



CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Rua Monsenhor Nakamura, 783, CEP 19160-000 – SP. Fone (18) 3273-1331

Poder Legislativo

REQUERIMENTO N° 228/2025

Ementa: Ao Senhor Prefeito. Solicita-se informações acerca da contratação de ônibus terceirizado da saúde.

Senhor Presidente,

O vereador João Sanchez, no exercício de suas atribuições legais e regimentais, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, após ouvir o Plenário, requerer ao Excelentíssimo Senhor Prefeito as seguintes informações, acerca da contratação de ônibus terceirizado da saúde:

1. Relação discriminada dos valores mensais pagos desde o início da contratação até a presente data, indicando para cada mês: número do processo administrativo, empenho, liquidação e pagamento, datas correspondentes, número e valor das notas fiscais quitadas e eventual glosa ocorrida.
2. Cópia integral do primeiro instrumento contratual firmado para a prestação do serviço, acompanhada do respectivo processo de contratação:
 - Se por licitação, informar modalidade, número do edital e do processo, atas de julgamento, adjudicação e homologação, bem como comprovação das publicações legais;
 - Se por dispensa ou inexigibilidade, indicar a hipótese legal aplicada, apresentar a justificativa da contratação, pesquisa de preços, parecer jurídico, ato de ratificação e comprovação das publicações.
3. Informação sobre prorrogações/renovações realizadas, com o envio de todos os termos aditivos e respectivas motivações e autorizações, bem como os comprovantes de publicações legais.
4. Cópia do contrato atualmente vigente, caso diverso do contrato original, com a íntegra de seus anexos.
5. Informar expressamente se o contrato demanda ônibus ou micro-ônibus (ou ambos), juntando a cláusula contratual pertinente e o Termo de Referência/Projeto Básico que descreve capacidade de passageiros, requisitos de acessibilidade e demais condições técnicas aplicáveis.

Por fim, requer-se o envio preferencial em meio digital e formato aberto, indicando-se, quando houver, o número de protocolo/SEI do(s) processo(s) administrativo(s) correspondente(s). Em caso de eventual restrição de acesso a algum documento, solicita-se a fundamentação legal específica e a disponibilização de versões com tarja dos trechos eventualmente sigilosos.

JUSTIFICATIVA:





CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Rua Monsenhor Nakamura, 783, CEP 19160-000 – SP. Fone (18) 3273-1331

Poder Legislativo

O pedido visa dar efetividade à função de controle externo do Poder Legislativo, assegurando transparência, economicidade e regularidade da despesa pública. A documentação solicitada é indispensável para análise objetiva da execução contratual, da conformidade do procedimento adotado e da adequação do objeto contratado às necessidades do serviço de saúde municipal.

Sala das Sessões, 04 de novembro de 2025.

JOÃO SANCHEZ
Vereador

Carlos Alexandre Arques Sanches
Vereador

() APROVADO
() REJEITADO

36ª S.O.,
Em 11 de novembro de 2025.

PRESIDENTE

Assinado por 1 pessoa: JOÃO SANCHEZ
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cmalvaresmachado.1doc.com.br/verificacao/026C-CFB0-3E38-EA51> e informe o código 026C-CFB0-3E38-EA51