

Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado:
Nome: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: Rua Projetada nº 106 - Sítio Athayde Lote D, quadra s/d, s/n, Sala 03 - Praia do Jacaré .
CEP. 58.310-000 – Cabedelo-PB
Telefone: (083) 2106-2500
E-mail: empenhos@grupoelfa.com.br / cotacaopublica@grupoelfa.com.br
Ordenador em Exercício : Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233251

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 22.485,00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas Clínicas, Serviços,Uunidades de Terapia Intensiva, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento:/ 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado(s):
Nome: ALFAMED COMERCIAL LTDA
Endereço: Av. Marques de Herval nº 2106 - Pedreira.
CEP. 66.087-320 – Belém-PA
Telefone: (91) 3277-2744
E-mail: alfamedcomercial.vendas@hotmail.com
Ordenador em exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233230

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 4.017,00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas Clínicas, Serviços, Unidades de Terapia Intensiva, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado:
Nome: M M LOBATO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 13 ICOARACI
CEP: 66.811-000 - BELÉM- PA
Telefone: (091) 3277-2221- 3201-1000
E-mail: mmlobato@mmlobato.com.br
Ordenador em Exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233259

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 22.485,00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 meses nas clínicas, serviços, unidades de terapia intensiva, ambulatório, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado(s):
Nome: ALFAMED COMERCIAL LTDA
Endereço: Av. Marques de Herval nº 2106 - Pedreira.
CEP. 66.087-320 – Belém-PA
Telefone: (91) 3277-2744
E-mail: alfamedcomercial.vendas@hotmail.com
Ordenador em exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233267

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 24.409,40
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas Clínicas, Serviços, Unidades de Terapia Intensiva, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado:
Nome: F CARDOSO & CIA LTDA
Endereço: AV. ALMIRANTE BARROSO Nº 750 - MARCO
CEP. 66.093-020 – BELEM-PARÁ
Telefone: (091) 3202-1344 - 3202-1311
E-mail: licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br
Ordenadora em Exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233254

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 2.320,00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas Clínicas, Serviços, Unidades de Terapia Intensiva, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado:
Nome: ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Endereço: RUA MANOEL MAVIGNIER Nº 5000 - PRECABURA
CEP: 61.760-000 - EUSÉBIO-CE
Telefone: (085) 3878-0900
E-mail: licitacao@isofarma.com.br
Ordenador em Exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233258

Dispensa: 042/2017
Valor: R\$ 102.831,00
Objeto: Aquisição de Medicamentos Antimicrobianos, cancelados no Pregão Eletrônico nº 16 / 2017 (processo nº 362737/2016) para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas Clínicas, Serviços, Unidades de Terapia Intensiva, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV) e da Clínica de Hemodiálise Dr. Monteiro Leite (CHML).
Data de Ratificação: 28 / 09 /2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento: 2017
Programa de Trabalho: 648288 e/ou 908288
Natureza da Despesa: 339030
Fonte do Recurso: 0269 e/ou 0103
Origem do Recurso: Estadual
Contratado:
Nome: UNI HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA ALAGOAS Nº 253 - IPSEP
CEP: 51.350-560 - RECIFE- PE
Telefone: (081) 3472-7201 - 3472-7213
E-mail: licitacao@unihospitalar.com.br
Ordenador em Exercício: Renata Maria Coutinho Alves

Protocolo: 233261

OUTRAS MATÉRIAS

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/ FHCGV/2017

Ata de Registro de Preços decorrente do Pregão Eletrônico SRP nº 53/FHCGV/2017, Processo nº 300826/2015, homologado pela Diretora Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, em 14/09/2017.
OBJETO: O presente termo tem por objeto e finalidade o Registro de Preços para aquisição eventual de Cateteres Guia, utilizados nos procedimentos de Hemodinâmica e Radiologia Intervencionista em pacientes do SUS, nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e Ata do PREGÃO ELETRÔNICO SRP nº 53/2017, vinculada ao Processo nº 134671/2017 que integram este instrumento independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro.
VIGÊNCIA: 25/09/2017 a 24/09/2018.

EMPRESA: SCITECH PRODUTOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 01.437.707/0001-22, Inscrição Estadual nº 10.308.196-8, com sede na Rua 06, s/n c/ Rua 08 c/ Rua 19 Qd 21 lt 01 e 44 sala 01-Polo Empresarial Aparecida de Goiânia Goiás CEP 74.985-105

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Quant.	Valor Unitário	Vencedor
05	Cateter guia p/ angioplastia 6F JL3,5	800	R\$195,45	SCITECH PRODUTOS MEDICOS LTDA
06	Cateter guia p/ angioplastia 6F JL4	150	R\$195,45	SCITECH PRODUTOS MEDICOS LTDA
07	Cateter guia p/ angioplastia 6F JR3,5	800	R\$195,45	SCITECH PRODUTOS MEDICOS LTDA
08	Cateter guia p/ angioplastia 6F JR4	450	R\$195,45	SCITECH PRODUTOS MEDICOS LTDA

O valor global estimado desta Ata é de R\$ 429.990,00 (Quatrocentos e vinte e nove mil novecentos e noventa reais).
Dra. Ana Lydia Léo de Castro Ribeiro Cabeça
ORDENADORA RESPONSÁVEL.

Protocolo: 233247

18ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS 001/2017/FPEHCGV

Convocamos os candidatos listados no anexo 1 para comparecerem à Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna na data de 05/10/2017, hora e local especificados para entrega das documentações constantes no anexo 2 e recebimento da requisição para realização de exames admissionais, conforme estabelecido no Edital 001/2017.
O não comparecimento do candidato, munido das documentações exigidas, dentro do prazo estabelecido, implicará na sua NÃO contratação, conforme item 7.5 do referido edital.

ANEXO 1

FUNÇÃO: TECNICO DE ENFERMAGEM		
Colocação	NOME DO CANDIDATO	HORÁRIO/LOCAL
22º	NATALIA PINHEIRO DO NASCIMENTO	13:00 as 17:00 - SALA DO SERVIÇO DE PESSOAL
23º	ODILEIA BORGES QUARESMA	13:00 as 17:00 - SALA DO SERVIÇO DE PESSOAL

ANEXO 2
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES	QUANTIDADE
FOTOS 3X4	2 FOTOS
CARTEIRA DE IDENTIDADE	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
DIPLOMA DE CURSO TÉCNICO (Para Cargo de Nivel Técnico)	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
DIPLOMA DE NIVEL MEDIO (Para Todos os Cargos de Nivel Médio)	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
REGISTRO NO ORGAO DE CLASSE COMPETENTE	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
COMPROVANTE DE QUITAÇÃO JUNTO AO CONSELHO DE CLASSE	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
CPF	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
PIS/PASEP	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
TITULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL DAS DUAS ÚLTIMAS ELEIÇÕES	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
CERTIFICADO DE RESERVISTA OU CARTA PATENTE	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO OU DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVORCIO	ORIGINAL E 4 CÓPIAS
CERTIDÃO DE NASCIMENTOS DOS FILHOS	ORIGINAL E 2 CÓPIAS
DECLARAÇÃO DE HORARIO CASO POSSUA OUTRO VINCULO EM ORGÃO PUBLICO	ORIGINAL E 3 CÓPIAS

Protocolo: 233327

HOSPITAL REGIONAL ABELARDO SANTOS

LICENÇA PRÊMIO

PORTARIA Nº 209 DE 19 DE SETEMBRO DE 2017

A DIRETORA DO HOSPITAL REGIONAL Dr. ABELARDO SANTOS, usando de suas atribuições, que lhe foram conferidas pela PORTARIA Nº 196/2015 - CCG de 11.02.2015, publicada no Diário Oficial do Estado nº 32.831 de 20.02.2015.

RESOLVE:
DETERMINAR, de acordo com a art. 98 da Lei nº 5.810/24.01.94 ao (a) servidor (a) SILVIA CRISTINA HERVEY SIQUEIRA, ocupante do cargo de AGENTE ADMINISTRATIVO, Matrícula nº5188156/1 lotado (a) no HOSPITAL REGIONAL DR. ABELARDO SANTOS, 30 (trinta) dias de Licença Prêmio, restante ao triênio: de 02.05.2009 a 01.05.2012.
AUTORIZAR que o (a) servidor (a) goze Licença Prêmio, no período de 16.10.2017 a 14.11.2017 no total de 30 dias.
PUBLIQUE-SE, REGISTRE-SE E CUMPRE-SE.
HOSPITAL REGIONAL DR. ABELARDO SANTOS, em 19/09/2017.
ANDREA GOMES DE ARAGÃO
DIRETORA GERAL / HRAS

Protocolo: 233401