

OFÍCIO Nº 551/2023/SMS

Gravatá, 09 de novembro de 2023.

Ao Sr. JOSELITO GOMES DA SILVA  
Prefeito de Gravatá/PE  
Prefeitura Municipal de Gravatá/PE  
Rua Cleto Campelo, 268 - Centro - Gravatá - PE

**Assunto: Autorização para processo de contratação de empresas de fornecimento de insumos para cirurgias.**

Prezado Prefeito,

A Equipe Gestora da Secretaria de Saúde confeccionou o Termo de Referência anexo com o objetivo estabelecer os requisitos mínimos a serem observados para a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NO FORNECIMENTO DE PARCELADO DE INSUMOS PARA CIRURGIAS, a fim de atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, bem como dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde da Rede Pública Municipal;

A Aquisição de material médico hospitalar necessária na realização de procedimentos cirúrgicos para o Centro Cirúrgico do Hospital Doutor Paulo da Veiga Pessoa, tem como objetivo garantir as realizações dos procedimentos cirúrgicos estimado em uma média de 80 (oitenta) intervenções mensais;

Cumprе ressaltar que, a aquisição dos objetos do Termo de Referência se configura como itens essenciais na execução dos procedimentos planejados mensalmente, quais sejam, procedimentos cirúrgicos, tratando-se, portanto, de material fundamental para o bom funcionamento dos serviços no Centro Cirúrgico;

A contratação, portanto, alinha-se com o novo modelo de gestão desta Secretaria de Saúde no intuito de aumento na demanda de atendimentos a pacientes, como aumento do número de atendimentos, dentre outros atendimentos de urgência/emergências, visando a excelência no atendimento e no cuidado prestado aos pacientes da rede assistencial desta secretaria, tendo como princípio oferecer serviços que atendam e superem as expectativas dos usuários, com eficiência, eficácia e efetividade;

2. Secretário(a) de saúde
- ( ) para que se tome as providências cabíveis
  - autorizado
  - ( ) não autorizado
  - ( ) aguardo momento oportuno

Gravatá 13 / 11 / 23

  
JOSELITO GOMES DA SILVA  
Prefeito de Gravatá

O valor para itens relacionados no anexo do Termo de Referência é de: R\$ 64.676,52 (sessenta e quatro mil seiscientos e setenta e seis reais e cinquenta e dois centavos), durante o período de 12 (doze) meses, conforme especificações e estimativas de consumo que constituem o anexo deste Termo de Referência;

A Secretaria Municipal de Saúde solicita a vossa autorização a fim de realizar o processo para a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NO FORNECIMENTO DE PARCELADO DE INSUMOS PARA CIRURGIAS, a fim de atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, bem como dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde da Rede Pública Municipal.

Respeitosamente,

ANDERSON BRUNO DE OLIVEIRA:06382478458  
Assinado de forma digital por  
ANDERSON BRUNO DE  
OLIVEIRA:06382478458  
Dados: 2023.11.09 16:11:41 -03'00'

*(assinado eletronicamente)*

**ANDERSON BRUNO DE OLIVEIRA**  
Secretário Municipal de Saúde