

<p>PREFEITURA DE <b>BALSAS</b> Continua a construção da cidade que queremos</p>	<p><b>COMUNICAÇÃO INTERNA</b></p> <p>CI</p>	<p>Nº 849/2024</p>
---	---	------------------------

<b>DE:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>PARA:</b> GABINETE DO PREFEITO
<p><b>ASSUNTO:</b> Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório para a contratação de empresa para o <b>fornecimento de carga de gás oxigênio medicinal e ar comprimido medicinal</b>, visando atender pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, através do Hospital Municipal Dr. Roosevelt Moreira Cury, UPA - Unidade de Pronto Atendimento e SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência do Município de Balsas-MA.</p>	

Sr. Chefe de Gabinete,

Venho através desta, solicitamos autorização para abertura de processo licitatório para a contratação de empresa para o **fornecimento de carga de gás oxigênio medicinal e ar comprimido medicinal**, visando atender pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, através do Hospital Municipal Dr. Roosevelt Moreira Cury, UPA - Unidade de Pronto Atendimento e SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência do Município de Balsas-MA.

O Oxigênio medicinal, é utilizado em todas as unidades de saúde em tratamentos de pacientes com doenças respiratórias crônicas e sazonais, socorristas na remoção de pacientes, bem como o ar comprimido medicinal, utilizado em aparelhos médicos de uso nas ambulâncias do SAMU em atendimentos de emergência, tem ainda uso permanente nos hospitais de urgência e emergência de saúde, assim como em UTI - Unidade de Tratamento Intensivo, Unidade Intermediária e Centro Cirúrgico, sendo indispensável sua utilização. Assim, o fornecimento de Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido Medicinal são de caráter essencial e de natureza continuada, pois, a interrupção deste fornecimento pode causar danos irreparáveis, inclusive óbito de pacientes, devendo a administração pública prestá-los de forma ininterrupta.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

<p><b>Data:</b></p> <p>09/04/2024</p>	<p><b>Emitente:</b></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i> Fund. Mun. de Saúde de Balsas Gabinete do Prefeito Secretaria Municipal de Saúde</p>	<p><b>Recebido por:</b></p>	<p><b>Data:</b></p> <p>/ /</p>
---------------------------------------	--	-----------------------------	--------------------------------