# REQUERIMENTO Nº 749/2025

**Requer do Prefeito informações sobre a execução do Contrato nº 386/2025, firmado entre e Município de Foz do Iguaçu e a empresa Bosco Clínica Médica Ltda., conforme especifica.**

**Senhor Presidente,**

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio do expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações detalhadas, atualizadas, específicas e comprováveis acerca da execução do Contrato nº 386/2024, celebrado entre o Município de Foz do Iguaçu e a empresa Bosco Clínica Médica Ltda., através de resposta aos seguintes questionamentos:

1. O número detalhado de reclamações, denúncias ou manifestações registradas junto à Ouvidoria Municipal da Saúde, ou qualquer outro canal oficial de atendimento ao cidadão, relativas aos serviços prestados pela empresa BOSCO CLINICA MEDICA LTDA, desde o início da vigência do contrato (12 de novembro de 2024) até a presente data;

2. Especificar, para cada reclamação listada na resposta do item anterior:
   a) O teor resumido da queixa;
   b) A data do registro;
   c) Os encaminhamentos dados pela Administração para apuração e solução do problema;
   d) O status atual de cada demanda (ex.: em apuração, solucionada, encaminhada ao setor competente).



Assinado por 1 pessoa: EVANDRO FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0301-A129-F185-1C8E e informe o código 0301-A129-F185-1C8E

3. Informar a data da última fiscalização de rotina realizada pelos servidores designados como Gestor e Fiscal do contrato;

4. Disponibilizar **cópia integral do último relatório de fiscalização** emitido pelos fiscais do contrato, contendo as verificações realizadas, eventuais não-conformidades identificadas e as medidas recomendadas ou determinadas à contratada.

## J U S T I F I C A T I V A

Ao longo dos últimos meses, este gabinete recebeu diversas manifestações de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), insatisfeitos com a qualidade dos atendimentos realizados pela empresa, contratada pela Prefeitura de Foz do Iguaçu para prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade em oftalmologia.

O presente requerimento tem como base o legítimo direito da população à prestação de serviços públicos de saúde de qualidade, bem como o dever do Poder Público de zelar pela correta e eficiente aplicação dos recursos públicos, que neste contrato somam aproximadamente R$ 2,98 milhões. Considerando a natureza essencial dos serviços de saúde contratados – que envolvem desde consultas especializadas até complexos procedimentos cirúrgicos oftalmológicos –, é imperativo que o acompanhamento e a fiscalização da execução contratual sejam rigorosos e contínuos.

A Constituição Federal, em seu Art. 37, *caput*, estabelece como princípios da Administração Pública a legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência. A publicidade, neste contexto, não se resume à divulgação de atos, mas também ao dever de prestar contas à sociedade, por meio de seus representantes.

As reclamações recebidas em nosso gabinete, ainda que em caráter inicial, indicam possíveis deficiências na prestação dos serviços, o que demanda uma



Assinado por 1 pessoa: EVANDRO FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0301-A129-F185-1C8E e informe o código 0301-A129-F185-1C8E

apuração transparente e diligente por parte do Executivo. A fiscalização regular, prevista no contrato, é instrumento fundamental para garantir que o objeto pactuado está sendo cumprido à risca, assegurando o bem-estar dos usuários do SUS.

A obtenção das informações solicitadas é crucial para que possamos:

a) Esclarecer a população sobre a apuração de eventuais falhas.

b) Exercer nosso papel fiscalizador, conferindo a eficácia da gestão contratual.

c) Contribuir para a melhoria contínua do serviço público de saúde no município.

Sala das Sessões, 20 de outubro de 2025.

**Evandro Ferreira**

**Vereador**

Assinado por 1 pessoa: EVANDRO FERREIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0301-A129-F185-1C8E e informe o código 0301-A129-F185-1C8E

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0301-A129-F185-1C8E

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

EVANDRO FERREIRA (CPF 925.XXX.XXX-53) em 20/10/2025 10:32:55 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0301-A129-F185-1C8E