

Auto nº	Editais	Razão Social	Lavratura	Prazo para impugnação
516978	0001/2019	LUPA SERVIÇOS CADASTRAIS EIRELI	18/09/2019	18/10/2019
810137	1148/2019	TRACING PUBLICIDADE LTDA	19/09/2019	19/10/2019

**SUBSECRETARIA DE LICENCIAMENTO E FISCALIZAÇÃO  
F/CLF/GPIF-SUBGERÊNCIA DE PUBLICIDADE  
EDITAL DE NOTIFICAÇÃO**

A titular da Subgerência de Publicidade, no uso de suas atribuições legais, NOTIFICA os contribuintes abaixo relacionados da emissão da **Taxa de Autorização de Publicidade -TAP**, cuja guia deverá ser retirada na Rua Afonso Cavalcanti, nº 455, Anexo, sala 601, entre as 9h e as 16h, para sua correspondente quitação na rede bancária. Para todos os efeitos, ter-se-á como **NOTIFICADO** a partir de 03 (três) dias desta publicação, contando-se, então, o prazo de 30 (trinta) dias para impugnação dos valores lançados pelo Fiscal de Atividades Econômicas:

REQUERENTE	Nº DA GUIA
ADVER RIO EXPO COMUNICAÇÃO LTDA	11109
ADVER RIO EXPO COMUNICAÇÃO LTDA	11126
MARK MÍDIA LTDA	11105
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11095
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11096
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11099
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11100
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11101
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11102
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11113
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11114
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11115
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11116
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11117
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11118
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11120
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11121
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11122
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11123
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11124
BELA VISTA AG DE PUBLICIDADE EIRELI EPP	11125
GOIAS PUBLICIDADE LTDA	11110
JOCM PUBLICIDADE LTDA	11108
JOCM PUBLICIDADE LTDA	11112
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11085
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11090
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11091
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11092
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11093
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11094
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11097
MÍDIA EXTERNA PUBLICIDADE LTDA	11098
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11084
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11086
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11087
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11088
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11089
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11106
OUT MÍDIA PUBLICIDADE LTDA	11119
RIO OUTDOOR E MÍDIA EXTERIOR LTDA	11103
RIO OUTDOOR E MÍDIA EXTERIOR LTDA	11104
RIO OUTDOOR E MÍDIA EXTERIOR LTDA	11111
ROTHEIRO PROPAGANDA E REPRESENTAÇÕES LTDA ME	11107

## SECRETARIA DE SAÚDE

**SUBSECRETARIA DE GESTÃO  
COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS  
EDITAL CGP Nº 083/2019 DE 19 DE SETEMBRO DE 2019**

**REGULAMENTA O PROCESSO SELETIVO DESTINADO À  
CONTRATAÇÃO DE PESSOAL POR TEMPO DETERMINADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A **COORDENADORA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS**, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela legislação em vigor, faz saber que estarão abertas as inscrições para o Processo Seletivo destinado à contratação de pessoal por tempo determinado, para as unidades de saúde, em atendimento ao disposto na Lei Municipal nº 1.978, de 26 de maio de 1993 e suas alterações (Lei Municipal nº 3.365 de 19 de março de 2002, Lei Municipal nº 6.146 de 11 de abril de 2017 e Lei Municipal nº 6.265 de 30 de outubro de 2017) e regulamentada pelo Decreto nº 12.577 de 20 de dezembro de 1993, para atendimento de necessidade temporária de excepcional interesse público na Secretaria Municipal de Saúde.  
O Processo Seletivo será regido por este Edital e coordenado pela Coordenação de Planejamento, Recrutamento e Seleção da Coordenadoria Técnica de Gestão de Pessoas.

**1 - DA DISTRIBUIÇÃO DE VAGAS E DA TITULAÇÃO EXIGIDA:  
• HOSPITAL MATERNIDADE ALEXANDER FLEMING**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Pediatria (Sala de Parto)	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Pediatria
Médico Obstetria	07	02	01	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Ginecologia e Obstetria ou II.a - Comprovação de Experiência em Obstetria de no mínimo 02 (dois) anos

**• HOSPITAL MATERNIDADE CARMELA DUTRA**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Pediatria (Sala de Parto)	03	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Pediatria

**• HOSPITAL MATERNIDADE FERNANDO MAGALHÃES**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Anestesiologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre
Médico Infectologia (CCH)	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre
Médico Intensivista Adulto	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Medicina Intensiva ou II.a - Comprovação de experiência em CTI Adulto de no mínimo 02 (dois) anos
Médico Pediatria (Sala de Parto)	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Pediatria
Médico Obstetria	03	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Ginecologia e Obstetria ou II.a - Comprovação de Experiência em Obstetria de no mínimo 02 (dois) anos

**• HOSPITAL MATERNIDADE HERCULANO PINHEIRO**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Anestesiologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre
Médico Pediatria (Sala de Parto)	02	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Pediatria
Médico Obstetria	06	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Ginecologia e Obstetria ou II.a - Comprovação de Experiência em Obstetria de no mínimo 02 (dois) anos

**• HMLJ/COORDENAÇÃO MATERNO INFANTIL LEILA DINIZ**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Pediatria (Sala de Parto)	02	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Pediatria

**• HOSPITAL MUNICIPAL JESUS**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Intensivista Adulto	02	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Adulta ou III - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Adulta (com comprovação de Experiência em CTI Adulto, de no mínimo 02 anos)
Médico Intensivista Infantil	02	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Pediátrica ou III - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Infantil (com comprovação de Experiência em CTI infantil, de no mínimo 02 anos)
Médico Neurologia (Eletrofisiologia - EEG)	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Neurologia e II.a - Comprovação de Experiência em Eletrofisiologia - EEG, de no mínimo (02 anos) e II.b - Comprovação de Experiência de no mínimo 02 (dois) anos no atendimento de crianças e adolescentes

**• HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Clínico	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de experiência de no mínimo 02 (dois) anos em clínica médica, geriatria, pneumologia ou cardiologia

**• HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DA SILVA TELLES**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Anestesiologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre
Médico Cardiologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre
Médico Clínico	03	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de experiência de no mínimo 02 (dois) anos em emergência ou clínica médica
Médico Pediatria	03	01	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre

**• HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Anestesiologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre

**• HOSPITAL MUNICIPAL PIEDADE**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Intensivista Adulto	02	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Medicina Intensiva ou II.a - Comprovação de experiência em CTI Adulto de no mínimo 02 (dois) anos
Médico Oftalmologia (Retina)	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre e II.a - Comprovação de experiência em cirurgia de retina e catarata congênita
Médico Pediatria	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre

**• HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA MAIA**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Clínico	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de experiência de no mínimo 02 (dois) anos em emergência ou clínica médica

**• HOSPITAL MUNICIPAL RAFAEL DE PAULA SOUZA**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Infectologia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre

**• HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Hemoterapia	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre; ou II.a - Comprovação de Experiência na área de no mínimo 02 (dois) anos

**• HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Intensivista Infantil	02	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Pediátrica ou III - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, em Medicina Intensiva Infantil (com comprovação de Experiência em CTI infantil, de no mínimo 02 anos)
Médico Obstetria	01	---	---	I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão; II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Ginecologia e Obstetria ou II.a - Comprovação de Experiência em Obstetria de no mínimo 02 (dois) anos

Médico Pediatria	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre</p>
------------------	----	-----	-----	---

**HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Cardiologia	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre;</p>
Médico Clínico	02	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de experiência de no mínimo 02 (dois) anos em emergência ou clínica médica</p>
Médico Neurocirurgia	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre</p> <p>ou</p> <p>II.a - Comprovação de Experiência na área de no mínimo 03 (três) anos</p>
Médico Pediatria	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre</p>

**HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Anestesiologia	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização, na área a que concorre</p>
Médico Cardiologia (Unidade Coronariana)	05	01	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre;</p> <p>ou</p> <p>II.a - Comprovação de Experiência em Unidade Coronariana de no mínimo 02 (dois) anos</p>
Médico Cirurgia Vascular	02	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre</p>
Médico Intensivista Adulto	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização em Medicina Intensiva;</p> <p>ou</p> <p>II.a - Comprovação de Experiência em CTI Adulto de no mínimo 02 (dois) anos</p>

**CAPSad MANÉ GARRINCHA**

EMPREGO	VAGAS REGULARES	VAGAS NEGROS E INDIOS	VAGAS PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	TITULAÇÃO EXIGIDA
Médico Psiquiatria	01	---	---	<p>I - Registro no órgão fiscalizador da Profissão;</p> <p>II - Comprovação de conclusão do programa de Residência ou da Especialização na área a que concorre</p> <p>ou</p> <p>II.a - Comprovação de Experiência na área de no mínimo 02 (dois) anos</p>

**2 - DOS REQUISITOS BÁSICOS PARA INSCRIÇÃO:**

- 2.1 Somente serão aceitas inscrições presenciais, não cabendo inscrição por procuração ou por meio eletrônico;
- 2.2 Preencher a ficha de inscrição no padrão estabelecido no **ANEXO II** deste Edital (poderá ser preenchida no ato da inscrição);
- 2.3 No ato da inscrição, o candidato deverá apresentar, obrigatoriamente, os documentos relacionados abaixo (**original e cópia**):
  - a) Documento de Identidade com foto;
  - b) CPF;
  - c) Título de Eleitor e comprovação de estar quite com as obrigações eleitorais;
  - d) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, para os do sexo masculino;
  - e) Se estrangeiro, apresentar CARTA DE NATURALIZAÇÃO nos termos da legislação em vigor;
  - f) Diploma que comprove a conclusão do curso de graduação;
  - g) Certificado ou Diploma da Especialização ou Residência;
  - h) Registro do Órgão Fiscalizador da Profissão;
  - i) Currículo preenchido no padrão estabelecido no **ANEXO III** deste Edital, acompanhado de toda a documentação comprobatória, inclusive CTPS (comprovação de experiência), se for o caso;
  - i.1 - A documentação comprobatória deverá atender também ao previsto no **ANEXO IV**, no que se refere à pontuação, no que couber;
  - 2.4 O não cumprimento do solicitado no item 2.2 implicará na eliminação do candidato.
- 2.5 **Da Reserva de Vagas para Negros e Índios**
  - a) Conforme o estabelecido na Lei Municipal 5.695 de 27/03/2014 fica reservado a candidatos negros e índios, o equivalente a 20% (vinte por cento) das vagas oferecidas neste Edital;
  - b) De acordo com o estabelecido no Decreto Rio nº 42.574, de 18/11/2016, no ato da inscrição, o candidato deverá declarar expressamente a condição de negro ou índio, conforme o quesito utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, vedada a declaração em momento posterior;
  - c) Caso o candidato não se autodeclarar no ato da inscrição, não será permitida qualquer alteração posterior à data do término das inscrições;
  - d) A autodeclaração é facultativa, ficando o candidato submetido às regras gerais deste Edital, caso não opte pela reserva de vagas.
  - e) A comprovação da autodeclaração de negro considerará o fenótipo apresentado pelo candidato e levará em conta as informações existentes, fornecidas ou não pelo candidato, que auxiliem na análise acerca da condição do candidato como negro.
  - f) A comprovação da autodeclaração de indígena será realizada por meio de carta de recomendação assinada pelo cacique da comunidade à qual pertence o candidato, consoante a respectiva etnia, e/ou a assinatura do representante da Fundação Nacional do Índio (FUNAI).
  - g) Constatada a falsidade da declaração a que se refere o item b, deste Título, será o candidato eliminado do concurso e, se houver sido nomeado, ficará sujeito à nulidade de sua nomeação e posse no cargo efetivo, após procedimento administrativo no qual lhe seja assegurado o contraditório e a ampla defesa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.
  - h) As vagas reservadas a candidatos negros e índios, conforme o quantitativo estabelecido no item 1, deste Edital, caso não sejam preenchidas, serão revertidas para o quadro de vagas regulares.
  - i) Os candidatos concorrentes às vagas de negros e índios, se aprovados, além de figurarem na lista geral de classificação, terão seus nomes em relação à parte, observada a respectiva ordem de classificação obtida.
  - j) Caso haja existência de vaga do candidato negro ou índio aprovado, essa vaga será preenchida por outro candidato negro ou índio, respeitada a ordem de classificação da lista específica.
- 2.6 **Da Pessoa com Deficiência**
  - a) Fica reservado no presente processo seletivo 5% (cinco por cento) das vagas oferecidas para pessoas com deficiência, desde que comprovada a deficiência e a devida compatibilidade com as atividades do cargo, em conformidade com o disposto na Lei Municipal nº 4.950 de 02/12/08, Lei Municipal nº 2.111 de 10/01/94, na Lei Municipal nº 645 de 05/11/84 e no Decreto Municipal nº 5.890, de 16/06/86;
  - b) para as especialidades cujo número de vagas não alcance o quantitativo mínimo para aplicação do sistema de cotas será oferecido o cadastro reserva para cotas, na hipótese de, durante a validade do concurso, haver a necessidade de criação de novas vagas que sejam suficientes ao alcance do percentual mínimo para o oferecimento de reserva das respectivas vagas;
  - c) o candidato interessado em concorrer ao cadastro reserva citado no item b deverá estar ciente de que, neste momento, estará concorrendo, somente, às vagas regulares;
  - d) O candidato inscrito como pessoa com deficiência deverá assinalar o campo próprio do requerimento de inscrição, declarando a deficiência da qual é portador;
  - e) O candidato que não declarar no requerimento de inscrição que é pessoa com deficiência, concorrerá somente às vagas regulares, não sendo permitida qualquer alteração posterior à data do término das inscrições;
  - f) As vagas reservadas a pessoas com deficiência, conforme o quantitativo estabelecido no item 1, deste Edital, caso não sejam preenchidas, serão revertidas para o quadro de vagas regulares;
  - g) O candidato inscrito como pessoa com deficiência participará do processo seletivo em igualdade de condições com os demais candidatos, no que se refere aos critérios de avaliação do **ANEXO IV**;
  - h) O reconhecimento da compatibilidade de sua deficiência com a atividade pertinente ao cargo será determinado por meio de Perícia Médica;
  - i) O candidato inscrito como pessoa com deficiência, se aprovado na análise de currículo deverá comparecer no prazo de até 02 (dois) dias úteis, contados a partir da publicação do resultado da mesma, no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, a COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS, da Subsecretaria de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde - S/SUBG/CTGP, situada na Rua Afonso Cavalcanti nº 455, sala 615 - Cidade Nova, no horário das 09h00 às 17h00, munido do original de documento oficial de identidade, para tomar ciência do dia, horário e local em que deverá comparecer à Coordenadoria Técnica de Perícias Médicas da Subsecretaria de Serviços Compartilhados da Secretaria Municipal da Casa Civil - CVL/SUBSC/CTPM, ficando a COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS - S/SUBG/CTGP desobrigada de realizar qualquer tipo de contato para este fim;
  - j) o candidato será encaminhado à Coordenadoria Técnica de Perícias Médicas - CVL/SUBSC/CTPM, para confirmação da deficiência declarada, conforme o disposto na legislação vigente;
  - k) no caso de ser pessoa com deficiência auditiva ou visual ou apresentar paralisia cerebral, o candidato deverá exibir, também, exame audiométrico, laudo oftalmológico com acuidade visual ou parecer neurológico, respectivamente, dentro do prazo de validade de 30 (trinta) dias, contados da data da emissão até a da apresentação;
  - l) constatada, pela CVL/SUBSC/CTPM, a necessidade de avaliação da capacidade laborativa do candidato pela Junta de Especialistas, o referido órgão informará à COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS - S/SUBG/CTGP para as providências pertinentes;
  - m) a Junta de Especialistas emitirá laudo fundamentado, declarando a compatibilidade ou não da deficiência com as atribuições do cargo a ser ocupado;
  - n) o candidato, cuja deficiência seja considerada pela Junta de Especialistas, incompatível com o regular exercício das atividades do cargo, será eliminado do processo seletivo;
  - o) O candidato considerado pela Coordenadoria Técnica de Perícias Médicas - CVL/SUBSC/CTPM como portador de deficiência fará jus aos benefícios da legislação pertinente, se obtiver a nota mínima para aprovação, conforme o estabelecido neste Edital;

p) O candidato considerado pela Coordenadoria Técnica de Perícias Médicas - CVL/SUBSC/CTPM como não portador de deficiência concorrerá, somente, às vagas regulares, se obter a nota mínima para aprovação, conforme o estabelecido neste Edital;

q) O candidato inscrito como pessoa com deficiência que não comparecer, no dia, hora e local determinados, para confirmação da deficiência declarada no ato da inscrição ou deixar de comparecer, se convocado, para a avaliação da Junta de Especialistas, concorrerá, somente, às vagas regulares;

r) Os candidatos considerados "pessoa com deficiência", conforme a legislação vigente, se habilitados, além de figurarem na lista geral de classificação, terão seus nomes publicados em relação à parte, observados a respectiva ordem de classificação obtida;

s) Os recursos contra o resultado das avaliações realizadas pela Coordenadoria Técnica de Perícias Médicas - CVL/SUBSC/CTPM pela Junta de Especialistas deverão ser interpostos no dia subsequente ao da publicação dos respectivos resultados e encaminhados à COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS da Subsecretaria de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.

### 3 - DO CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO:

3.1 As etapas do Cronograma que compõem o Processo Seletivo estão dispostas no ANEXO I do presente Edital e deverão ser seguidas e acompanhadas pelos candidatos.

### 4 - DOS PROCEDIMENTOS PARA A INSCRIÇÃO:

4.1 Após a formalização da inscrição presencial o candidato receberá o nº de protocolo referente à sua inscrição.

### 5 - DA ESTRUTURA DO PROCESSO SELETIVO:

5.1 O Processo Seletivo compreende a Análise de Currículo com a observância dos Critérios de Pontuação definidos no ANEXO IV, a seguir definidos:

#### a) Da Análise de Currículo:

a.1) Da documentação comprobatória, entregue no ato da inscrição, em conformidade com o disposto no item 2 deste edital;

a.2) Os Diplomas e/ou Certificados emitidos em língua estrangeira somente serão válidos se acompanhados de tradução feita por Tradutor Juramentado;

a.3) Será atribuída nota zero ao candidato que deixar de apresentar documentação comprobatória do Currículo;

a.4) O resultado da análise de Currículo será publicado no Diário Oficial da PCRJ, conforme cronograma do ANEXO I;

a.5) A análise do currículo terá caráter classificatório e eliminatório.

#### b) Dos Critérios de Pontuação:

b.1) Os critérios de pontuação da análise curricular estão definidos e obedecem ao disposto no ANEXO IV deste Edital.

#### c) Do Recurso

c.1) Caberá recurso uma única vez quanto ao resultado da análise do currículo, devendo o recorrente dar entrada no seu pedido no Protocolo Geral do CASS - Centro Administrativo São Sebastião, sito a Rua Afonso Cavalcanti, 455, Cidade Nova, conforme cronograma no ANEXO I.

O recurso deverá ser formulado em petição devidamente fundamentada e endereçada à Coordenação de Planejamento, Recrutamento e Seleção, que analisará a solicitação.

### 6 - DO RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO:

6.1 O Resultado Final e a Homologação do processo seletivo serão publicados no Diário Oficial da PCRJ, conforme cronograma do ANEXO I.

### 7 - DA VALIDADE:

7.1 O prazo de validade deste processo seletivo será de **06 (seis) meses** a contar da publicação do resultado final.

### 8 - DO CRONOGRAMA DE CONTRATAÇÃO:

8.1 - A contratação dos classificados, dentro do número de vagas previstas no Edital, será realizada de forma programada ao longo do período de validade do processo seletivo.

### 9 - DA REMUNERAÇÃO:

9.1 O vencimento base da função corresponderá ao estabelecido na Tabela abaixo:

EMPREGO	CARGA HORÁRIA SEMANAL	SALÁRIO BASE	GRATIFICAÇÃO DE INSALUBRIDADE (LEI Nº 826/86)	ADICIONAL DE SUPERVISÃO	TOTAL REMUNERAÇÃO (R\$)
Médico (diversas especialidades)	24	2.323,49	464,69	4.103,88	6.892,06
Médico (Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Radiologia)	24	2.323,49	464,69	5.129,85	7.916,03

### 10 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

10.1 Os candidatos participantes deste processo seletivo ficam submetidos ao cronograma estabelecido no ANEXO I do presente Edital;

10.2 Não serão aceitas inscrições por procuração nem documentos enviados via fax, via postal ou via correio eletrônico;

10.3 Em nenhuma hipótese haverá devolução de cópia de documentos apresentados para inscrição no processo;

10.4 Não caberá recurso contra o Resultado Final do Processo Seletivo;

10.5 Todo o processo referente à análise de Currículo estará a cargo da Coordenação de Planejamento, Recrutamento e Seleção;

10.6 Em caso de candidato com a mesma pontuação final será considerado como critério de desempate a idade (o candidato mais idoso);

10.7 Será classificado o candidato que apresentar como resultado final um total de no mínimo **50 pontos**;

10.8 Será desclassificado o candidato que obter resultado final inferior a **50 pontos**, bem como aquele que deixar de apresentar a documentação exigida no item 2 deste Edital.

10.9 A divulgação do Resultado Final e da Homologação estarão a cargo da COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS, e será disponibilizada através do Diário Oficial da PCRJ e no endereço eletrônico [www.rio.rj.gov.br/doweb](http://www.rio.rj.gov.br/doweb);

10.10 Havendo desistência do candidato classificado e convocado para contratação, serão observadas as prerrogativas do presente edital, sendo convocado o candidato subsequente;

10.11 É de inteira responsabilidade do candidato a atualização cadastral para o caso de convocação;

10.12 Em caso de Acumulação de Cargos, Empregos ou Funções Públicas, a contratação estará condicionada a formal comprovação legal de Acumulação, bem como a compatibilidade da carga horária de trabalho;

10.13 Os candidatos aprovados neste processo seletivo que no momento da contratação não atenderem às exigências para ingresso na função, ou tiverem, em período inferior a **03 (três) meses**, sido contratados temporários da Administração Pública com atuação na Secretaria Municipal de Saúde do Município do Rio de Janeiro, conforme as legislações vigentes estarão automaticamente eliminados, permitindo a COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS convocar o candidato classificado que se encontrar em posição subsequente;

10.14 Os candidatos aprovados serão convocados por ordem de pontuação, observado o desempate, quando couber, obedecida a totalidade das vagas estabelecidas no item 1 deste Edital, devendo comprovar aptidão para o exercício do cargo, ou seja, as condições físicas necessárias ao desempenho das funções para as quais será contratado;

10.15 Os candidatos classificados neste Processo Seletivo em número que exceda ao quantitativo de vagas ofertadas poderão ser convocados, de acordo com as necessidades da Administração Pública Municipal, observado o prazo limite estabelecido no item 7 deste Edital;

10.16 No momento da convocação dos candidatos classificados neste Processo Seletivo será observada a existência de banco de candidatos classificados em Processos Seletivos anteriores que estejam na validade;

10.17 Além da documentação exigida no item 2, os candidatos convocados deverão apresentar os documentos complementares à formalização dos respectivos contratos de trabalho, de acordo com o Edital de Convocação expedido pela Coordenação de Administração de Pessoas da COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS;

10.18 Os contratos de trabalho serão regidos de acordo com os dispositivos da Lei Municipal nº 1.978 de 26 de maio de 1993 e suas alterações, regulamentada pelo Decreto Nº 12.577 de 20 de dezembro de 1993;

10.18.1 Os contratos de trabalho celebrados terão o prazo de duração de **01 (um) ano**, admitida, em caso de necessidade, uma única prorrogação por igual período;

10.19 A escala de serviço do contratado será estabelecida pela Unidade de Lotação desta Secretaria Municipal de Saúde, respeitando a carga horária definida no item 1;

10.20 Os casos omissos ou não expressamente previstos neste Edital serão resolvidos pela COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS, aplicando-se a essas situações as normas de direito público cabíveis.

### ANEXO I

PERÍODO	EVENTO
20/09/2019	- PUBLICAÇÃO DO EDITAL
	- PERÍODO DE INSCRIÇÃO
20/09 a 04/10/2019	LOCAL: Rua Afonso Cavalcanti, 455 sala 601, Cidade nova, Rio de Janeiro, RJ *  HORÁRIO: 09h00 às 17h00
11/10/2019	- PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DA ANÁLISE DE CURRÍCULO
	- RECURSO REFERENTE À ANÁLISE DE CURRÍCULO
14/10/2019	Local: Protocolo Geral do CASS * Endereço: Rua Afonso Cavalcanti, 455 térreo Horário: 09 às 17h00
18/10/2019	- RESULTADO DA ANÁLISE DO RECURSO  - RESULTADO FINAL E HOMOLOGAÇÃO

\* O Centro Administrativo São Sebastião - CASS funciona de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

As publicações referentes a este processo seletivo estarão disponibilizadas através do Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro e no endereço eletrônico <http://doweb.rio.rj.gov.br/>

### ANEXO II FICHA DE INSCRIÇÃO (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Emprego a que concorre: \_\_\_\_\_

Unidade pretendida: \_\_\_\_\_

Nome Completo do Candidato: \_\_\_\_\_

Data do Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Sexo: Masc. ( ) Fem. ( ) Estado Civil: Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Outros ( ) \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Certificado de Reservista: \_\_\_\_\_

Certidão de Nascimento ( ) / Casamento ( ) Nº \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ PIS/NIS: \_\_\_\_\_

Telefone com DDD: ( ) \_\_\_\_\_ Celular com DDD: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

- Portador de deficiência: ( ) SIM ( ) NÃO

Qual deficiência? \_\_\_\_\_

- Reserva de vagas para negros e índios:

Desejo concorrer às vagas reservadas para negros e índios, conforme estabelecido na Lei Municipal nº 5695, de 27 de março de 2014. Declaro que sou negro ou índio, conforme o quesito utilizado pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, na forma do Decreto Rio nº 42574 de 18 de novembro de 2016:

( ) SIM ( ) NÃO

Declaro conhecer, atender e aceitar todas as regras contidas no Edital nº 083 de 19 de setembro de 2019.

Data da Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**COMPROVANTE DO CANDIDATO**

**CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DO EDITAL Nº 083 DE 19 DE SETEMBRO DE 2019.**

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SUBSECRETARIA DE GESTÃO**

**COORDENADORIA TÉCNICA DE GESTÃO DE PESSOAS**

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Unidade Pretendida: \_\_\_\_\_

Emprego a que concorre: \_\_\_\_\_

Nome Completo do Candidato: \_\_\_\_\_

Assinatura e Matrícula do servidor da S/SUBG/CTGP/CPRS: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Tel.: 3971-4977

**ANEXO III  
CURRICULUM VITAE (MODELO)**

**I - DADOS PESSOAIS:**

01 - NOME COMPLETO:

02 - IDENTIDADE PROFISSIONAL (CRM):

03 - EMAIL:

04 - TELEFONE FIXO COM DDD:

05 - TELEFONE CELULAR COM DDD:

**II - FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA:**

01 - TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA (para preenchimento obrigatório dos candidatos às funções de nível superior, com diploma de graduação reconhecido pelo MEC):

**III - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NO EMPREGO A QUE CONCORRE:**

INFORME, EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, o tempo de experiência profissional desenvolvida no exercício de atividades no emprego para o qual está se candidatando.

01 - CARGOS OCUPADOS, FUNÇÕES EXERCIDAS (informar respectivos períodos)

02 - EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA: (principais atividades, realizações relevantes e respectivos períodos)

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

**ATENÇÃO: ANEXAR, OBRIGATORIAMENTE, CÓPIAS DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS, INCLUSIVE CARTEIRA DE TRABALHO, QUANDO HOUVER INFORMAÇÃO EMPREGATÍCIA.**

**ANEXO IV**

REQUISITOS DE AVALIAÇÃO (MÉDICO DIVERSAS ESPECIALIDADES)	Pontos	Máximo	Pontuação alcançada
Comprovação de Cursos de Atualização ou de aperfeiçoamento, na área de atuação pretendida.	5	10	
Comprovação de Residência Médica: Especialização Lato Sensu ou Stricto Sensu; Título de Especialista (AMB ou equivalente) na área de atuação pretendida, exceto a comprovação utilizada como requisito para inscrição	20	20	
Comprovação de experiência profissional em unidade de saúde pública no território nacional, exceto no caso de vínculo oriundo de contratação temporária na PCRJ.	30	30	
Comprovação de experiência na especialidade a que concorre, exceto no caso de vínculo oriundo de contratação temporária na PCRJ.*	10 pontos por ano (a cada ano acima do tempo mínimo exigido)	40	
<b>TOTAL</b>	---	100	

\* Na documentação que comprovará o tempo de experiência profissional no emprego pretendido pelo candidato deverá constar explicitamente o período, com início e fim.

**COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES  
CONVOCAÇÃO PÚBLICA  
EXPEDIENTE DE 18/09/2019**

A Coordenadoria de Licitações e Aquisições - S/SUBG/CLA, com Sede à Rua Afonso Cavalcanti, 455, 7º andar, sala 745, Bloco 01, Centro Administrativo São Sebastião (CASS), Cidade Nova - Rio de Janeiro - RJ, torna público que realizará procedimento de Pesquisa de Mercado, destinado a compra de eletrodomésticos, por Registro de Preços, visando atender às necessidades das Unidades de Saúde da SMS-Rio, devidamente descrito e especificado no Termo de Referência que instrui o processo nº 09/001.483/2019.

As empresas interessadas em participar do procedimento de Pesquisa de Mercado deverão efetuar as retiradas do Termo de Referência e Formulário de Cotações correspondentes no endereço supracitado, ou solicitar os mesmos via e-mail através dos correios eletrônicos alessandrprj.sms@gmail.com e eduardo.sms.rio@gmail.com, com até o dia 30/09/2019, de modo a possibilitar a elaboração de proposta de preços.

A entrega das propostas poderá ser feita na sede desta Coordenadoria ou através dos correios eletrônicos informados acima.

**COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES  
CONVOCAÇÃO PÚBLICA  
EXPEDIENTE DE 18/09/2019**

A Coordenadoria de Licitações e Aquisições - S/SUBG/CLA, com Sede à Rua Afonso Cavalcanti, 455, 7º andar, sala 745, Bloco 01, Centro Administrativo São Sebastião (CASS), Cidade Nova - Rio de Janeiro - RJ, torna público que realizará procedimento de Pesquisa de Mercado, destinado a aquisição de luvas de procedimentos, através de Pregão Eletrônico por Registro de Preços, visando atender às necessidades das Unidades de Saúde da SMS-Rio, devidamente descrito e especificado no Termo de Referência que instrui o processo nº 09/003.376/2019.

As empresas interessadas em participar do procedimento de Pesquisa de Mercado deverão efetuar as retiradas do Termo de Referência e Formulário de Cotações correspondentes no endereço supracitado, ou solicitar os mesmos via e-mail através dos correios eletrônicos marcelossouza.sms@gmail.com e eduardo.sms.rio@gmail.com, com até o dia 30/09/2019, de modo a possibilitar a elaboração de proposta de preços.

A entrega das propostas poderá ser feita na sede desta Coordenadoria ou através dos correios eletrônicos informados acima.

**COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES  
RETIFICAÇÃO CONVOCAÇÃO PÚBLICA  
EXPEDIENTE DE 10/09/2019**

Retificação da publicação do D.O.M Rio nº 123, página 50, de 11 de setembro de 2019

Onde se lê: 09/00.609/2019

Leia-se: 09/000.609/2019.

**COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES  
RETIFICAÇÃO CONVOCAÇÃO PÚBLICA  
EXPEDIENTE DE 13/09/2019**

Retificação da publicação do D.O.M Rio nº 126, página 64, de 16 de setembro de 2019.

Onde se lê: fulano.sms@gmail.com

Leia-se: kellylima.sms@gmail.com

**SUBSECRETARIA DE PROMOÇÃO, ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENADORIA GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA AP 5.1  
RECONHECIMENTO DE DÍVIDA**

**RECONHEÇO A DÍVIDA** no valor total de R\$83.394 (Oitenta e três mil e trezentos e noventa e quatro reais), em favor da empresa **CONSTRUIR ARQUITETURA E SERVIÇOS LTDA**, CNPJ 42.407.445/0001-30, referente à prestação de serviços de limpeza e conservação para atender as Unidades de Saúde da CAP 5.1.

Processo Fatura	Competência	Nota Fiscal	Valor
0951/050.022/2019	Dezembro 2018	12456	R\$9.266,00
0951/050.023/2019	Dezembro 2018	12454	R\$55.596,00
0951/050.026/2019	Dezembro 2018	12453	R\$9.266,00
0951/050.038/2019	Dezembro 2018	12458	R\$9.266,00
<b>Valor Total:</b>			<b>R\$83.394</b>

**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.  
HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA GUAR  
COORDENADORIA GERAL DE EMERGÊNCIA DA AP 1.0  
CONVOCAÇÕES**

Comunicamos que as empresas abaixo relacionadas deverão comparecer, num prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data da publicação deste Edital à Praça da República, 111 - 2º andar, Setor de Compras, com o respectivo carimbo, para retirada de empenho, no horário de 09h00min às 17h00min. A não retirada do mesmo estará sujeito às sanções previstas na Legislação em vigor.

EMPRESA	EMPENHO
UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL SA	801/2019
BAXTER HOSPITALAR LTDA	802/2019

**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (SUBHUE)  
COORDENADORIA GERAL DE EMERGÊNCIA DA AP 2.1  
HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO  
RECONHECIMENTO DE DÍVIDA  
EXPEDIENTE DE 18/09/2019**

**0964/051.164/2019 - RECONHEÇO A DÍVIDA** no valor total de R\$ 6.200,00 (seis mil e duzentos reais), a favor da empresa **MANIFOLD MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 007.449.335/0001-30, conforme artigo 59, parágrafo único, da Lei 8666/1993 (Lei de Licitações) combinado com o artigo 840 da Lei 10.406/2002 (Código Civil), relativo à nota fiscal nº 79.375 apresentada pela referida empresa, através do(s) processo(s) de pagamento **0964/051.164/2019** referente à prestação de serviços de material para uso medicinal, cirúrgico e odontológico na administração do Hospital Municipal Miguel Couto, correspondente a setembro de 2019.

**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DA SILVA TELLES  
EXPEDIENTE DE 19.09.2016**

Comunicamos que as empresas abaixo deverão comparecer num prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data da publicação deste Edital à Avenida Ubrirajara, nº 25, Irajá, com o respectivo carimbo, para retirada de Empenho, no horário de 09 às 17 HS. A não retirada do mesmo estará sujeita às sanções previstas na Legislação em vigor.

EMPRESA	EMPENHO
FL IND COM DE PROD DESCARTAVEIS LTDA ME	2016/000473
AMAURY DA SILVA FILHO	2016/000478
MEDSYSTEM COM. MANUTENÇÃO E SERV.HOSPITALARES LTDA	2016/000479