

Esta Gratificação poderá ser suspensa a qualquer momento, a critério da Direção deste Hospital e não se incorporará para nenhum efeito à remuneração ou provento do(a) servidor(a).

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Hospital Ophir Loyola.

Em, 29 de abril de 2019.

JOSÉ ROBERTO LOBATO DE SOUZA

Diretor Geral do HOL

Protocolo: 447691

PORTARIA Nº 463/2019 – DAF/HOL.

O DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS, DO HOSPITAL OPHIR LOYOLA, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo Decreto de 17/01/2019, publicado no DOE nº 33.784 de 18/01/2019.

CONSIDERANDO os termos contidos nos memorandos nº 2019/260688 de 03/06/2019.

RESOLVE:

REMANEJAR, a partir de 01/06/2019, por necessidade de serviço, os servidores abaixo relacionados pertencentes ao Quadro de Pessoal Ativo do HOL.

NOME	MATRICULA	CARGO	DE	PARA
EVANIA MARAIZA PEREIRA LIMA	5903728/1	TEC. DE ENFERMAGEM	CL. DE CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLOGICOS – CCPO 2	UNIDADE DE ATENDIMENTO IMEDIATO – UAI 2
NILBOM CARDOSO DE OLIVEIRA COSTA JUNIOR	5942680/1	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	DIV. DE MEDICINA NUCLEAR	C.T.I. 1
ROSILENE DE FATIMA NASCIMENTO CARVALHO	5933601/2	TEC. DE ENFERMAGEM	UNIDADE DE ATENDIMENTO IMEDIATO – UAI	CL. DE CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLOGICOS – CCPO 2
VIVIAN PINHEIRO FLEXA	5903446/1	TEC. DE ENFERMAGEM	CL. DE CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLOGICOS – CCPO 2	DIV. DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA
TEREZA DE JESUS GAMA SILVA	54181056/2	TEC. DE ENFERMAGEM	DEPTO. AMBULATORIO	CL. DE CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLOGICOS – CCPO 2
ROSANGELA ALMEIDA NOGUEIRA	57194722/2	TEC. DE ENFERMAGEM	CL. CIRURGICA	UNIDADE DE ATENDIMENTO IMEDIATO – UAI

DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE E CUMPRA-SE

Hospital Ophir Loyola.

Em, 17 de junho de 2019.

Faruk Fuad Amate

Diretor de Administração e Finanças/HOL

Protocolo: 447718

INSTRUMENTO SUBSTITUTIVO DE CONTRATO

Nota de Empenho Nº 2019NE01156

Valor: R\$ 23.055,72

Data de emissão: 18/06/2019

Processo nº 2018/199157

Origem: Pregão Eletrônico nº 113/2018

Objeto: Aquisição de Dietas Enterais e Suplementos Nutricionais

Orçamento: 10.302.1427.8288.3390.30 Fonte: 0269

Contratado: BL CARDOSO EIRELI

CNPJ: 21.544.918/0001-71

Ordenador de Despesa: José Roberto Lobato de Souza

Protocolo: 447768

INSTRUMENTO SUBSTITUTIVO DE CONTRATO

Nota de Empenho Nº 2019NE01161

Valor: R\$ 127.264,50

Data de emissão: 18/06/2019

Processo nº 2018/99925

Origem: Pregão Eletrônico nº 064/2018

Objeto: AQUISIÇÃO DE REAGENTES QUÍMICOS CONTROLES, CALIBRADORES E SOLUÇÕES PADRÃO

PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES IN VITRO ESPECÍFICOS

Orçamento: 10.302.1427.8288.3390.30 Fonte: 0269

Contratado: M B COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 97.369.128/0001-69

Ordenador de Despesa: José Roberto Lobato de Souza

Protocolo: 447739

INSTRUMENTO SUBSTITUTIVO DE CONTRATO

Nota de Empenho Nº 2019NE01154

Valor: R\$ 19.400,00

Data de emissão: 18/06/2019

Processo nº 2018/199157

Origem: Pregão Eletrônico nº 113/2018

Objeto: Aquisição de Dietas Enterais e Suplementos Nutricionais

Orçamento: 10.302.1427.8288.3390.30 Fonte: 0269

Contratado: F. CARDOSO & CIA LTDA

CNPJ: 04.949.905/0001-63

Ordenador de Despesa: José Roberto Lobato de Souza

Protocolo: 447753

TERMO ADITIVO A CONTRATO

1º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nº 032/2018-HOL – PE 074/2017.

Data Assinatura: 19/06/2019

Processo nº: 2019/237.191

Justificativa: Alterar a razão social e endereço para: NEXOMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 17.085.673/0001-94, endereço: Rua Major Laje nº 400, bairro: Ouro Preto, Município: Belo Horizonte/MG, CEP: 31.310-200. Este termo entrar em vigor a partir da data de assinatura.

JOSÉ ROBERTO LOBATO DE SOUZA

Diretor Geral

Protocolo: 447645

**FUNDAÇÃO SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DO PARÁ**

TERMO ADITIVO A CONTRATO

Termo Aditivo: 1

Data assinatura: 19/06/2019

Contrato: 269/2018/FSCMP

Objeto: O Presente Termo Aditivo tem por finalidade a prorrogação do prazo contratual no período compreendido entre 21/06/19 a 21/09/19, com fulcro no artigo 57, § 1º, III, da Lei Federal nº 8.666/93, cujo objeto é a compra de material técnico e hospitalar diversos.

Valor: R\$ 78.252,50

Orçamento: Funcional Programática: 10.302.1427.8288; Fontes de Recursos: 0103, 0269, 0269003264, 0669, 0669003264, 0269006841 e 0269006842; Elemento de Despesa: 339030

Contratado: BECTON DICKINSON INDÚSTRIA CIRÚRGICOS LTDA.

CNPJ/MF nº 21.551.379/0008-74

Endereço: Praça Agrícola La Paz Tristante, 121 - Parte 2, Parque Industrial Anhanguera, Osasco/SP, CEP: 06.276-035

Telefone: (11) 5185-9834

Ordenador: Bruno Mendes Carmona

Presidente da FSCMP

Protocolo: 447679

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 41/2019/FSCMP

O Presidente da Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará - FSCMP, no uso de suas atribuições legais previstas no inciso IV do artigo 5º da Lei Estadual nº 6.474, de 06 de agosto de 2002, homologa a adjudicação efetivada no Pregão Eletrônico nº 41/2019/FSCMP, do tipo menor preço por lote, cujo objeto é a Eventual Compra de Água Mineral para a FSCMP, sendo vencedora do LOTE I do anexo I do edital a empresa R C V R DE OLIVEIRA LTDA.

Belém/Pa, 26 de junho de 2019.

Dr. BRUNO MENDES CARMONA

Presidente da FSCMP

Protocolo: 447672

OUTRAS MATÉRIAS

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PREGÃO

ELETRÔNICO SRP Nº 26/2019/FSCMP

PROCESSO S/Nº/2019/FSCMP –

Protocolo: 2019/64119.

OBJETO: Eventual Compra de Esfigmomanômetros e Estetoscópios
FORNECEDOR: LANCE NORTE DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS ELETRO-ELETRÔNICOS LTDA-ME, CNPJ nº 11.235.712/0001-06, sediada na Rod. Augusto Montenegro, Conj. Maguari Al. 07 Nº 49, Bairro Coqueiro, Belém/Pa, CEP: 66.823-067, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ADRIANO SILVA DA SILVA, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 286.99-00 SSP/Pa, vencedora do(s) item(ns) 01 e 03 do Termo de Referência (Anexo I do edital).

Descrição do Item 01	Marca / Fabricante	Apresentação	Quantidade	Valor unitário
ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE ADULTO (aparelho de pressão), contendo: - 01 Manômetro (0-300mmHg), tolerância +/- 3 mmHg; - 01 Péra com válvula de deflação em PVC e livre de látex; - 01 Braçadeira em Nylon com manguito em PVC e fecho de contato, para braços de 18 a 35cm de circunferência; - 01 Estojo com zíper; - Selo INMETRO - Manual de instruções com termo de garantia (em português) - Garantia 1 ano. MARCA: ACCUMED - PREMIUM MODELO: ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE ADULTO - ANVISA: 80275310022	ACCUMED Modelo: PREMIUM	Unidade	150	R\$ 52,59 (Cinquenta e dois reais e cinquenta e nove centavos)
Descrição do Item 03	Marca / Fabricante	Apresentação	Quantidade	Valor unitário
ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE INFANTIL (aparelho de pressão), contendo: - 01 Manômetro (0-300mmHg), tolerância +/- 3 mmHg; - 01 Péra com válvula de deflação em PVC e livre de látex; - 01 Braçadeira em Nylon com manguito em PVC e fecho de contato, para braços de 10 a 18 cm de circunferência; - 01 Estojo com zíper; - Selo INMETRO - Manual de instruções com termo de garantia (em português) - Garantia 1 ano. MARCA: ACCUMED - PREMIUM MODELO: ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE INFANTIL - ANVISA: 80275310022	ACCUMED Modelo: PREMIUM	Unidade	130	R\$ 54,97 (Cinquenta e quatro reais e noventa e sete centavos)

VALIDADE: DE 20/05/2019 ATÉ 19/05/2020.

ORDENADOR RESPONSÁVEL: Dr. BRUNO MENDES CARMONA

Protocolo: 448081