



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE -TO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Homologação da Proposta de Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, emenda parlamentar 30680002, do Parlamentar Carlos Henrique Gaguim, Proposta de aquisição de equipamento/material permanente de nº 11266.377000/1190-01, destinada ao Município de Nova Rosalândia-TO/.	Homologação

"Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, em face de relevância do assunto e de comum acordo entre as partes." (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

Solicitações de INCLUSÃO na PAUTA que forem encaminhadas sem o material anexo (Leis, portarias, apresentação e outros que fundamentem o tema) estão sujeitas a não ter a RESOLUÇÃO emitida. E, serão contempladas, quando forem discutidas nas reuniões de alinhamento, conforme as datas previstas no calendário, exceto casos excepcionais. E, os arquivos do material anexo que se tornarão corpo da Resolução deverão ser enviados em formato WORD (docx).

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Informe (03 minutos)
-----------------------------	---

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo Físico (papel) <input type="checkbox"/> Arquivo em Pen drive <input type="checkbox"/> E-mail (bipartitesaude.to@gmail.com)
--------------------------------	---

Expositor (a)	
Dione Ribeiro da Silva Nome	Secretário Municipal de Saúde Função/cargo

É INDISPENSÁVEL A PRESENÇA DO EXPOSITOR NAS SEGUINTE REUNIÕES:

1. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DA SES:	____/____/____
2. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DO COSEMS:	____/____/____
3. REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB:	____/____/____

DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO: (63) 3218-1981 /1756 e (63) 99225-7483.

Data: 09/04/2019

Dione Ribeiro da Silva  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 019/2019

Dione Ribeiro da Silva  
E-mail: dioner337@gmail.com  
Fone: 63 9 9234 8005

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

11, 04, 19

14 h 11 min

Recebedor