



Governo de
VÁRZEA ALEGRE
Secretaria de Saúde



ATA DA SESSÃO DE CREDENCIAMENTO E JULGAMENTO DA CHAMADA PÚBLICA 007/2022 – SMS REFERENTE AO CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE ESTOMATOTERAPIA REFERENTE A ATENDIMENTOS DE ASPECTO PREVENTIVO, TERAPÊUTICO E DE REABILITAÇÃO, BEM COMO NO CUIDADO AOS OSTOMIZADOS, PORTADORES DE FERIDAS AGUDAS E CRÔNICAS, FISTULAS E INCONTINÊNCIA ANAL E URINÁRIA, GARANTINDO A INTEGRIDADE DA PELE E MELHOR QUALIDADE DE VIDA DAS PESSOAS SOB NOSSO CUIDADO, A SEREM PRESTADOS NESTA URBE, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA ALEGRE/CE.

Data: 17 de novembro de 2022

Horário: 11 horas.

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

Endereço: Av. Vicente Alves Costa, Nº 1.294, Riachinho.

Aos 17 (dezessete) dias do mês de novembro de 2022, na sede da Secretaria de Saúde do Município de Várzea Alegre/CE, reuniu-se a Presidente da Comissão de Chamamento Público da Secretaria de Saúde do Município, Hérica de Sousa Costa, juntamente com sua equipe de apoio, nomeados através de Portaria Interna do Excelentíssimo Senhor Secretário de Saúde do Município, sendo composta por Thiara Kettle Oliveira Ferreira 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 Thiara Kettle Oliveira Ferreira para secretariar a sessão. Fez-se presente à reunião a seguinte interessada: **DÉBORAH DE MENESES FIUZA**, neste ato representado por sua representante legal. Feitas essas considerações, deu-se início aos procedimentos da presente Chamadas Pública com o recebimento do envelope contendo os documentos propostos para o credenciamento do interessado. 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 interessada

Avenida Vicente Alves Costa, Nº 1.294, Riachinho, CEP: 63.540-000 – Várzea Alegre/CE
“Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno”

Fiouza
Heron



Governo de
VÁRZEA ALEGRE
Secretaria de Saúde



e conseqüentemente **CRENCIADA** 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, _____, Thiara Kettle Oliveira Ferreira, 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	Thiara Kettle Oliveira Ferreira	Thiara Kettle Oliveira Ferreira
Apoio	Helaine Cristine Máximo da Silva	Helaine Cristine Máximo da Silva
Presidente	Hérica de Sousa Costa	Hérica de Sousa Costa

Entidade:

Item	Razão Social	Assinatura
1	DÉBORAH DE MENESES FIUZA	Deborah Menezes Fiuze

(Handwritten signatures and initials)



Governo de
VÁRZEA ALEGRE
Secretaria de Saúde



Junto aos autos os documentos de credenciamento referentes a Chamada Pública 007/2022.

Hérica de Sousa Costa

Presidente do Chamamento Público



Governo de
VÁRZEA ALEGRE
Secretaria de Saúde



CARTA PROPOSTA

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA ALEGRE/CE
COMISSÃO MUNICIPAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO.
REF.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 007/2022.

Prezadas Senhoras,

Apresento a Vossas Senhorias a documentação exigida para credenciamento e execução dos serviços constantes do Edital de Chamamento Público Nº 007/2022, especificamente com relação aos serviços abaixo assinalados:

ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTD.	VL. UNIT	VL. TOTAL
Serviço especializados na área de estomatoterapia referente a atendimentos de aspecto preventivo, terapêutico e de reabilitação, bem como no cuidado aos ostomizados, portadores de feridas agudas e crônicas, fistulas e incontinência anal e urinária, garantindo a integridade da pele e melhor qualidade de vida das pessoas sob nosso cuidado, a serem prestados nesta urbe através da Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Alegre/CE.	Serv.	12	3,300,00	39,600,00

Manifesto, neste ato, nossa concordância com os valores pré-fixados pela Secretaria de Saúde, constantes do anexo I do processo em referência.

Informo que o prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da apresentação da nossa documentação, tudo, de acordo com o citado edital, junto à Comissão de Chamamento Público.

Finalizando, declarando, sob as penas da Lei, que estou de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato impeditivo que possa obstar a participação no referido processo.

Atenciosamente,

Déborah Meneses Fiuza

Déborah de Meneses Fiuza

CPF sob o Nº 013.627.423-41

Avenida Vicente Alves Costa, Nº 1.294, Riachinho, CEP: 63.540-000 – Várzea Alegre/CE
“Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno”

Hefson



DECLARATION

I hereby declare that the information provided in this document is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Signed: _____

Name: _____

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Date: _____

Signature: _____

Printed Name: _____

Official Title: _____

Organization: _____

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Date: _____