

| Descrição do Item 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marca / Fabricante     | Apresentação | Quantidade | Valor unitário                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|------------|---------------------------------------|
| KIT P/ APARELHO NEBULIZADOR INFANTIL: (CONJUNTO P/ NEBULIZAÇÃO INDIVIDUAL P/ AEROSSOL (MASCARA E NEBULIZADOR), NÃO ESTERIL, DESMONTAVEL E ATOXICO. DEVERA CONTER MASCARA EM BORRACHA DE SILICONE, RECIPIENTE P/ MEDICAÇÃO EM PLASTICO, C/ PEÇAS FIXAS E EXTENSÃO EM PVC, C/ PERFEITO ENCAIXE NO COPO. A EMBALAGEM PRIMARIA E INDIVIDUAL DEVERA CONSTAR NOME E MARCA DO PRODUTO, FORNECEDOR E ENDEREÇO, NUMERO DE LOTE DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA. - RMS: 80435140017 | PROTEC / PROTEC EXPORT | KIT          | 500        | R\$ 5,10 (Cinco reais e dez centavos) |

VALIDADE: DE 30/11/2015 ATÉ 29/11/2016.  
ORDENADOR RESPONSÁVEL: Dr<sup>a</sup>. ROSANGELA BRANDÃO MONTEIRO

Protocolo 910462

**EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 039/2015/FSCMP**  
PROCESSO Nº 983/2015/FSCMP - PROTOCOLO: 190027  
OBJETO: Eventual compra de Material Técnico Hospitalar.  
FORNECEDOR: SISPACK MEDICAL LTDA, CNPJ nº 54.565.478/0001-98, sediada na Rua Antonio Fonseca nº 280, Bairro Vila Maria, CEP: 02.112-010, São Paulo/SP, neste ato representada pelo(a) Sr<sup>(a)</sup> Humberto Lassala Filho, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 4.518.404 SSP-SP, inscrito no CPF/ MF sob o nº. 569.628.868-53, vencedora do item 05 e 06 do Termo de Referência (Anexo I do edital).

| Descrição do Item 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Marca / Fabricante   | Apresentação | Quantidade | Valor unitário                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|------------|-----------------------------------|
| INDICADOR/ INTEGRADOR QUIMICO P/MONITORAÇÃO DE CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR COM EMBALAGEM DE NO MINIMO 200 UND. (CLASSE 6 PARA AUTOCLAVE A VAPOR C/ TIRA DE PAPEL APROXIM. DE 7 CM, P/ USO NA LEITURA DEPARÂMETROS COMO TEMPO,TEMPERATURA E QUALIDADE DO VAPOR. EMBALAGEM C/ NO MINIMO 200 UND. A EMBALAGEM PRIMARIA E INDIVIDUAL DEVERA CONSTAR NOME E MARCA DO PRODUTO, FORNECEDOR E ENDEREÇO, NUMERO DO LOTE,DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ ANVISA. ISENT0 RDC 185 - Modelo: IT27 7YS | TERRAGENE / INTEGRON | CAIXA        | 130        | R\$ 66,00 (Sessenta e seis reais) |

VALIDADE: DE 30/11/2015 ATÉ 29/11/2016.  
ORDENADOR RESPONSÁVEL: Dr<sup>a</sup>. ROSANGELA BRANDÃO MONTEIRO

Protocolo 910466

FUNDAÇÃO CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO PARÁ

LICENÇA PRÊMIO

**Portaria nº. 783/2015/GEAPE/GAPRE/HEMOPA, 17 de novembro de 2015.**

A Presidente da Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, usando de suas atribuições legais,

**RESOLVE:**  
CONCEDER, Licença Prêmio regulamentar aos servidores deste Centro de Hemoterapia e Hematologia do Estado do Pará - HEMOPA, abaixo relacionados, no mês de Janeiro/2016

| Matricula  | Servidor(a)                         | Período Aquisitivo | Período de Gozo         | Gerência |
|------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------|
| 5883989/2  | Adriana Nazaré Motta de Souza       | 2010/2013          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GETIN    |
| 5394848/1  | Celso Ribeiro de Sousa              | 2012/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEINE    |
| 54190118/2 | Eduardo Lima Pádua                  | 2008/2011          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEHEC    |
| 54190118/1 | Eduardo Lima Pádua (cessão)         | 2005/2008          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEHEC    |
| 2019884/1  | Elizabete Lucia Figueiredo Batista  | 2012/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEDOT    |
| 7001029/1  | Helder Colares Neves                | 2010/2013          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | CHR-SAN  |
| 57209140/1 | José Oliva Apolinário Segundo       | 2011/2014          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | CHR-SAN  |
| 2019272/1  | Marcos de Souza Mancio              | 2007/2010          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEPRO    |
| 54191209/1 | Maria de Jesus Nascimento Silva     | 2011/2014          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | CHR-SAN  |
| 54189571/1 | Maria de Lurdes Carvalho S. Almeida | 2011/2014          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | SASS     |
| 5724449/2  | Sebastiana de Almeida Costa Façanha | 2012/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GETDT    |
| 54190860/1 | Valdira Fernandes Mendonça Lima     | 2005/2008          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | HENTU    |
| 5161002/3  | Wanderlucia Gonçalves Barroso       | 2010/2013          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | CHR-SAN  |

II - Dê Ciência, Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Gabinete da Presidência da Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, em 17 de novembro de 2015.

Ana Suely Leite Saraiva  
Presidente da Fundação HEMOPA

Protocolo 910414

DIÁRIA

**PORTARIA Nº 827 de 09 de Dezembro de 2015**  
A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.  
Considerando a solicitação constante do Processo nº 525610/2015.  
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de REALIZAR MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E QUALIFICAÇÃO TÉRMICA no HR DE SANTARÉM/PA e no HN DE ALTAMIRA/PA , no período de 07 A 16/12/2015.  
CARLOS FARIAS PACHECO,CPF:243266232-68,Téc.Manut./GEMAN,MAT:571746671, 9,5 diarias e DANIEL AUGUSTO FERNANDES DE OLIVEIRA, CPF: 244860512-20, Aux. Oper. e Seg./GEMAN, MAT: 325521221, 9,5 diárias.  
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 09 de Dezembro de 2015 .  
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA  
PRESIDENTE

Protocolo 910500

**PORTARIA Nº 828 de 09 de Dezembro de 2015**  
A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.  
Considerando a solicitação constante do Processo nº 530394/2015.  
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de PARTICIPAR DA CAMPANHA EXTERNA DE CAPTAÇÃO DE CANDIDATOS A DOADORES DE SANGUE no município de Ananindeua/Pa, no dia 12/12/2015.  
ANGELA MARIA LOPES CARDOSO,CPF:098499712-15,Aux. Hemoterapia/GECOD,MAT: 70004051, 0,5 diaria, SONIA IRENE DOS SANTOS DELGADO, CPF: 278535272-68, Enferm./GECOD, MAT: 57627314, 0,5 diaria, SANDRO SOARES NAPOLEÃO, CPF: 378693452-53, Téc. Enferm./GECOD, MAT: 571952832. 0,5 diaria, TAIÇA DO SOCORRO CUNHA GONÇALVES, CPF: 706939432-20, Téc. Enferm./GECOD, MAT: 5920127, 0,5 diaria e ANA LUCIA TERROSO DE LIMA, CPF: 879395927-34, Téc.

Enferm./GECOD, MAT: 572263271,0,5 diaria.  
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 09 de Dezembro de 2015 .  
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA  
PRESIDENTE

Protocolo 910501

**PORTARIA Nº 829 de 11 de Dezembro de 2015**  
A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.  
Considerando a solicitação constante do Processo nº 509509/2015.  
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de PARTICIPAR DA PLENÁRIA ESTADUAL DE SAÚDE/CES em Belém/PA, no período de 15 a 17/12/2015.  
ROSANGELA MARIA COSTA DE OLIVEIRA, CPF:30307222-68,Assist. Social/HENRE, MAT: 59204311,2,5 diarias.  
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 11 de Dezembro de 2015.  
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA  
PRESIDENTE

Protocolo 910505

**PORTARIA Nº 830 de 11 de Dezembro de 2015**  
A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.  
Considerando a solicitação constante do Processo nº 533529/2015.  
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de PARTICIPAR DA 9ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DE PERABAS/PA, no dia de 15/12/2015.  
MICHEL BRENO CARVALHO SANTOS, CPF: 106643066-75, Enferm./HENCA, MAT: 59201251,0,5 diarias.  
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 11 de Dezembro de 2015.  
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA  
PRESIDENTE

Protocolo 910508

**PORTARIA Nº 831 de 14 de Dezembro de 2015**  
A presidente do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, no uso de suas atribuições estatutárias.  
Considerando a solicitação constante do Processo nº 534969/2015.  
RESOLVE: Conceder diária(s) ao(s) abaixo relacionado(s), com o objetivo de REALIZAR A INSTALAÇÃO DE CENTRAL DE AR/SPLITS NO HEMOCENTRO REGIONAL DE CASTANHAL/PA , nos dias 12 e 19/12/2015.  
JORGE TEODORO SERRÃO DOS SANTOS,CPF: 082564702/91, Téc. em Refrig./GEMAN,1,0 diaria, LUIZ ALBERTO MONTEIRO LEITE, CPF: 167952372-49, Coordenador/GEMAN, MAT: 20197101, 1,0 diaria e DAVID DUARTE BEMMUYAL, CPF: 267422682-04, Motorista/GETRA, MAT: 541882381. 1,0 diaria.  
Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.  
Gabinete da Presidência do Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA - Pará, 14 de Dezembro de 2015.  
DRA. ANA SUELY LEITE SARAIVA  
PRESIDENTE

Protocolo 910511

FÉRIAS

A Presidente da Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia do Pará - HEMOPA, usando de suas atribuições legais,  
RESOLVE:  
CONCEDER, **férias** regulamentares aos servidores deste Centro de Hemoterapia e Hematologia do Estado do Pará - HEMOPA, abaixo relacionados, no mês de Janeiro/2016.

| Matrícula  | Servidor(a)                            | Período Aquisitivo | Período de Gozo         | Gerência |
|------------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------|
| 57203525/1 | Afonso de Jesus Negrão                 | 2014/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | HENAB    |
| 54189257/3 | Airanildes Aparecida dos Santos Brasil | 2014/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEDIH    |
| 5484251/1  | Albertina Martins da Costa             | 2014/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | GEHEC    |
| 57206216/1 | Albino Progenio da Cunha               | 2014/2015          | 04/01/2016 a 02/02/2016 | HENAB    |