



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico



---

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

---

**Considerando** que o município de Pirassununga mantém contrato com a empresa **SISMETRO** para a prestação de serviços na área de saúde ocupacional, segurança do trabalho e exames médicos;

**Considerando** a importância da adequada gestão dos exames ocupacionais e clínicos contratados, com vistas à preservação da saúde dos servidores públicos municipais;

**Considerando** que a execução contratual deve ser regida pelos princípios da legalidade, publicidade, economicidade, eficiência e transparência, conforme art. 37, da Constituição Federal;

**Considerando** que é dever do Poder Legislativo fiscalizar a aplicação dos recursos públicos e garantir que os serviços contratados estejam sendo prestados em conformidade com o previsto contratualmente.

Diante dessas considerações, solicito ao Senhor Prefeito Municipal o seguinte pedido de informação.

**A)** Qual é o número do contrato vigente entre o município de Pirassununga e a empresa SISMETRO? Encaminhar cópia integral do contrato e de seus eventuais aditivos e apostilamentos contratuais;

**B)** Qual o valor global do contrato firmado? Informar o prazo de vigência e a respectiva dotação orçamentária vinculada;

**C)** Existem exames médicos ou procedimentos especializados contratados diretamente com a empresa SISMETRO fora do escopo dos exames ocupacionais regulares (como admissionais, demissionais, periódicos etc.)? Em caso afirmativo, informar:

- 1) tipo de exame;
- 2) finalidade;
- 3) público atendido;
- 4) critério de encaminhamento;
- 5) valores pagos por exame.

**D)** Quantos exames foram realizados pela empresa desde o início do contrato até a presente data? Encaminhar planilha contendo:

- 1) tipo do exame;
- 2) data de realização;
- 3) quantidade de exames por tipo;
- 4) categoria profissional ou setor solicitante.

**E)** Há controle interno por parte da Prefeitura sobre a qualidade dos serviços prestados pela empresa? Qual o procedimento adotado para validação dos exames e laudos emitidos?

**F)** Qual o tempo médio de espera entre o agendamento e a realização dos exames contratados? Existem registros de atrasos ou dificuldades no cumprimento de prazos?

**G)** A SISMETRO possui estrutura física no município de Pirassununga ou os exames são realizados em outra localidade? Informar endereço, cidade e horários de funcionamento, se aplicável;

**H)** Há previsão de renovação contratual ou nova licitação para os serviços atualmente prestados pela SISMETRO? Em caso afirmativo, qual o cronograma previsto pela Administração?

**I)** Existem registros de reclamações, notificações ou apontamentos por parte dos servidores, da Vigilância Sanitária, do Ministério Público ou de órgãos de controle relacionados aos serviços prestados pela SISMETRO? Em caso positivo, encaminhar cópia dos documentos;



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico



---

**J)** Quais medidas estão sendo adotadas pela Administração Municipal para garantir a eficiência, economicidade e qualidade dos serviços de saúde ocupacional prestados à municipalidade?

**K)** Prestar outras informações relativas ao assunto.

Sala das Sessões, 09 de junho de 2025.

*Wellington Luis Cintra de Oliveira*  
*Vereador*

*japs/vr3*



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico



---

**DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA**

**Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.**

**Assinaturas Digitais**

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link:  
<https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=8W09-UBZE-0F65-11W3>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: 8W09-UBZE-0F65-11W3**