



PORTARIA

Nº 0021/2024

“Institui o formulário de indicação técnica para prestação de serviços médicos no âmbito do Hospital de Clínicas de São Sebastião e unidades sob gestão da Irmandade da Santa Casa Coração de Jesus”

CARLOS EDUARDO ANTUNES CRAVEIRO, Interventor do Hospital de Clínicas de São Sebastião, no exercício das atribuições que lhe conferem os arts. 5º, III e IV, e 7º do Decreto 3865/2007 e Decretos 8253/2021, 8404/2021, 8519/2022, 8699/2022 e 9072/2023, e de acordo com o que dispõem a Lei nº 2043, de 30 de abril de 2010,

CONSIDERANDO a necessidade de regulamentar, avaliar e instituir procedimentos quanto à indicação técnica e contratação de profissionais médicos para prestarem serviços através de empresa constituída com CNPJ ativo e regular;

RESOLVE

Art. 1º. INSTITUIR formulário de indicação técnica para prestação de serviços médicos conforme **ANEXO**.

Art. 2º. É objetivo do formulário, dar início ao processo de contratação de profissionais médicos, pautada em qualidade técnica, que atuarão através de empresa constituída e regular,

Art. 3º. Todo e qualquer processo de contratação de profissionais médicos através de empresa constituída deverá ser iniciado somente após apresentação no departamento de contratos do formulário de indicação técnica devidamente preenchido e assinado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



Art. 4º. É competência dos Diretores Técnico e Clínico além do Coordenador Médico da UPA, quando a indicação for referente a serviço a ser prestado na UPA, o preenchimento do respectivo formulário.

Parágrafo único. Quando a contratação fizer referência a serviço prestado tanto no Hospital de Clínicas quanto na UPA, cada responsável deverá assinar o formulário referente à sua unidade.

Art. 5º. A presente PORTARIA entra em vigor na data da sua publicação, que ocorrerá no Quadro de Avisos e no site institucional, devendo ainda ser encaminhada aos Diretores Técnico, Clínico, Coordenador Médico da UPA e Gerência Administrativa para providências.

São Sebastião, 17 de junho de 2024.


CARLOS EDUARDO ANTUNES CRAVEIRO
Interventor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



ANEXO



IRMANDADE DA SANTA CASA CORAÇÃO DE JESUS
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO

INDICAÇÃO TÉCNICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Considerando a necessidade de contratação de empresas prestadoras de serviços médicos para o Hospital de Clínicas de São Sebastião;

Considerando que o Hospital de Clínicas de São Sebastião é um serviço essencial para saúde e município e que presta atendimentos em diversas especialidades de forma ininterrupta para os pacientes;

Esta indicação esta pautada na expertise técnica, comprometimento e qualidade técnica na prestação dos serviços.

Ressalte-se que efetivada a contratação atender-se-á não apenas aos critérios de excelência técnica, mas também ao cumprimento dos padrões regulatórios vigentes, garantindo a prestação de serviços de saúde com a qualidade e segurança necessárias.

Diante dos fatos expostos, solicita-se a contratação da empresa especializada para prestação de serviços médicos pois é compatível com os objetivos estratégicos de expansão e de qualificação contínuo no atendimento da nossa instituição.

NOME DA EMPRESA:
CNPJ:
NOME COMPLETO DO SÓCIO(A) ADMINISTRADOR(A):
E-MAIL E CELULAR PARA CONTATO:

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO
RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, N.º 550 – CENTRO
(12) 3893-3200 – FAX: (12) 3893-3243
adm@hcss.org.br

UPA 24h CENTRO
RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, N.º 1050 – CENTRO
(12) 3893-3200 RAMAL 3100
upa24h@hcss.org.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA CORAÇÃO DE JESUS
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO

NOME DO(S) MÉDICO(S) QUE REALIZAR(A)O ATENDIMENTO, REGISTRO DE CLASSE DO ESTADO DE SÃO PAULO E ESPECIALIDADE E RQE (QUANDO NECESSÁRIO):

ESPECIFICAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) COM PREVISÃO DE JORNADA OU DE ESCALA:

UNIDADE PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

--

DATA PREVISTA DE INÍCIO DOS SERVIÇOS: ____/____/____

RAMON RAMOS MACHADO
DIRETOR TÉCNICO

LUCAS FARIA DE SOUZA CAMPOS
DIRETOR CLÍNICO

Nome:
COORDENADOR MÉDICO

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO
RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, N.º 550 - CENTRO
(12) 3893-3200 - FAX: (12) 3893-3243
adm@hcsl.org.br

UPA 24h CENTRO
RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, N.º 1050 - CENTRO
(12) 3893-3200 RAMAL 3100
upa24h@hcsl.org.br