Câmara Municipal de Chopinzinho

CNPJ 77.774.511/0001-95

e-mail: camara@chopinzinho.pr.leg.br – site: www.camarachopinzinho.pr.gov.br

Rua Diogo Antônio Feijó, 4073 – Centro – Anexo ao Banco do Brasil

Fone: (46) 3242-1686/1407

85560-000 Chopinzinho Paraná

PEDIDO DE INFORMAÇÃO PARLAMENTAR Nº 09/2024

À

Mesa Diretora da Câmara Municipal

A vereadora no uso de suas atribuições legais e regimentais e no exercício do mister fiscalizatório da vereança, em especial nas competências garantidas na Lei Orgânica Municipal (LOM) e pelo Regimento Interno da Câmara Municipal, requer a Mesa Diretora o envio de expediente ao Chefe do Poder Executivo, para que junto a Secretaria de Saúde de sua administração, encaminhe informações referentes ao **planejamento de aquisição e distribuição de materiais de consumo da área Odontológica, para o trabalho dos setores municipais durante o primeiro trimestre de 2025, especificando a quantidade, tipos de materiais previstos, seus respectivos valores e a destinação de cada item.**

Solicito, também, informações sobre o **fornecimento de kits de escovação** para as escolas municipais nesse mesmo período, incluindo as unidades que serão atendidas e o cronograma previsto para a distribuição.

Adicionalmente, solicito esclarecimentos sobre os **contratos vigentes com as empresas que prestam serviços de tratamento de canal (endodôntico), prótese dentária e extração de terceiro molar** para a Secretaria de Saúde, especificando até quando estão vigentes os atuais contratos e se há previsão de novas licitações ou renovações desses serviços no próximo ano.

Estas solicitações se justificam pela necessidade de garantir que o atendimento à população não sofra interrupções, especialmente, diante da urgência dos serviços de saúde bucal, que são essenciais para o bem-estar da comunidade. Além disso, é fundamental assegurar que a aquisição de materiais e a distribuição de kits de escovação nas escolas ocorram de forma adequada e no tempo planejado, promovendo a saúde e prevenindo futuros problemas nas crianças.

Aguardamos a resposta no prazo de 30 (trinta) dias, conforme LOM.

Chopinzinho, 24 de outubro de 2024.

Lídia Posso
Vereadora –REPUBLICANOS
(Assinado Digitalmente)

Assinado por 1 pessoa: LÍDIA POSSO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chopinzinho.1doc.com.br/verificacao/AF55-FFC9-CDD7-17C4 e informe o código AF55-FFC9-CDD7-17C4

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: AF55-FFC9-CDD7-17C4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

LÍDIA POSSO (CPF 024.XXX.XXX-96) em 24/10/2024 16:36:53 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://chopinzinho.1doc.com.br/verificacao/AF55-FFC9-CDD7-17C4