



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	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE DA SAÚDE No. DA PROPOSTA: 12780.909000/1190-01	Liberação de Recursos de Recursos Financeiros p/Aquisição de Equipamento/Material permanente p/ HMAP.

*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 tomarão 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)	
Nome	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: 20/03/2019

Juliana Dias Pinheiro
Secretária Mun. de Saúde
Decreto nº 005/2017
Recebo TO

Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: sande.prize@outlook.com
Fone: (63) 3356 2157

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

21/03/19
10 h 09 min

Recebedor