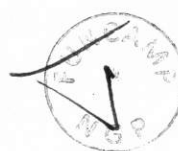


DECLARAÇÃO DE INTERESSE E JUSTIFICATIVA PARA ASSINATURA DE TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO DE PARCERIA

CONVENENTE		Secretaria de Estado da Saúde
CONVENIADA		Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP
INTERVENIENTE		FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP - FUNCAMP
OBJETO DO CONVÊNIO		AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES "BENEDITO DARCÁDIA" – AME MOGI GUAÇU
CONVÊNIO FIRMADO EM		26/12/2019 (vigência do convênio a partir de 01/01/2020)
JUSTIFICATIVA	()	Termo de Aditamento ao Convênio de Parceria referente alteração convenial – Alteração de Cláusula e dos Anexos Técnicos II e III.
	()	Desconto de valor financeiro – Indicadores de Produção – Item 8 do Anexo Técnico II do Convênio de Parceria
	()	Desconto de valor financeiro – Indicadores de Qualidade – Item 7 do Anexo Técnico II do Convênio de Parceria
	(X)	Ajustes eventuais – Item 10 do Anexo Técnico II do Convênio de Parceria: Readequação de metas assistenciais
	()	Repasse para Programa Especial – Item 2 do Anexo Técnico I do Convênio de Parceria: IDENTIFICAR PROGRAMA
DECLARAÇÃO DE INTERESSE	As partes acima identificadas declaram estar de pleno acordo com a emissão de Termo de Aditamento em atendimento ao disposto no Convênio de Parceria, nos itens e cláusulas acima especificados.	
	São Paulo, 24 de Agosto de 2020.	
PELA CONVENENTE	 <hr/> DR. JEANCARLO GORINCHEYEN SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE Dr. Eduardo Ribeiro Secretário Executivo Secretaria de Estado da Saúde	
PELA CONVENIADA	 <hr/> PROF. DR. MARCELO KNOBEL REITOR – UNICAMP Antonio Carlos Bannwart Diretor Executivo Suplente Fundação de Desenvolvimento da Unicamp <hr/> PROF. DR. PAULO FERREIRA DE ARAÚJO DIRETOR EXECUTIVO - FUNCAMP	



**ANEXO RP-03 – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES A ÓRGÃOS PÚBLICOS)**

ÓRGÃO CONCESSOR: Secretaria de Estado de Saúde

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: Universidade Estadual de Campinas – UNICAMP

INTERVENIENTE: FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP – FUNCAMP

UNIDADE: AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “BENEDITO DARCÁDIA” – AME MOGI GUAÇU

Nº DO CONVÊNIO: (1) _____

TIPO DE CONCESSÃO: (2) _____

VALOR GLOBAL REPASSADO: R\$ 13.136.652,00

EXERCÍCIO: 2020

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn

Cargo: Secretário de Estado da Saúde

CPF: 111.746.368-07

RG: 17.321.176

Data de Nascimento: 27/06/1968

Endereço residencial completo: Rua São Vicente de Paulo, 395 – apto 142 - Bairro: Santa Cecília - CEP: 01229-010

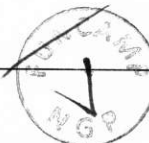
E-mail institucional: gabinetedosecretario@saude.sp.gov.br

E-mail pessoal: jgorinchteyn@saude.sp.gov.br

Telefone(s): (011) 3066-8801

Assinatura: _____

Dr. Eduardo Ribeiro
Secretário Executivo
Secretaria de Estado da Saúde



UNIDADE GESTORA:

Nome: Danilo Cesar Fiore

Cargo: Coordenador de Saúde

CPF: 345.074.868-82 RG: 44.196.539-8

Data de Nascimento: 18/12/1985

Endereço residencial completo: Rua Cônego José Marinho, 77 – apto 182, São Paulo/SP – CEP: 05337-080

E-mail institucional: dfiore@saude.sp.gov.br

E-mail pessoal: danilofiore@gmail.com

Telefone: (11) 3066-8811

Assinatura: _____



Responsáveis que assinaram o ajuste:

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn

Cargo: Secretário de Estado da Saúde

CPF: 111.746.368-07 RG: 17.321.176

Data de Nascimento: 27/06/1968


Endereço residencial completo: Rua São Vicente de Paulo, 395 – apto 142 - Bairro: Santa Cecília - CEP: 01229-010

E-mail institucional: gabinetedosecretario@saude.sp.gov.br

E-mail pessoal: jgorinchteyn@saude.sp.gov.br

Telefone(s): (011) 3066-8801

Assinatura: _____


Dr. Eduardo Ribeiro
Secretário Executivo
Secretaria de Estado da Saúde

GESTOR DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Prof. Dr. Marcelo Knobel

Cargo: Reitor da UNICAMP

CPF: 032.487.608-42 RG: 33.066.155-3

Data de Nascimento: 18/07/1968

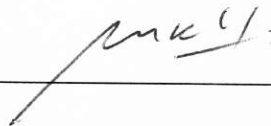
Endereço residencial completo: Avenida Lisiantos, nº 10, Alphaville Dom Pedro – Campinas/SP – CEP: 13097-191

E-mail institucional: reitor@reitoria.unicamp.br

E-mail pessoal: marcelo.knobel@gmail.com

Telefone: (19) 3521-0837

Assinatura: _____



GESTOR DA ENTIDADE INTERVENIENTE:

Nome: Prof. Dr. Paulo Ferreira de Araújo

Cargo: Diretor executivo – FUNCAMP

CPF: 291.692.831-68 RG: 1.862.353-4

Data de Nascimento: 26/04/1982

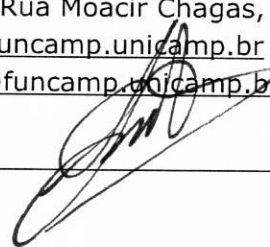
Endereço residencial completo: Rua Moacir Chagas, 31 – Jd. Paraíso, Campinas/SP

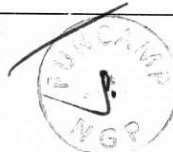
E-mail institucional: diretoria@funcamp.unicamp.br

E-mail pessoal: paulo.ferreira@funcamp.unicamp.br

Telefone: (19) 3521-2705

Assinatura: _____


Antonio Carlos Bannwart
Diretor Executivo Suplente
Fundação de Desenvolvimento da Unicamp
FUNCAMP



TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO DE PARCERIA Nº 01/2020

Processo 2020: 1863731/2019

Processo Origem nº 1863731/2019

TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO DE PARCERIA CELEBRADO EM 26/12/2019 ENTRE O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP COM INTERVENIÊNCIA DA FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP - FUNCAMP, PARA REGULAMENTAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “BENEDITO DARCÁDIA” – AME MOGI GUAÇU.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de São Paulo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, com sede nesta cidade na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar nº 188, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. Jeancarlo Gorinchteyn, brasileiro, casado, médico, RG nº 17.321.176, CPF nº 111.746.368-07, doravante denominada **CONVENENTE**, e de outro lado a **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS – UNICAMP** entidade autárquica de regime especial, com sede na Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, s/nº, Campinas – SP, CNPJ nº 46.068.425/0001-33 neste ato representada por seu Reitor, Prof. Dr. Marcelo Knobel, casado, portador do RG nº 33.066.155-3, CPF nº 032.487.608-42, doravante denominada **CONVENIADA**, e com a interveniência da **FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA UNICAMP - FUNCAMP**, com sede à Avenida Érico Veríssimo, nº 1.251, Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, Campinas – SP, CNPJ nº 49.607.336/0001-06, neste ato representada por Diretor Executivo, Prof. Drº. Paulo Ferreira de Araújo, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 1.862.353-4, CPF nº 291.692.831-68, doravante denominada **INTERVENIENTE** e tendo em vista os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde – SUS, estabelecidos nas Leis Federais nº 8.080 e nº 8.142, ambas de 18 de dezembro de 1.990, com fundamento na Constituição Federal, em especial nos seus artigos 196 a 200 e, na Constituição do Estado de São Paulo, em especial os seus artigos 217 a 231 e, na Lei Complementar nº 791/95, na Lei Federal nº 8.666/93 atualizada pela Lei Federal nº 8.833/94, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO**, referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no **AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “BENEDITO DARCÁDIA” – AME MOGI GUAÇU** cujo uso será permitido pelo período do presente Convênio, em termo próprio, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

O presente **Termo de Aditamento** tem por objeto a readequação de metas assistenciais no **AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “BENEDITO DARCÁDIA” – AME MOGI GUAÇU**, a partir de agosto do presente exercício.

CLÁUSULA SEGUNDA
DA ALTERAÇÃO CONVENCIONAL

O PRESENTE **TERMO DE ADITAMENTO** altera o ANEXO TÉCNICO I nos itens II.5. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo – SADT Externo no ano de 2020, do presente Convênio assinado em 26/12/2019, conforme redação abaixo:



ANEXO TÉCNICO I
DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONVENIADAS

II.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EXTERNO – SADT EXTERNO NO ANO DE 2020

O Ambulatório oferecerá os serviços de SADT abaixo relacionados, na quantidade anual de **12.450 exames**, a pacientes EXTERNOS ao Ambulatório, isto é, àqueles pacientes que foram encaminhados para realização de atividades de SADT por outros serviços de saúde, obedecendo ao fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, nas quantidades especificadas:

SADT EXTERNO	1º semestre						2º semestre						Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	
Radiologia	450	450	450	450	450	450	450	350	350	350	350	350	4900
Ultrassonografia	310	310	310	310	310	310	310	380	380	380	380	380	4070
Endoscopia	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
Métodos Diagnósticos em Especialidades	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	2520
Total	1050	1050	1050	1050	1050	1050	1050	1020	1020	1020	1020	1020	12450

Os exames para apoio diagnóstico e terapêutico aqui elencados estão subdivididos de acordo com a classificação para os procedimentos do SIA/SUS - Sistema de Informação Ambulatorial e suas respectivas tabelas.

CLÁUSULA TERCEIRA
DA RATIFICAÇÃO

Ficam mantidas todas as demais disposições e cláusulas do **CONVÊNIO DE PARCERIA** e, seus respectivos Termos de Aditamento não alterados por este instrumento.

CLÁUSULA QUARTA
DA PUBLICAÇÃO

O presente **TERMO DE ADITAMENTO** será publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA
DO FORO

Fica eleito o Foro da Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste convênio, que não puderem ser resolvidas pelas partes.



E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente Termo de Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



DR. JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Dr. Eduardo Ribeiro
Secretário Executivo
Secretaria de Estado da Saúde



Antonio Carlos Bannwart
Diretor Executivo Suplente
Fundação de Desenvolvimento da Unicamp
FUNCAMP


PROF. DR. PAULO FERREIRA DE ARAÚJO
DIRETOR EXECUTIVO - FUNCAMP



PROF. DR. MARCELO KNOBEL
REITOR - UNICAMP

Testemunhas:

1) 
Nome: **Thiago Panizza Figueiredo**
R.G.: **RG 29.033.077-4**
CPF **256.517.188-93**

2) 
Nome: **Carlos de Queiroz**
R.G.: **2145226-0**



Anexo III

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE FORMULÁRIO - CONVIDADO

Folha de pagamento de honorários para profissionais convidados para ministrarem aulas nos órgãos setoriais e subsetoriais de recursos humanos, centros formadores da SES e instituições conveniadas - Decreto n.º 41.830 de 02 de junho de 1997.

Formulário para inscrição de convidados, com campos para nome, dados pessoais (R.G., C.P.F.), bancário (banco, agência, conta corrente), e tabelas para valores de horas, INSS e I.R. por semestre.

Assinaturas e carimbos necessários: assinatura e carimbo responsável pelo projeto, assinatura e carimbo dirigente da unidade, e autorização da C.R.H.

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

Portaria GG/CCD - 16, de 25-08-2020. Institui o Comitê de Transição da Superintendência de Controle de Endemias - Suacen, para a Coordenadoria de Controle de Doenças - CCD e das outras providências.

CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PROFESSOR ALEXANDRE VRANJAC

Comunicado. Encomendam-se à disposição dos fornecedores abaixo relacionados, no Núcleo de Suprimentos e Gestão de Contratos, do Centro de Vigilância Epidemiológica "Prof. Alexandre Vranjac".

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

GRUPO DE VIGILÂNCIA XII - ARARAUARA. Despacho do Responsável. Seção de Multas: Processo nº: SES-PRC-2020/31796 - V01, Razão Social: Aparecida de Fátima Sebastião Simão - ME, CNPJ: 62.127.543/0001-21, Endereço: Rua Sete de Setembro, 128, Centro, Dobrada/SP. Atividade: Comércio Varejista de Materiais de Construção em Geral, AIFM 001611.

GRUPO DE VIGILÂNCIA XXV - SANTOS

Comunicado. No. Protocolo: SES-CAP-2020/41819 Data de Protocolo: 14-07-2020. NO. Processo: SES-PRC-2020/28951. Nome: Agnes Daniela Santos. CPF: 329.805.688-05. Endereço: Rua Duque de Caxias 140 Apto. 44 - CEP: 11075-680. Município: Santos UF: SP.

GRUPO DE VIGILÂNCIA XXVI - SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Despachos do Diretor Técnico. De 10-8-2020. Solicitação de Alteração de Dados Cadastrais - Responsabilidade Legal de Marco Aparecido Pereira. CPF: 120.502.018-77, protocolizada como SES-EXP-2020/30808 - Dispensário de Medicamentos nº CEVS: 351080790-861-00002-1-3 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Casa Branca CNPJ: 47.024.005/0001-18. Endereço: Praça Dr. Carvalho, 204 Centro. Município: Casa Branca - SP Documento SES-PRC-2020/08834. De 16-8-2020. Deferiendo: Solicitação de Alteração de Dados Cadastrais - Responsabilidade Legal de Marco Aparecido Pereira. CPF: 120.502.018-77, protocolizada como SES-EXP-2020/35974 - Agência Transfusional nº CEVS: 351080790-861-00005-1-5 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Casa Branca CNPJ: 47.024.005/0001-18. Endereço: Praça Dr. Carvalho, 204 Centro. Município: Casa Branca - SP Documento SES-PRC-2020/17622.

De 20-8-2020. Comunicado. Lavratura do Auto de Infração AIF 034185 Razão Social: Romilson Gana da Silva CPF: 006.878.975-05. Endereço: Rua Almirante Tamandaré, 410 Município: Aguiã - SP Documento SES-PRC-2020/34275.

GRUPO DE VIGILÂNCIA XXXIII - TAUBATÉ

Comunicado. Referente ao processo administrativo nºSES-PRC-2020/24094. Razão Social: Yon Nutraceutica Comercial Ltda. CNPJ: 10.657.624/0001-30. Endereço: Av. Ministro Nelson Hungria - 170 - Santo Antonio do Pinhal - SP. A diretora do Grupo Técnico de Vigilância Sanitária XXXIII Taubaté, toma público em 25-08-2020 o deferimento da licença de funcionamento.

COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Tabela de desempenho com colunas: Semestre, Mês (Jun, Jul, Ago, Set, Out, Nov, Dez), Total. Linhas para Radiologia, Ultrassonografia, Endoscopia, Microscopios de Especialidades e Totais.

CENTRO PIONEIRO EM ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ARQUITETO JANUÁRIO JOSÉ EZEMLARI

GERÊNCIA DE FINANÇAS, SUPRIMENTOS E GESTÃO DE CONTRATOS. Extrato de Contrato. Ordem de execução de serviço 003/2020. Dispensa de Licitação 004/2020. Contratante: Centro Pioneiro em Atenção Psicossocial AJIE. Contrato: HCL Ambiental Eireli ME. CNPJ: 16.995.357/0001-97.

COMPLEXO HOSPITALAR DO JUQUERY - FRANCO DA ROCHA

Extrato Notas de Empenhos. Processo nº: SES-PRC-2020/30407 - Convite nº. 70/2020. Aquisição de materiais de higiene pessoal (Alicete e outros). Contratante: Complexo Hospitalar do Juquery. Contratada: Cassia Cristina dos Reis Coimbra CNPJ: 23.631.835/0001-45. Valor Total: R\$ 7.000,00. Data da Assinatura: 13-08-2020. Processo CPAP "AJIE": 2020/19589.

COMPLEXO HOSPITALAR DO JUQUERY - FRANCO DA ROCHA

Extrato Notas de Empenhos. Processo nº: SES-PRC-2020/30407 - Convite nº. 70/2020. Aquisição de materiais de higiene pessoal (Alicete e outros). Contratante: Complexo Hospitalar do Juquery. Contratada: Cassia Cristina dos Reis Coimbra CNPJ: 23.631.835/0001-45. Valor Total: R\$ 7.000,00. Data da Assinatura: 13-08-2020. Processo CPAP "AJIE": 2020/19589.

No. CEVS: 350970090-863-000038-1-6 Data de Vencimento: 24-08-2021 Razão Social: Ruy Benedito de Oliveira CNPJ/CPF: 046855808-00. Endereço: Rua Candido José da Silva, 162 Município: São Bento do Sapucaí CEP: 12490-000 UF: SP. Resp. Legal: Ruy Benedito de Oliveira CPF: 046855808-00. Resp. Técnico: Ruy Benedito de Oliveira CPF: 046855808-00. Conselho Prof.: CRO No. Inscr.: 9145. O Diretor do Grupo de Vigilância Sanitária XXXIII - Taubaté defere, em 24-08-2020, a renovação de licença de funcionamento para consultório odontológico tipo I. O(s) responsável(is) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes às atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Primeiro Termo de Aditamento 01/2020 ao Convênio de Parceria Processo 1863731/2019. Conveniente: Secretaria de Estado da Saúde. Conveniada: Universidade Estadual de Campinas - Unicamp com intervenção da Funcamp - Fundação de Desenvolvimento da Unicamp, gerenciadora do Ambulatório Médico de Especialidades "Benedito Darcidia" - Ame Mogi Guaçu. CNPJ: 46.068.425/0001-33. Objeto: Readequação de metas assistenciais no Ambulatório Médico de Especialidades "Benedito Darcidia" - Ame Mogi Guaçu, a partir de agosto do presente exercício. Clausula Segunda. Da Alteração Convénial. O Presente Termo de Aditamento Altera o Anexo Técnico I nos itens ILS. Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo - SADT Externo no ano de 2020, do presente Convênio assinado em 26-12-2019, conforme redação abaixo: Anexo Técnico I Descrição de Serviços. II - Estrutura e Volume de Atividades Conveniadas. II.5 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo - SADT Externo no Ano de 2020.

O Ambulatório oferecerá os serviços de SADT abaixo relacionados, na quantidade anual de 12.450 exames, a pacientes EXTERNOS ao Ambulatório, isto é, aqueles pacientes que foram encaminhados para realização de atividades de SADT por outros serviços de saúde, obedecendo ao fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, nas quantidades especificadas:

- Nota de Empenho: 2020Ne09926. Valor da Nota: R\$ 140,00. Contratada: Paloma e dos Santos Abruzzini. Cnpj: 22.361.017/0001-07. Nota de Empenho: 2020Ne09927. Valor da Nota: R\$ 302,40. Contratada: Pamela Rafaela Semeghini Leme da Silva. 32845069855. Sociedade Limitada. Cnpj: 24.064.550/0001-32. Nota de Empenho: Valor da Nota: R\$ 3888,44. Contratada: Ibaso do Brasil Industria e Comercio Ltda. Cnpj: 73.048.845/0001-20. Nota de Empenho: 2020Ne09929. Valor da Nota: R\$ 2.138,40. Contratada: BALEIRA Ltda Epp. Cnpj: 16.880.322/0002-93. Nota de Empenho: 2020Ne09930. Valor da Nota: R\$ 1.182,52. Contratada: Joaquim Lourenco Filho Jacarei Epp. Cnpj: 54.087.978/0001-61. Nota de Empenho: 2020Ne09931. Valor da Nota: R\$ 82,80. Contratada: Sao Jeronimo Distribuidora de Alimentos Eireli - Me. Cnpj: 18.702.840/0001-61. Nota de Empenho: 2020Ne09932. Valor da Nota: R\$ 1521,44. Contratada: Celio Alves de Oliveira Comercial. Cnpj: 18.249.454/0001-66. Nota de Empenho: 2020Ne09933. Valor da Nota: R\$ 1.022,00. Contratada: Ecoforest Industria e Comercio de Plasticos Ltda - Me. Cnpj: 24.803.547/0001-93. Nota de Empenho: 2020Ne09934. Valor da Nota: R\$ 544,00. Contratada: Lotus Clean - Serviços de Limpeza e Comercio Eireli Cnpj: 34.879.902/0001-61. Nota de Empenho: 2020Ne09935. Valor da Nota: R\$ 650,00. Programa de Trabalho: 13020293048500000. Natureza de Despesa: 33903015. Data do Empenho: 14-08-2020. Fone: 01001141. Prazo: 09/0606. Prazo de Entrega: 15 dias corridos, contados a partir do recebimento da nota de empenho.

CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDUQUEI

Portaria do Diretor Técnico de Departamento 62, de 25-8-2020. Atualizando Portaria do Diretor Técnico de Departamento de Saúde 041, 17-03-2016. O Diretor Técnico de Saúde III, atendendo o disposto no Decreto 40.536 de 12/12/1995 alterado pelo Decreto 41.522 de 10/01/197, em seu artigo 26 inciso V e o disposto no termo de Compromisso de Gestão entre o Hospital e a CSS. Resolvo: Artigo 1º - Atualizar os membros indicados por esta Diretoria para compor o Comitê Transfusional. Presidente: Elisabeth Rebouças Ferreira - RG 12.390.407-9, Diretor Técnico de Saúde II, Gerência de Pediatria; Suplente: Paulo Eduardo Ferraz - RG 24.121.082-3, Médico, Diretoria Técnica; Membros: Titular: Elisabeth E. Tavares David Hoell - RG 14.585.947-2, Diretor Técnico de Saúde I, Gerência de Enfermagem; Suplente: Maria das Graças do Monte - RG 59.236.506-2, Enfermeira, Gerência de Enfermagem; Titular: Cristina H. Constanti Setteval - RG 44.071.615-9, Enfermeira, Núcleo de Gestão de Risco Qualidade e Segurança do Paciente; Suplente: Elaine Feracini - RG 28.264.193-2, Enfermeira, Núcleo de Gestão de Risco Qualidade e Segurança do Paciente.