



Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, nº 668, Centro

Email: contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

Site: www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

CNPJ: 60.113.172/0001-01

Fone: 015-3281-1613

Fone: 015-99706-3989

Fone: 015-99800-4747

CEP – 18.190-000

Araçoiaba da Serra, 29 de agosto de 2025.

Ofício nº 657 /25

Gab. da Vereadora

THIELLE LOPES AGRA DE LIMA

Ref.: Empresa MEDVIDAS SERVIÇOS DE AMBULÂNCIA LTDA

Excelentíssimo Senhor Prefeito,



- Considerando que a Constituição Federal, em seu artigo 31, estabelece que a fiscalização do Município, será exercida pelo Poder Legislativo Municipal;
- Considerando que se trata de um serviço essencial à saúde pública, uma vez que envolve tanto o atendimento remoto quanto o transporte de pacientes em situações de urgência e emergência;
- Considerando que a transparência e a fiscalização são imprescindíveis para garantir que os recursos públicos estejam sendo aplicados de forma correta e que o serviço seja prestado de maneira contínua, eficiente e segura à população;
- Considerando que os Vereadores não só têm o direito, mas também o dever de solicitar informações sobre os atos da administração municipal;

Venho através do presente, apresentar a Vossa Exa., o presente **REQUERIMENTO**, para que, com relação ao assunto em epígrafe e através do setor competente, nos termos do Tema nº 832 do STF, envie os devidos esforços, para que prestem as seguintes informações relacionadas ao contrato celebrado com a empresa MEDVIDAS SERVIÇOS DE AMBULÂNCIA LTDA, referente ao Serviço de Teleatendimento com fornecimento de mão de obra, de forma contínua e ininterrupta, para a Central de Regulação Médica com transporte por ambulância (Processo Administrativo nº 330/2023) de forma clara, objetiva e comprovando documentalmente:

1. Qual o valor global do contrato e seu prazo de vigência?
2. Encaminhar cópia integral do contrato, bem como de eventuais termos aditivos.
3. Qual a estrutura disponibilizada pela empresa para execução do serviço (quantidade de ambulâncias, tipos de viaturas, profissionais de saúde e teleatendentes)?
4. Informar como é feita a fiscalização pela Administração quanto à execução do contrato (indicando o setor responsável).

Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra



Fone: 015-3281-1013

Rua Professor Toledo, n. 668, Centro

Fone: 015-99706-2089

Email: contato@camaraaracoiabadaserra.sp.gov.br

Fone: 015-99800-4343

Site: www.camaraaracoiabadaserra.sp.gov.br

CEP - 18.190-000

CNPJ - 06.112.172/0001-01

Araçoiaba da Serra, 29 de agosto de 2023.



Excelentíssimo Senhor Vereador,
Senhor da Saúde,
JULIO LOPES AGUIAR DE LIMA
Zel. Impres. DE DAVDA/ SERVIÇOS DE AMBU. E CITA LIDA
Instituição Saúde Privada

Respeitando que a Constituição Federal, em seu artigo 37, estabelece que a administração pública deve obedecer ao Princípio da Legalidade Municipal;

Considerando que se trata de um serviço essencial à saúde pública, para que seja possível a realização de atendimentos tanto quanto a realização de procedimentos de saúde e emergência;

Considerando que a transparência e a fiscalização são imprescindíveis para garantir que os recursos públicos estejam sendo aplicados de forma correta e que o serviço seja prestado de maneira eficiente, eficaz e segura à população;

Considerando que os Vereadores não são responsáveis por fornecer a solicitação de informações sobre os atos de administração municipal;

Por meio do presente, apresento a Vossa Excelência o presente **REQUERIMENTO**, para que, com relação ao assunto em epígrafe e através do setor competente, nos termos do Item nº 832 do RPT, realize os devidos esforços, para que sejam as seguintes informações relacionadas ao contrato celebrado com a empresa **AMBULANÇAS SERVIÇOS DE AMBU. E CITA LIDA**, referentes ao período de 01/01/2023 até 31/12/2023, com o intuito de obter a forma correta e transparente para a Câmara de Regulação Médica com transporte por ambulância (Processo Administrativo nº 330/2023) de forma clara, objetiva e acompanhando documentação.

1. Qual o valor global do contrato e seu prazo de vigência?
2. Qual o valor integral do contrato bem como de eventuais renovações?
3. Qual a estrutura disponibilizada pela empresa para execução do serviço (quantidade de ambulâncias, tipos de veículos, profissionais de saúde e atendimento)?
4. Informe como está a fiscalização pela Administração quanto a execução do contrato indicando o setor responsável?



Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, nº 668, Centro

Fone: 015-3281-1613

Email: contato@camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

Fone: 015-99706-3989

Site: www.camaradearacoiabadaserra.sp.gov.br

Fone: 015-99800-4747

CNPJ: 60.113.172/0001-01

CEP – 18.190-000

5. Especificar o número de atendimentos e transportes realizados até o presente momento, com discriminação mensal.
6. Informar se houve intercorrências, falhas ou interrupções no serviço desde o início da vigência contratual e quais providências foram adotadas pela Prefeitura.
7. Indicar se existe previsão de renovação ou aditamento contratual para continuidade do serviço e eventual aumento de valores.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar a Vossa Exa., os protestos de estima e elevada consideração.

THIELLE LOPES AGRA DE LIMA
THIELLE DA SAÚDE
VEREADORA

Ao Exmo. Senhor

JOSÉ CARLOS DE QUEVEDO JÚNIOR

D.D. Prefeito do Município de Araçoiaba da Serra/SP



Câmara Municipal de Araçoiaba da Serra

Rua Professor Toledo, n.º 668, Centro
Fone: 015-3281-1013
Email: contato@camara-aracoiabadaserra.sp.gov.br
Site: www.camara-aracoiabadaserra.sp.gov.br
Fone: 015-99800-4747
CNPJ: 00.113.172/0001-01
CPF: 18.190-000

2. Especificar o número de atendimentos e transportes realizados até o presente momento, com discriminação mensal.
6. Informar se houve intercorrências, faltas ou interrupções no serviço desde o início da vigência contratual e quais providências foram adotadas pela Prefeitura.
7. Indicar se existe previsão de renovação ou adiamento contratual para continuidade do serviço e eventual aumento de valores.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar a Vossa lista, as
protestos de estima e elevada consideração.

THEILLE LOPES AGRA DE LIMA
THEILLE DA SAUDE
VEREADORA

Ào Exmo. Senhor
JOSE CARLOS DE QUEVEDO JUNIOR
D.D. Prefeito do Município de Araçoiaba da Serra/SP