurança, agilidade e dignidade no transporte dos pacientes.

JUSTIFICATIVA

O requerimento visa esclarecer denúncias sobre o transporte de pacientes, garantindo transparência na contratação e assegurando que o serviço seja prestado com eficiência e segurança à população.

Bom Jesus dos Perdões, 25 de março de 2026.

PATRÍCIA MARIA ALVES DE OLIVEIRA

Vereadora

FABIANA FENZ

Vereadora

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