



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.246.570/0001-82
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha nº 02

[Handwritten signature]

Visto

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AO: GABINETE DO GESTOR

SENHOR GESTOR

Venho através desta solicitar vossa senhoria que seja realizado com o máximo de urgência a abertura de um processo Administrativo para **Contratação de empresa especializada na área medica que tenha em seu quadro profissionais com registros no CRM, para prestar os serviços de plantões médicos de urgência e emergência de 24 (vinte quatro) horas, no Hospital de Pequeno Porte (HPP) de Ananás – TO, a qual atenderá a necessidade do Fundo Municipal de Saúde de Ananás Tocantins no exercício de 2024.** Solicito que tome as providências cabíveis para contratação de empresa especializada no ramo para cumprir o presente termo, conforme cotações de preço anexo

Certo de poder contar com o costumeiro apoio e objetivando o bom andamento das demandas desta municipalidade, e na certeza de seu pronto atendimento, elevo minha estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, AOS 20 DIAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2023.

KEYCY DHONES SILVA VIEIRA
Subsecretário