



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Hospital Municipal

Responsável pela Demanda: Secretário - Guilherme Stival Cândido

E-mail: secretaria@saude.saosimao.go.gov.br

Telefone: (64) 3553-1750

1. Objeto:

Contratação de empresa especializada para implementar um sistema hospitalar web para atender o hospital Municipal de São Simão, quatro unidades de saúde em São Simão, a unidade em Itaguaçu, a farmácia básica em São Simão e o centro odontológico em São Simão, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde deste Município.

2. Justificativa da necessidade da contratação

SISTEMA HOSPITALAR ESPECIALIZADA NO RAMO DE GESTÃO PÚBLICA

3. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: IMEDIATO

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: HOSPITAL MUNICIPAL/ 24 HORAS

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: HOSPITAL - **Secretário** - Guilherme Stival Cândido

4.4. Prazo para pagamento: 30 Dias.



Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

São Simão, 08 de fevereiro de 2024.

Guilherme Stival Cândido
Decreto 1224/23