

Santa Bárbara do Pará, 27 de janeiro de 2020.

**DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Para: GABINETE DO PREFEITO**

Senhor Prefeito,

Vimos cordialmente por meio deste, solicitar a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE LEITURA DE EXAMES DE HEMATOLOGIA, COM ATENDIMENTO À DISTÂNCIA DE MANEIRA ININTERRUPTA** para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, conforme as especificações no termo de Referência em anexo.

O presente processo é destinado ao atendimento das necessidades do Município de Santa Bárbara do Pará, provendo mecanismos, propondo estratégias para desempenhar ações que possam assegurar e ampliar o acesso do cidadão aos serviços de saúde, conforme definido no Art.2º § 1º e Art. 17º, III, da Lei Federal 8.080/90, priorizando excelência e qualidade dos mesmos para corresponder às expectativas e necessidades dos munícipes de Santa Bárbara do Pará;

Sendo assim, segue (em anexo) o Termo de Referência, juntamente com todas as especificações necessárias e JUSTIFICATIVAS, para que na forma da lei, encaminhe a demanda ao setor competente para os devidos trâmites administrativos.

**Atenciosamente,**

---

**LAUCY DA COSTA GAMA**  
Secretário Municipal de Saúde  
Município de Santa Bárbara do Pará