



ATA DA SESSÃO DE CREDENCIAMENTO E JULGAMENTO DA CHAMADA PÚBLICA 001/2019 – SMS CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA UROLÓGICA E REALIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS DE EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS CONFORME ESPECIFICAÇÕES, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA ALEGRE/CE.

Data: 15 de fevereiro de 2019

Horário: 09 horas.

Local: Secretaria de Saúde do Município de Várzea Alegre/CE.

Endereço: Rua José Alves Feitosa, 409, Patos, Várzea Alegre/CE.

Aos 15 (quinze) dias do mês de fevereiro de 2019, na sede da Secretaria de Saúde do Município de Várzea Alegre/CE, reuniu-se a Presidente da Comissão Municipal de Chamamento Público da Secretaria de Saúde do Município, Maria Angelita Ferreira da Silva, juntamente com sua equipe de apoio, nomeados através de Portaria do Excelentíssimo Senhor Secretário de Saúde do Município, sendo composta por Hérica de Sousa Costa e Helaine Cristine Máximo da Silva, para que fossem recebidos os credenciamentos das entidades interessadas na Chamada Pública em epígrafe. Pontualmente às 09 horas do dia supra, a Senhora Presidente declarou que estavam abertos os trabalhos da presente licitação, nomeando a Senhora Hérica de Sousa Costa para secretariar a sessão. Fez-se presente à reunião a seguinte interessada: Sra. **LAIANNE MENDES MACHADO LOPES**, inscrito no CPF Nº 981.904.903-20. Feitas essas considerações, deu-se início aos procedimentos da presente Chamados Pública com o recebimento do envelope contendo os documentos propostos para o credenciamento da interessada. Aberto o envelope, passou-se a análise dos documentos contidos, sendo inclusive realizadas consultas on-line para se verificar a autenticidade de alguns dos documentos exigidos. Após a realização da referida análise, fora declarada habilitada a participante e consequentemente **CREDENCIADA** por cumprimento integral às exigências do Edital Convocatório. E, nada mais havendo a tratar, deu-se por encerrado o presente certame, do que para constar foi lavrada a presente Ata, que vai assinada por mim, _____, Hérica de

Lmmu
Hérica
HPM



Sousa Costa, que secretariei, pela Presidente e demais membros da equipe de apoio, assim como pelo representante da entidade interessada, que manifestou interesse.

Comissão:

Função	Nome	Assinatura
Apoio	Hérica de Sousa Costa	<i>Hérica de Sousa Costa</i>
Apoio	Helaine Cristine Máximo da Silva	<i>Helaine</i>
Presidente	Maria Angelita Ferreira da Silva	<i>[Signature]</i>

Entidade:

Item	Nome Razão Social	Assinatura
1	Laianne Mendes Machado Lopes	<i>Lmm</i>

