

DIÁRIA

PORTARIA Nº 220 DE 24 DE MARÇO DE 2017

A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias. Considerando a solicitação constante do Processo nº 105667/2017.
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo REALIZAR INVENTÁRIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS NO HEMONÚCLEO DE REDENÇÃO/PA no período de 03 a 06/04/2017.
EURIMAR PAIVA DE ALMEIDA, CPF: 855888142-15, Op. Comp./GETIN,MAT.: 5912642, 2,0 diaria.
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 24 de Março de 2017 .
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA
PRESIDENTE

Protocolo: 159763

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO PARA ADMISSÃO DE SERVIDOR

FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ

2ª CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS 01/2017
Os candidatos listados abaixo, no **anexo I** deverão comparecer na FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ – HEMOPA , no dia 28/03/2017 das 09:00 às 11:00h para entrega dos documentos listados no Anexo II no endereços abaixo:
Trav. Padre Eutíquio, 2109, Bairro Batista Campos.
ASSESSORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

ANEXO I

Hemocentro Coordenador - Belém		
Classificação	Nome	
AGENTE ADMINISTRATIVO		
15	DOMINGOS RODRIGUES DE SOUSA JUNIOR	
16	ALOMA SENA SOARES	
17	ROBERT CLEIDSON DE SOUZA	

ANEXO II

DOCUMENTOS DO CANDIDATO
01 FOTO 3X4 RECENTE
01) CÓPIAS DA CARTEIRA DE IDENTIDADE COM A DATA DA EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO TITULO DE ELEITOR COM A DATA DA EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ULTIMA ELEIÇÃO
(01) CÓPIAS DO CPF COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) COPIAS DA CARTEIRA DO PIS OU PASEP COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE (1º 2º E 3º GRAU)
(01) CÓPIAS CARTEIRA DO ÓRGÃO DE CLASSE
(01) CÓPIAS DO CERTIFICADO MILITAR (COM SÉRIE, CORPORACÃO E DATA DE EMISSÃO)
(01) CÓPIAS DA CARTEIRA DE TRABALHO COM A DATA DE EXPEDIÇÃO
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
(01) CÓPIAS DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (Nº, FOLHA, LIVRO E CARTORIO).
(01) CÓPIAS DO COMPROVANTE DE ANTECEDENTES CRIMINAL (FEDERAL E ESTADUAL)

OBS: CÓPIAS LEGÍVEIS

Protocolo: 159824

FUNDAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL HOSPITAL DE CLÍNICAS GASPAR VIANNA

PORTARIA

PORTARIA Nº 107, DE 20 DE MARÇO DE 2017

A Diretora Presidente da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo Decreto Governamental datado de 27 de janeiro de 2012, publicado no DOE-PARÁ nº 32.087, de 30 de janeiro de 2012.
Considerando o disposto no Decreto nº 870, de 04 de Outubro de 2013,
RESOLVE:
DESIGNAR a servidora CLÁUDIA DZIMIDAS HABER, matrícula 54187974/2, para acompanhar e fiscalizar o seguinte Contrato: **Contrato nº. 065/2017 - Dispensa de Licitação n. 015/2017 – MASTERMEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP**
Contrato nº. 066/2017 - Dispensa de Licitação n. 015/2017 – MR BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA EPP.
Contrato nº. 067/2017 - Dispensa de Licitação n. 015/2017 – BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
DE-SE CIÊNCIA , REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMpra-SE
ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA
DIRETORA PRESIDENTE – FHCGV

Protocolo: 159735

CONTRATO

Contrato: 065/2017
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
Valor: R\$ 1.560,00
Data de Assinatura: 20/03/2017
Vigência: 20/03/2017 a 19/06/2017
Dispensa: 015/2017
Orçamento:
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: MASTERMEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP
Endereço: Rua Antônio Barreto, 130 – Ed Village Office, salas 401/402, Bairro Umarizal.
CEP . 66055-050 – Belém-PA
Telefone: (91) 3222-6659
E-mail: **mel.auday@mastermedic.com.br**
Ordenador: ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Protocolo: 159732

Contrato: 066/2017
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
Valor: R\$ 14.000,00
Data de Assinatura: 20/03/2017
Vigência: 20/03/2017 a 19/06/2017
Dispensa: 015/2017
Orçamento:
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: MR BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA EPP
Endereço: Av. Murchid Homsí, 2313 Jd. Santa Maria
CEP . 15.080-210 – São José o Rio Preto-SP
Telefone: (17) 3227-3234
E-mail: **mrbiomedica@terra.com.br**
Ordenador: ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Protocolo: 159731

Contrato: 067/2017
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
Valor: R\$ 2.500,00
Data de Assinatura: 20/03/2017
Vigência: 20/03/2017 a 19/06/2017

Dispensa: 015/2017
Orçamento:
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: BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427, Vila Reis nº.51 - Umarizal
CEP . 66.050-110 – Belém-PA
Telefone: (91) 3241-1150
E-mail: **orcamento3@biosaudenet.com**
Ordenador: ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Protocolo: 159730

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Dispensa: 016/2017
Valor: R\$ 5.568,00
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
Data de Ratificação: 23/03/2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento:
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: MR BIOMÉDICA RIO PRETO LTDA EPP
Endereço: Av. Murchid Homsí, 2313 Jd. Santa Maria
CEP . 15.080-210 – São José o Rio Preto-SP
Telefone: (17) 3227-3234
E-mail: **mrbiomedica@terra.com.br**
Ordenador: ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Protocolo: 159706

Dispensa: 016/2017
Valor: R\$ 10.200,00
Objeto: Aquisição de DMI para realização de procedimento de Radiologia Intervencionista em paciente do SUS.
Data de Ratificação: 23/03/2017
Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº. 8.666/93.
Orçamento:
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: BRAILE BIOMÉDICA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Endereço: Av. Presidente Juscelino Kubitsche de Oliveira, 1505 – Tarraf I
CEP . 15091-450 – São José o Rio Preto-SP
Telefone: (17) 2136-7000
E-mail: **maria.hernandes@braile.com.br**
Ordenador: ANA LYDIA LEDO DE CASTRO RIBEIRO CABEÇA

Protocolo: 159709

HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUÍ

DIÁRIA

PORTARIA Nº 34 DE 24 DE MARÇO DE 2017

Objetivo: PARTICIPAR DE REUNIÃO NA SESPA TRATANDO ASSUNTOS ADMINISTRATIVO
Fundamento Legal: DECRETO Nº 2819 DE 06 DE SETEMBRO DE 1994, QUE DISCIPLINA A CONCESSÃO DE DIÁRIAS EM MISSÃO OFICIAL DO ESTADO E OBTENDO CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL.
Origem: BELEM/PA - BRASIL
Destino(s): TUCURUÍ/PA - BRASIL
Servidor (es): 5931955-1/ FRANCISCO SOUTO DE OLIVEIRA JUNIOR/ 1,5 diárias / de 06.03.2017 a 07.03.2017.
Ordenador: PATRICIA VIEIRA DE SENA

Protocolo: 159632