



GOVERNO MUNICIPAL
SECRETARIA DE SAÚDE
QUIXERÉ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÉ”



CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

QUIXERÉ 15/01/2018

À
SECRETARIA DE SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
QUIXERÉ-CEARÁ.

REF.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 1201.01/2018 – SECRETARIA DE SAÚDE.

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa documentação exigida para credenciamento para a execução dos serviços constantes do Edital de **Chamamento Público Nº 1201.01/2018 - SAÚDE**, especificamente com relação aos serviços abaixo assinalados:

PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|-------|--|---------|---------------|
| | MEDICO | PSF | 40 H |
| | ASB | PSF | 40 H |
| | ACS :ÁREA 08 LAGOINHA III - MICRO ÁREA 07) ; ÁREA 02 - AGUA FRIA - MICRO ÁREA 04; ÁREA 06 - LAGOINHA II - MICRO ÁREA 03 E ÁREA 07 - BOQUEIRÃO - MICRO ÁREA 02. | PSF | 40 H |
| | TECNICO DE ENFERMAGEM | PSF | 40 H |

HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA - PLANTÃO

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | TOTAL PLANTÕES/ MÊS |
|-------|--|----------|---------------------|
| | MEDICO CLINICO GERAL P1 (PLANTÃO SEMANAL 6X12=72H) | HOSPITAL | 24 |
| | MEDICO CLINICO GERAL P2 PLANTÃO SEMANAL 5X12= 60 H | HOSPITAL | 20 |

OBS: P1 INÍCIO: SEGUNDA 7:00HS E TÉRMINO SEXTA ÀS 19:00H
P2 INÍCIO: SEXTA 19:00HS E TÉRMINO SEGUNDA 07:00HS

NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|-------|---------------------------------|---------|---------------|
| X | ASSISTENTE SOCIAL | PSF | 20 H |

HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|-------|---------------------------------|----------|---------------|
| | TECNICO EM ENFERMAGEM | HOSPITAL | 40 H |

OBS: OS CARGOS DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM POSSUEM ADICIONAL NOTURNO

PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|-------|---------------------------------|---------|---------------|
| | DENTISTA | FMS | 20 |

VIGILANCIA EM SAUDE

| CARGO | ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS | LOTAÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|-------|---------------------------------|---------------|---------------|
| | VETERINARIO | VIG. EM SAÚDE | 20 |



GOVERNO MUNICIPAL
SECRETARIA DE SAÚDE
QUIXERÊ – ADM “QUERO MAIS QUIXERÊ



Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela SECRETARIA DE SAÚDE, constantes do anexo I do processo em referência. Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da apresentação da nossa documentação junto à Comissão de Licitação.

Segue, em anexo, toda documentação requerida para habilitação, tudo, de acordo com o citado edital.

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

Anexos: Documentos de habilitação

Atenciosamente,

Thais Samara de Freitas Xavier Silva

Nome do Proponente

CPF Nº 047115653 - 10