



Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE GRAÇA



TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO / RATIFICAÇÃO

O SECRETARIO DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso VII do art. 38 e o inciso VI do art. 43, da Lei nº 8.666 de 21 de Julho de 1993 e suas alterações posteriores, considerando haver a Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Graça/CE, cumprido todas as exigências do procedimento administrativo cujo objeto é o **CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS, EMPRESAS E ENTIDADES DA ÁREA DE SAÚDE DA CIDADE DE GRAÇA/CE E CIRCUNVIZINHANÇAS DE CONFORMIDADE COM AS RECOMENDAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS**, tudo conforme especificações contidas no **Processo de Chamada Pública nº 001/2020 - SESA**, que caracteriza-se como inexigibilidade de licitação por ser inviável a competição, não havendo disputa de preços, já que os limites são estabelecidos por Tabela do SUS, com amparo legal no Art. 25 da Lei nº 8.666 de 21 de Julho de 1993 e suas alterações posteriores, conforme **TERMO DE REFERÊNCIA** e Anexo II constantes dos anexos do edital, vem **ADJUDICAR e HOMOLOGAR / RATIFICAR**, o presente processo administrativo de **CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2020 - SESA**, em favor dos credenciados, de acordo com os termos do processo, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO E HOMOLOGADO / RATIFICADO** em favor dos seguintes credenciados:

1) ODIANE SILVA ROCHA - CPF: 013.127.653-05:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO	PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	HORA	1440	R\$ 17,50	R\$ 25.200,00
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 44.200,00

2) LOUISE MARIA LOPES RIBEIRO - CPF: 019.718.923-78:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 19.000,00



Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE GRAÇA



3) EDSON LIMA DE ABREU JÚNIOR - CPF: 017.712.613-23:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE FISIOTERAPEUTA	NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	HORA	1440	R\$ 14,17	R\$ 20.404,80
VALOR TOTAL						R\$ 20.404,80

4) ANTONIO WALTER DE ABREU FILHO - CPF: 010.961.043-18:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE FARMACÊUTICO	NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	HORA	1440	R\$ 14,17	R\$ 20.404,80
VALOR TOTAL						R\$ 20.404,80

5) JULIANA BRITO COSTA - CPF: 053.138.423-59:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 19.000,00

6) SORAIA MENDES FONTELES - CPF: 030.429.073-41:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE FISIOTERAPEUTA	NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	HORA	1440	R\$ 14,17	R\$ 20.404,80
VALOR TOTAL						R\$ 20.404,80

7) ALANO ROBERTO ROCHA DOS SANTOS - CPF: 621.876.863-53:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
3	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	150	R\$ 1.000,00	R\$ 150.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 150.000,00



Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE GRAÇA



8) MARIA EDITE LOPES ALCÂNTARA - CPF: 063.249.223-67:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 19.000,00

9) MAYARA CAMPOS DE SOUSA PAIVA - CPF: 021.982.133-03:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE FISIOTERAPEUTA	NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	HORA	1440	R\$ 14,17	R\$ 20.404,80
VALOR TOTAL						R\$ 20.404,80

10) KELTON ALCÂNTARA DE AZEVEDO - CPF: 052.290.363-03:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO	PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	HORA	1440	R\$ 17,50	R\$ 25.200,00
VALOR TOTAL						R\$ 25.200,00

11) SÍLVIA ARAÚJO AGUIAR - CPF: 027.123.673-67:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO	PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	HORA	1440	R\$ 17,50	R\$ 25.200,00
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 44.200,00



Estado do Ceará
GOVERNO MUNICIPAL DE GRAÇA



12) MARIA AZEVEDO ARAÚJO DA CUNHA - CPF: 963.449.463-34:

ITEM	ESPECIALIDADE	SETOR	UNID.	QUANT. HORAS/PLANTÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO	PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	HORA	1440	R\$ 17,50	R\$ 25.200,00
1	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	80	R\$ 200,00	R\$ 16.000,00
2	SERVIÇO COMPLEMENTAR DE ENFERMEIRO - PLANTÃO 12 H - FERIADOS NACIONAIS, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS	CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - (HOSPITAL)	PLANTÃO	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL						R\$ 44.200,00

Perfazendo o valor global de **R\$ 446.419,20 (Quatrocentos e quarenta e seis mil quatrocentos e dezenove reais e vinte centavos).**

Ciência ao interessado, observadas as prescrições legais pertinentes, especialmente as da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Graça (CE), 16 de Março de 2020.


WALLESON MARAGONE DO NASCIMENTO AZEVEDO
SECRETÁRIO DE SAÚDE