

Formosa, 1 de julho de 2026.

**SUPERINTENDÊNCIA DE MONITORAMENTO DOS CONTRATOS DE GESTÃO E CONVÊNIOS |
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS.**

- Assunto: Informações Portal da Transparência

-Referente: Relatório da comissão de avaliação ou equivalente da unidade supervisora

-Fundamento legal: Art. 35, V, h, § 6º, Art. 59, § 1º, I, II, III, IV, V e Art. 66, I, II da Lei Federal nº 13.019/2014, Art. 11, IX alínea “d” da Resolução Normativa nº 4/2025 TCE-GO, item 1.11 do Anexo III, item 1.3.10 do Anexo IV, item 3.1.44 da cláusula terceira e o item 4.9 da cláusula quarta da Minuta padrão do Termo de Colaboração-PGE.

DECLARAÇÃO

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial em Formosa-GO, **atual gestor da Policlínica Estadual da Região Entorno - Formosa**, neste ato representado na forma do seu Estatuto Social por seu Diretor Financeiro, em cumprimento das ações constantes na Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva das Organizações Sociais (Relatório de Comissão e Avaliações), vem à presença de V. Exa., por meio da presente declaração, informar que, após a Declaração nº 36-2026, não houve até o presente momento outro relatório de comissão e avaliações realizada e/ou encaminhada pelo órgão supervisor à Policlínica.

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento
André Silva Sader – Diretor Financeiro