

## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO – Nº 042/2025

Cedro/PE, 30 de setembro de 2025.

À

**PLUSMED SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR**

**CNPJ: 46.893.413/0001-43**

Rua Antônio Mariano Irmão, nº 213, Centro

Jucati – PE,

**A/C: Sr. Elysson Teixeira Buarque Lins (CPF 054.686.184-94) –**

**Representante Legal**

**Assunto:** Solicitação de informações – Contrato nº 006/20250 (Secretaria Municipal de Saúde de Cedro/PE)

Prezados(as) Senhores(as),

A Câmara Municipal do Cedro/PE, no exercício de sua função fiscalizatória e de controle externo da Administração Pública municipal, com fundamento nos princípios da publicidade e da transparência (art. 37, caput, da Constituição Federal) e na Lei nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação), vem, respeitosamente, solicitar a V.Sas. o envio, por e-mail, das informações relativas ao contrato abaixo identificado:

- Contrato: nº 006/20250
- Credor: PLUSMED SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR (CNPJ 46.893.413/0001-43)
- Objeto: Contratação emergencial para a prestação dos serviços assistenciais e especializados em saúde para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Cedro/PE
- Secretaria: Secretaria Municipal de Saúde de Cedro/PE
- Valor contratado: R\$ 894.681,60
- Data da publicação: 06/01/2025

Dessa forma, solicitamos encaminhar resposta contendo, no mínimo, as seguintes informações:

1. Relação dos cargos/funções contratados no âmbito do atendimento à saúde, discriminando por categoria profissional e quantidade por categoria (ex.: médico clínico, pediatra, enfermeiro, técnico de

enfermagem, fisioterapeuta, farmacêutico, odontólogo, recepcionista, maqueiro etc.).

2. Relação nominal dos profissionais vinculados ao contrato, contendo, para cada um:
- Nome completo;
  - Função/cargo desempenhado;
  - Lotação/local de atuação (unidade de saúde, hospital, posto ou setor em Cedro/PE).

**Forma de envio:**

- Resposta por e-mail para: [camaracedro@hotmail.com](mailto:camaracedro@hotmail.com)
- Preferencialmente anexar a listagem solicitada, além de PDF assinado, se possível.

**Prazo:**

- Solicitamos o envio no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento deste ofício, considerando o interesse público e a natureza emergencial do objeto contratual.

**Observações e conformidade com a LGPD:**

- Para fins de fiscalização contratual e de conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), solicitamos apenas dados estritamente necessários (nome, função/cargo e lotação). Não é necessário enviar dados sensíveis ou desnecessários, tais como CPF, endereço residencial, contato pessoal, informações de saúde, filiação ou quaisquer outros dados pessoais não essenciais ao escopo desta fiscalização.
- Caso algum item não se aplique ao contrato ou às condições operacionais vigentes, favor indicar expressamente o motivo.
- Em caso de dúvidas sobre o formato de envio, a Câmara se coloca à disposição para orientar quanto ao layout.



CÂMARA MUNICIPAL DE

**CEDRO**

CNPJ: 11.412.103/0001-85

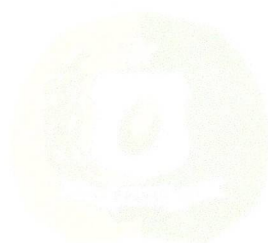
Agradecemos a atenção e a colaboração habituais, colocando-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
**TIAGO MATIAS DE SOUZA**

Vereador

Presidente da Câmara de Vereadores de Cedro - PE



CÂMARA MUNICIPAL DE

**CEDRO**