



Município de Santo Antonio do Sudoeste  
Solicitação 549/2023

Equiplano

Página:1

|                                    |                                 |                |                        |                     |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------|------------------------|---------------------|
| <b>Solicitação</b>                 |                                 |                |                        |                     |
| Número                             | Tipo                            | Nº solicitante | Emitido em             | Quantidade de itens |
| <b>549</b>                         | <b>Contratação de Serviço</b>   | 01             | 04/10/2023             | 1                   |
| <b>Solicitante</b>                 |                                 |                | <b>Processo Gerado</b> |                     |
| Código                             | Nome                            |                | Número                 |                     |
| 550224-1                           | CAMILA REGINA RODRIGUES         |                | 747/2023               |                     |
| <b>Local</b>                       |                                 |                |                        |                     |
| 81                                 | GABINETE DA SECRETARIA DE SAUDE |                |                        |                     |
| <b>Órgão</b>                       |                                 |                |                        |                     |
| 08                                 | SECRETARIA DE SAUDE             |                |                        |                     |
| <b>Forma de pagamento</b>          |                                 |                |                        |                     |
| Descrição                          |                                 |                | Tipo                   |                     |
| EM ATÉ 30 DIAS                     |                                 |                | Depósito bancário      |                     |
| <b>Entrega</b>                     |                                 |                |                        |                     |
| Local                              |                                 |                | Prazo                  |                     |
| CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA |                                 |                | 1 Dias                 |                     |

**Descrição:**

Contratação de Pessoas Físicas e Pessoas Jurídicas para serviços médicos em regime de plantão noturno ou diurno, no Núcleo Integrado de Saúde (NIS I), conforme quantidades, especificações, exigências e condições estabelecidas no Chamamento Público 008/2023.

**Justificativa:**

A contratação se faz necessária para um melhor atendimento aos munícipes.

Lote

**001 Lote 001**

| Código | Nome   | Unidade | Quantidade | Unitário           | Valor            |
|--------|--|---------|------------|--------------------|------------------|
| 023651 | Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta-feira. CLINICA MÉDICA CONFORTIN E FRIZZO LTDA. | HS      | 500,00     | 100,00             | 50.000,00        |
|        |  |         |            | <b>TOTAL</b>       | <b>50.000,00</b> |
|        |  |         |            | <b>TOTAL GERAL</b> | <b>50.000,00</b> |