

TERMO DE APOSTILAMENTO

**PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 0330/2019-SMS QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E A EMPRESA INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.**

O **MUNICIPIO DE SOBRAL**, por intermédio da sua Secretaria Municipal da Saúde, inscrita(o) no CNPJ sob o nº 07.598.634/0001-37, compartilhado com o Fundo Municipal de Saúde, CNPJ nº 11.407.563/0001-15, situado à R. Anahid Andrade, Sobral, Ceará, nº 373, CEP:62011-000, neste ato representada por sua Secretária da Saúde o(a) **Sr.ª REGINA CÉLIA CARVALHO DA SILVA**, brasileira, portadora da Cédula de Identidade nº 82202084 SSP-CE e CPF nº 310.687.583-68, residente e domiciliada na cidade de Sobral, Estado do Ceará, doravante denominado **CONTRATANTE** e empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede no município de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul sito à Rua Rubens Derks nº 105 Cx. Postal 2048 - Industrial, Fone: (54) 3522-4273, E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br inscrita no CNPJ sob o nº 12.899.035/0001-02, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato por seu sócio proprietário o Sr. **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade no 1089436834 SJS- RJ e CPF nº 004.421.050-70, residente e domiciliada no município de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, sito à Aratiba, nº 572, Apto 202, bairro Centro, CEP: 99700-018. Acordam em apostilar o **Contrato nº 0330/2019-SMS**, decorrente do **Pregão eletrônico nº 125/2019-SMS**, tendo em vista a **INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** no contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações: **Atenção Básica:**

0701.10.301.0072.2283.33903000.1211000000 (Municipal)

0701.10.301.0072.2283.33903000.1214000000 (Federal)

**Atenção Especializada:**

0701.10.302.0072.2316.33903000.1211000000 (Municipal)

0701.10.302.0072.2316.33903000.1214000000 (Federal). Conforme o processo nº **P116433/2020**.

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições do Contrato inicialmente celebrado.

E por assim estarem acordados, depois de lido e achado conforme, foi o presente Termo de Apostilamento lavrado em três vias, extraíndo-se cópias para fins de direito, a qual vai assinada pelo representante da SMS.

Sobral - CE, 02 de Julho de 2020.

  
**REGINA CÉLIA CARVALHO DA SILVA**  
CONTRATANTE

  
**SEDINEI ROBERTO STIEVENS**  
CPF nº 004.421.050-70  
CONTRATADA

Sedinei R. Stievens  
Sócio - Gerente  
RG 1089436834  
CPF 004 421 050-70

INOVAMED Com. de Medicamentos  
CNPJ 12.899.035/0001-02 I.E. 039/07  
Fone/Fax: (54) 3522-4273  
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rube  
B. Industrial CEP 99706-300 Er

TESTEMUNHAS:

1.   
CPF: 059.004.373-06

2.   
CPF: 037.585.570-03  
**Nicolí M. H. De Oliveira**  
CPF 037 585 570-03  
Identidade 1124847177

Visto: Coordenadora Jurídica da SMS.



passará a conter as seguintes dotações: Hospital Dr. Estevam: 0701. 10.302 .0073. 2376.339 03000. 1211000000 - Fonte Municipal 0701. 10.302 .0073. 2376.339 03000. 1214000000 - Fonte Federal; 0701. 10.302 .0073. 2376.339 03000. 1290000000 - Outros Recursos Vinculados; Ações e serviços de enfrentamento ao COVID-19: (inclusive Clínica Dr. Alves) 0701. 10.122 .0073. 1360.339 03000. 1211000000 - Fonte Municipal; 0701. 10.122 .0073. 1360.339 03000. 1214000000 - Fonte Federal; 0701. 10.122 .0073. 1360.339 03000. 1290000000 - Outros Recursos Vinculados; 0701. 10.122 .0073. 1360.339 03000. 1220000002 - Fonte Estadual, conforme o Processo nº P115935/2020. **SIGNATÁRIOS: REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:** Regina Célia Carvalho da Silva. **REPRESENTANTE DA CONTRATADA:** Alleson da Silva Queiroz. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de junho de 2020. Viviane de Moraes Cavalcante - COORDENADORA JURÍDICA DASMS.

**EXTRATO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 0257/2019-SMS.** **CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, através da Secretaria Municipal da Saúde. **CONTRATADO:** ESTRATI VEGETAL FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI EPP. **OBJETO:** Acordam em apostilar o Contrato nº 0257/2019-SMS, decorrente do Pregão Eletrônico nº 078/2019-SMS, tendo em vista a INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA no contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações: Atenção Básica: 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1211000000 (Municipal) 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1214000000 (Federal) Atenção Especializada: 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1211000000 (Municipal) 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1214000000 (Federal), conforme o Processo nº P116434/2020. **SIGNATÁRIOS: REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:** Regina Célia Carvalho da Silva. **REPRESENTANTE DA CONTRATADA:** Fabio Coser Silva. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de junho de 2020. Viviane de Moraes Cavalcante - COORDENADORA JURÍDICA DASMS.

**EXTRATO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 0330/2019-SMS.** **CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, através da Secretaria Municipal da Saúde. **CONTRATADO:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. **OBJETO:** Acordam em apostilar o Contrato nº 0330/2019-SMS, decorrente do Pregão eletrônico nº 125/2019-SMS, tendo em vista a INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA no contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações: Atenção Básica: 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1211000000 (Municipal); 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1214000000 (Federal)/ Atenção Especializada: 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1211000000 (Municipal)/ 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1214000000 (Federal), conforme o Processo nº P116433/2020. **SIGNATÁRIOS: REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:** Regina Célia Carvalho da Silva. **REPRESENTANTE DA CONTRATADA:** Sedine Roberto Stievens. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de junho de 2020. Viviane de Moraes Cavalcante - COORDENADORA JURÍDICA DASMS.

**EXTRATO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 0207/2020-SMS.** **CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, através da Secretaria Municipal da Saúde. **CONTRATADO:** SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. **OBJETO:** Acordam em apostilar o Contrato nº 0207/2020-SMS, decorrente do Pregão eletrônico nº 125/2019-SMS, tendo em vista a INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA no contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações: Atenção Básica: 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1211000000 (Municipal); 0701. 10.301.0072 .2283. 339 03000. 1214000000 (Federal)/ Atenção Especializada: 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1211000000 (Municipal)/ 0701. 10.302 .0072. 2316.339 03000. 1214000000 (Federal), conforme o Processo nº P116433/2020. **SIGNATÁRIOS: REPRESENTANTE DA CONTRATANTE:** Regina Célia Carvalho da Silva. **REPRESENTANTE DA CONTRATADA:** Vanessa Alves Correia. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de junho de 2020. Viviane de Moraes Cavalcante - COORDENADORA JURÍDICA DASMS.

**ERRATA AO EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 0153/2020-SMS.** Publicado no Diário Oficial Nº 806 de 21 de maio de 2020, página 07. **CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, através da Secretaria Municipal da Saúde. **CONTRATADO:** LOCMED HOSPITALAR LTDA. **OBJETO:** Acordam em apostilar o Contrato nº 0153/2020-SMS, decorrente do Pregão eletrônico nº 0140/2019-SMS, tendo em vista a INCLUSÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA do contrato, disposto na Cláusula Quinta, que passará a conter as seguintes dotações: 0701. 10.302 .0073. 2376.3390.3000. 1211.0000. 00; 0701. 10.302 .0073. 2376.3390.3000. 1214.0000. 00; 0701. 10.302 .0073. 2376.3390.3000. 1290.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1211.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1214.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1220.0000. 02/ 0701.

10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1290.0000. 00. ONDE SE LÊ: OBJETO: Acordam em apostilar o Contrato nº 0201/2019-SMS, decorrente do PREGÃO ELETRONICO Nº 0140/2019, tendo em vista a Inclusão da Dotação Orçamentária do Contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações: 0701. 10.302 .0073. 2376.3390.3000. 1214.0000. 00; 0701. 10.302 .0073. 2376.3390.3000. 1290.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1211.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1214.0000. 00; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1220.0000. 02; 0701. 10.122 .0073. 1360.3390.3000. 1290.0000. 00. **LEIA-SE: OBJETO:** Acordam em apostilar o Contrato nº 0153/2020-SMS, decorrente do PREGÃO ELETRONICO Nº 0140/2019, tendo em vista a Inclusão da Dotação Orçamentária do Contrato, disposto na Cláusula Sétima, item 7.1, que passará a conter as seguintes dotações:, conforme o Processonº0701. 10.122 .0073. 1360.33903900. 1211 000000; 0701. 10.122 .0073. 1360.33903900. 1220000002; 0701. 10.122 .0073. 1360.33903900. 1214000000; 701.10.122 .0073. 1360.33903900. 1290 000000; 0701. 10.302 .0073. 2376.33903900. 1211 000000; 0701. 10.302 .0073. 2376.33903900. 1214 000000; 0701. 10.302 .0073. 2376.33903900. 1290000000 - , conforme o Processo nº P115815/2020. Sobral, 02 de junho de 2020. Viviane de Moraes Cavalcante - COORDENADORA JURÍDICA DASMS.

**EDITAL Nº 12/2019 - SMS - TERCEIRO TERMO DE CONVOCAÇÃO** - REGULAMENTA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DESTINADO A FORMAÇÃO DE BANCO DE GESTORES PARA PROVIMENTO DE CARGO EM COMISSÃO DE GERENTE PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SOBRAL O MUNICÍPIO DE SOBRAL, através de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, neste ato representado por sua secretária, Regina Célia Carvalho da Silva, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista que restou devidamente homologado o resultado final do processo seletivo regulado pelo Edital SMS 12/2019, conforme publicado no Diário Oficial do Município de nº 715 de 20 de janeiro de 2020, **RESOLVE:** I. CONVOCAR a candidata abaixo transcrita para efetuar o procedimento de nomeação:

| CANDIDATA CONVOCADADA           | UNIDADE DE LOTAÇÃO |
|---------------------------------|--------------------|
| Tatiane de Fatima Sousa Almeida | CSF Novo Recanto   |

II. INFORMAR que a candidata convocada deverá preliminarmente comparecer a CGP - Célula de Gestão de Pessoas da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral-CE, situada na Rua Anahid de Andrade, nº 373, Centro - CEP: 62.011-200 - Praça Senador Figueira, no dia 03 de junho de 2020, no horário das 8h às 12h, para receber a declaração de abertura de Conta Corrente no Banco Itaú, situado na Av. Dom José Tupinambá da Frota, 1750 - Térreo 1º Pavimento - Centro, Sobral - CE, 62010-295. III. INFORMAR que, após a abertura da Conta Corrente, a candidata convocada deverá efetuar o pré-cadastro no site da Prefeitura Municipal de Sobral, através do endereço eletrônico: <http://precadastroh.sobral.ce.gov.br>, e enviar a documentação abaixo elencada, no formato PDF (Portable Document Format), em arquivos separados, para o e-mail: [sandravasconcelos@sobral.ce.gov.br](mailto:sandravasconcelos@sobral.ce.gov.br), até às 12h da manhã, do dia 04 de junho de 2020. a) CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social); b) PIS; c) 01 Foto 3x4; d) RG; e) CPF; f) Título de Eleitor; g) Carteira de Reservista; h) Certidão de Nascimento ou Casamento; i) Número de conta corrente no Banco ITAÚ; j) Comprovante de Residência; k) Comprovação da titulação exigida no edital; l) Registro regular no conselho de sua categoria profissional; m) Certidão negativa de débitos da Fazenda Pública Municipal, Estadual e Federal. n) Ficha cadastral (ANEXO I) devidamente preenchida; o) Declaração de não acumulação ilícita de cargos, empregos e funções públicas (ANEXO II). p) Declaração de bens (ANEXO III); q) Declaração de bens apresentada Receita Federal. Sobral-CE, 02 de junho de 2020. Regina Célia Carvalho da Silva - SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

## ANEXO I - FICHA CADASTRAL

| CADASTRO DE SERVIDOR |                   |               |       |
|----------------------|-------------------|---------------|-------|
| Nome do Servidor:    |                   |               |       |
| Matrícula:           | Data de admissão: | Email:        |       |
| Endereço:            | Nº                | Bairro:       |       |
| Cidade:              | CEP:              | Fone:         | Cel.: |
| Paí:                 |                   |               |       |
| Mãe:                 |                   |               |       |
| Nasc: / /            | Sexo:             | Estado Civil: |       |
| Identidade Nº        | Orgão Expedidor:  | Data Emissão: | / /   |
| CPF:                 | PIS/PASEP:        | Data Emissão: | / /   |
| Reservista:          |                   |               |       |
| Título Eleitoral:    | Zona:             | Seção:        |       |

## GRAU DE INSTRUÇÃO

|  |  |  |
|--|--|--|
| Primário Incompleto <input type="checkbox"/> | 2º grau Incompleto <input type="checkbox"/>  | Pós-graduação <input type="checkbox"/> |
| Primário Completo <input type="checkbox"/>   | 2º grau Completo <input type="checkbox"/>    | Mestrado <input type="checkbox"/>      |
| 1º grau Incompleto <input type="checkbox"/>  | Superior Incompleto <input type="checkbox"/> | Doutorado <input type="checkbox"/>     |
| 1 grau Completo <input type="checkbox"/>     | Superior completo <input type="checkbox"/>   | Curso de Graduação: _____              |