

caráter temporário, para execução das atividades de MEDICO.  
Data distrito: 21/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42151-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: GERALDA APARECIDA MIRANDA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 11/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41220-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: HELLEN CRISTINA SILVEIRA DE FREITAS  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ASSISTENTE SOCIAL.  
Data distrito: 02/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41203-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: IDALINA OLIVEIRA DE JESUS ROCHA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 14/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40763-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JAKELINE RAIMUNDA MACHADO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42527-5  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JAQUELINE DE LOURDES VARJAO CANESSO RIBEIRO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 13/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42538-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JHESSICA MACIEIRA PEREIRA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de FISIOTERAPEUTA.  
Data distrito: 12/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40031-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JOELMA GONÇALVES  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 03/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42135-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JOSE VITOR SANTOS MARTINS  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de FARMACEUTICO.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41769-8  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JUCELIA DE FREITAS SOUZA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41910-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JUCIMARA RIBEIRO DA CONCEICAO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de AGENTE ADMINISTRATIVO.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40353-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JULIA DE OLIVEIRA FONSECA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de MEDICA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42062-1  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: JULIANA FERREIRA MENDES  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 12/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42254-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LARISSA FERNANDA PAULA SILVA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40760-9  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LENI DOS ANJOS AMANCIO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 17/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41785-X  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LEONARDO DE ASSIS FREITAS VELLOSO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de MEDICO.  
Data distrito: 13/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41728-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LETICIA SAUMA FERREIRA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de MEDICA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42196-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LORAINÉ RODRIGUES DE MOURA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 13/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40057-4  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: LUCIANA CRISTINA BARBOSA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 15/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40806-0  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MARA SELMA DE SOUZA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 12/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41279-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MARIA DAS GRACAS DE BRITO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41076-6  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MARIA HELENA DA SILVA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de AGENTE ADMINISTRATIVO.  
Data distrito: 06/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41428-1  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MARTA MARIA CHAVES MAFALDO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 19/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42098-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MICHEL ROBERTO DE FREITAS BRAGA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41400-1  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: MIRIAM SABORIDO DA SILVA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41072-3  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: NAIAN ACA OLIVEIRA MATHIAS  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de MEDICO.  
Data distrito: 06/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42079-6  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: NEIVA MARIA SANTOS  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42084-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: PAOLA MONTEIRO COSTA

Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42441-4  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: PAOLA MONTEIRO COSTA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42241-1  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: PATRICIA DAS GRACAS DE FIGUEIREDO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRA.  
Data distrito: 08/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42179-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: PAULO JOSE DA COSTA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 02/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41241-6  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: PRISCILA MARCAL DE SOUZA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 09/04/2020

Contrato Administrativo – Registro nº: 40995-4  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: RAISSA RITIELLE OLIVIA CRUZ  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de MEDICA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40785-4  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: RENATA PAULA OTONI  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRA.  
Data distrito: 16/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41736-1  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: RITA DE CASSIA SEVERIANO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40323-9  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: ROSANE ALVES DOS SANTOS  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 06/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40046-9  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: ROSELLA DA CONCEICAO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 08/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42219-5  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: TAMIRES SODRE FERREIRA COSTA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40783-8  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: THAIS ALVES RUFINO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42358-2  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: THAIS MOREIRA RODRIGUES  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE NUTRICAO.  
Data distrito: 14/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42291-8  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VALERIA FRANCISCA DIAS RODRIGUES  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40895-8  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VANIA RODRIGUES DA SILVA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 20/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 41250-5  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VANTUIR INACIO DARSETTI  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40033-7  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VERA LUCIA NASCIMENTO  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de TEC DE ENFERMAGEM.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42227-6  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VIVIANE RIBEIRO E ALMEIDA  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRA.  
Data distrito: 01/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 40266-6  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: VIVIANNI CARDOSO DE ABREU  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de FISIOTERAPEUTA.  
Data distrito: 07/04/2021

Contrato Administrativo – Registro nº: 42091-5  
Contratante: Hospital Metropolitan Odilon Behrens  
Contratado: WAGNER DE SOUZA FERNANDES  
Objeto: Prestação de serviços extraordinários, de caráter temporário, para execução das atividades de ENFERMEIRO.  
Data distrito: 14/04/2021

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
PREGÃO ELETRÔNICO 205/2020**

PROCESSO: 03-12/2020  
OBJETO: Registro de preços consignado em ata para aquisição de cateteres, termômetros, kit esclerose, gel para ultrassonografia e cabo de marca-passo para atender a demanda de forma contínua do Hospital Metropolitan Odilon Behrens e suas unidades por um período de 12 meses, conforme especificação técnica e condições comerciais contidas no Anexo I do Instrumento Convocatório. Esta licitação possui itens exclusivos para microempresas – ME e empresas de pequeno porte – EPP.  
O Hospital Metropolitan Odilon Behrens, através do Pregoeiro, divulga a Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico supracitado, conforme arquivo em PDF disponível, na íntegra, no site: [www.pbh.gov.br/dom](http://www.pbh.gov.br/dom).

Qualquer informação ou orientação adicional poderá ser obtida no Setor de Compras e Licitações – SECOL/HOB, à Avenida José Bonifácio, S/N, Bairro São Cristóvão – Belo Horizonte/MG – ou pelo telefone (31) 3277-6178.

Belo Horizonte, 03 de maio de 2021

*Edmundo S C Franco*  
**Presidente da Comissão  
Permanente de Licitação**  
*Danilo Borges Matias*  
**Superintendente**

**PRORROGAÇÃO PRIMEIRA ETAPA  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
EDITAL 013/2021**

Fica prorrogado, por mais 10 (dez) dias úteis, o prazo para inscrição na primeira etapa do Processo Seletivo Simplificado Edital 013/2021, publicado no Diário Oficial do Município em 26/03/2021;

Período de Inscrição Inicial: 29/03/2021 a 19/04/2021

Período de Prorrogação: 20/04/2021 a 04/05/2021  
Período de Prorrogação: 05/05/2021 a 18/05/2021

Vaga oferecida: Médico

Belo Horizonte, 03 de maio de 2021

*Danilo Borges Matias*  
**Superintendente**

**RESULTADO FINAL DO PROCESSO  
SELETIVO SIMPLIFICADO  
EDITAL 017/2021**

O Superintendente do Hospital Metropolitan Odilon Behrens, Danilo Borges Matias, no



Hospital Metropolitan  
Odilon Behrens

**PRORROGAÇÃO PRIMEIRA ETAPA  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 013/2021**

Fica prorrogado, por mais 10 (dez) dias úteis, o prazo para inscrição na primeira etapa do Processo Seletivo Simplificado Edital 013/2021, publicado no Diário Oficial do Município em 26/03/2021.

Período de Inscrição Inicial: 29/03/2021 a 19/04/2021

Período de Prorrogação: 20/04/2021 a 04/05/2021

Vaga oferecida: Médico

Belo Horizonte, 16 de abril de 2021

**Danilo Borges Matias**  
Superintendente

**RETIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
EDITAL 017/2021 - ENFERMEIRO**

O Superintendente do Hospital Metropolitan Odilon Behrens, Danilo Borges Matias, no uso de suas atribuições legais, torna público que na publicação do DOM de 16/04/2021, onde se lê:

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 014/2021 – ENFERMEIRO SUPERVISOR

Nome Completo	
Carteira de Identidade	
Data de nascimento	
Telefones: Residencial / Cel.	
E-mail	
Área de interesse	( ) Área 01 ( ) Área 02 ( ) Área 03 ( ) Área 04

2. Documentos apresentados para HABILITAÇÃO, conforme o subitem 5.3 do Edital:

Documentação	Consta
Ficha de Inscrição devidamente preenchida com os dados pessoais e profissionais do candidato conforme Anexo I deste Edital.	( ) sim ( ) não
Cópia do diploma ou declaração de conclusão/coleta de grau do curso superior de Enfermagem, ambos emitidos por instituição de ensino credenciada pelo Ministério da Educação – MEC.	( ) sim ( ) não
Cópia do registro profissional de Enfermeiro no Conselho Regional de Enfermagem – COREN dentro da validade especificada pelo mesmo.	( ) sim ( ) não
Curriculo atualizado, informando a função, o período de experiência profissional, área de atuação e Instituições nas quais trabalhou.	( ) sim ( ) não
Declaração, sob as penas da lei, de próprio punho que não tem pendências administrativas para com o mesmo.	( ) sim ( ) não
Comprovante da experiência mínima exigida no subitem 3.1.1 do edital, que deverá atender no que diz respeito à forma de apresentação às especificações do subitem 8.1 deste Edital.	( ) sim ( ) não

3. Experiência Profissional Comprovada e Títulos para CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA, conforme o subitem 4.1:

Nº	Título	Possui	Instituição de Ensino / Hospital de Ensino
1.	Especialização lato sensu	( ) SIM ( ) NÃO	
2.	Declaração ou certificado de conclusão do Curso Protocolo de Manchester	( ) SIM ( ) NÃO	
3.	Mestrado	( ) SIM ( ) NÃO	
4.	Doutorado	( ) SIM ( ) NÃO	
5.	Curso de Residência em Enfermagem e/ou Residência Multiprofissional em Saúde concluída.	( ) SIM ( ) NÃO	

3.1. Tempo de Experiência Profissional Comprovada como Enfermeiro:

Nº	Instituição	Período Trabalhado
1.		__/__/__ a __/__/__
2.		__/__/__ a __/__/__

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL 016/2021 – ENFERMEIRO SUPERVISOR

NOME DO CANDIDATO	
PROCURADOR	
DATA	RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO NA GPET

Leia-se:

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 017/2021 – ENFERMEIRO SUPERVISOR

1. Dados do Candidato:

Nome Completo	
Carteira de Identidade	

Data de nascimento	
Telefones: Residencial / Cel.	
E-mail	
Área de interesse	( ) Área 01 ( ) Área 02 ( ) Área 03 ( ) Área 04

2. Documentos apresentados para HABILITAÇÃO, conforme o subitem 5.3 do Edital:

Documentação	Consta
Ficha de Inscrição devidamente preenchida com os dados pessoais e profissionais do candidato conforme Anexo I deste Edital.	( ) sim ( ) não
Cópia do diploma ou declaração de conclusão/coleta de grau do curso superior de Enfermagem, ambos emitidos por instituição de ensino credenciada pelo Ministério da Educação – MEC.	( ) sim ( ) não
Cópia do registro profissional de Enfermeiro no Conselho Regional de Enfermagem – COREN dentro da validade especificada pelo mesmo.	( ) sim ( ) não
Curriculo atualizado, informando a função, o período de experiência profissional, área de atuação e Instituições nas quais trabalhou.	( ) sim ( ) não
Declaração, sob as penas da lei, de próprio punho que não tem pendências administrativas para com o mesmo.	( ) sim ( ) não
Comprovante da experiência mínima exigida no subitem 3.1.1 do edital, que deverá atender no que diz respeito à forma de apresentação às especificações do subitem 8.1 deste Edital.	( ) sim ( ) não

3. Experiência Profissional Comprovada e Títulos para CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA, conforme o subitem 4.1:

Nº	Título	Possui	Instituição de Ensino / Hospital de Ensino
1	Especialização lato sensu	( ) SIM ( ) NÃO	
2	Mestrado	( ) SIM ( ) NÃO	
3	Curso de Residência em Enfermagem e/ou Residência Multiprofissional em Saúde concluída.	( ) SIM ( ) NÃO	
4	Curso qualidade ou segurança do paciente com carga horária mínima de 40horas	( ) SIM ( ) NÃO	
5	Curso de auditoria de prontuário do paciente	( ) SIM ( ) NÃO	

3.1. Tempo de Experiência Profissional Comprovada como Enfermeiro:

Nº	Instituição	Período Trabalhado
1.		__/__/__ a __/__/__
2.		__/__/__ a __/__/__

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL 017/2021 – ENFERMEIRO SUPERVISOR

NOME DO CANDIDATO	
PROCURADOR	
DATA	RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO NA GPET

Belo Horizonte, 16 de abril de 2021

**Danilo Borges Matias**  
Superintendente

**ADJUDICAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO 008/2021**

PROCESSO 03-194/2020

O Pregoeiro Edmundo Souzalima Caldoncelli Franco adjudicou à empresa:

LOTE ÚNICO							
ITEM	CÓD. SICAM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL DAS DOTACÕES	MARCA
1	65299	Filme para processamento a seco para Raios-X, para impressora DRY, comprimento 20cm, largura 25cm. Embalagem hermeticamente fechada, com rótulo contendo data de fabricação e validade	UND	68000	RS 1,93	RS 131.240,00	AGFA
2	65300	Filme para processamento a seco para raios-X, para impressora DRY, comprimento 28cm, largura 35cm, Embalagem hermeticamente fechada, com rótulo contendo data de fabricação e validade.	UND	34100	RS 3,79	RS 129.239,00	AGFA
3	65302	Filme para processamento a seco para raios-X, para impressora DRY, comprimento 35cm, largura 43cm. Embalagem hermeticamente fechada, com rótulo contendo data e fabricação e validade.	UND	16000	RS 5,02	RS 80.320,00	AGFA
VALOR GLOBAL						RS340.799,00	

Firma vencedora:

IBF Indústria Brasileira de Filmes S/A - CNPJ. 33.255.787/0001-91.

Valor global do contrato: R\$340.779,00

Prazo de entrega: conforme contrato

Belo Horizonte, 16 de abril de 2021

**Edmundo Souzalima Caldoncelli Franco**  
Pregoeiro



INTEGRA O PRESENTE CONTRATO O ANEXO I - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA E DECLARAÇÃO RELATIVA AO ART. 42 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO.

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), \_\_\_\_\_ (estado civil), RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_.

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei e em conformidade com o art. 6º da Lei Municipal nº 11.175/2019, que:

( ) não ocupo cargo, emprego ou função pública junto à Administração Pública direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, de suas autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.

( ) ocupo outro cargo, emprego ou função pública junto ao órgão da esfera ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal, havendo compatibilidade de horários com o contrato firmado com o HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, enquadrando-me na exceção de acumulação prevista no Parágrafo Único do art. 6º da Lei Municipal 11.175/2019 combinado com o art. 37, inciso XVI, da CF/1998.

DECLARO ainda, sob as penas da lei e em conformidade com o art. 42 da Lei orgânica do Município de Belo Horizonte, não possuir ligação por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção com o Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores, os ocupantes de cargo em comissão ou função de confiança do Município de Belo Horizonte e/ou do Hospital Metropolitano Odilon Behrens.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

**ANEXO IV  
TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DURANTE PERÍODO DA PANDEMIA DE COVID-19.**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

PROCESSO SELETIVO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, selecionado (a) para atuar na função de \_\_\_\_\_, por intermédio do Edital de Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, DECLARO, de livre espontânea vontade ter compreendido e estar ciente das normas e medidas adotadas no âmbito do HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS (HOB), para a prevenção ao contágio e enfrentamento e contingenciamento da pandemia', que afastam do trabalho as agentes públicas gestantes e os agentes públicos imunossuprimido e/ou portador de doenças autoimunes, por serem considerados do grupo de risco.

DECLARO, que estou ciente de que caso de estar grávida (candidata do sexo feminino), imunossuprimido (a) e/ou portador(a) de doenças autoimunes não é recomendado que eu assumo a função para a qual fui selecionado (a), tendo em vista que tais funções podem implicar em contato direto com pacientes com suspeita de doença infecciosa viral respiratória causada pelo agente Coronavírus - COVID-19.

DECLARO, que estou ciente que no caso de estar grávida (candidata do sexo feminino), imunossuprimido (a) e/ou portador(a) de doenças autoimunes, a minha classificação no Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ficará suspensa e que será reclassificado em uma nova lista, de

acordo com a minha colocação, para um eventual chamamento que possa ocorrer após a situação de pandemia, desde que esteja dentro da validade do Processo Seletivo.

DECLARO, que estou ciente que o presente termo não substitui o exame pré-admissional realizado pelo Serviço de Saúde do Trabalhador (SESAT-HOB).

DECLARO de livre espontânea vontade ter compreendido e estar ciente de todo o teor do presente Termo de Responsabilidade.

Belo Horizonte \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A)

1 a) A Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus - COVID-19;

b) O Decreto Municipal nº 17.297, de 17 de março de 2020, que declara situação de emergência em saúde pública no Município de Belo Horizonte em razão do Coronavírus - COVID-19;

c) O Decreto Municipal nº 17.298, de 17 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas temporárias de prevenção ao contágio e enfrentamento e contingenciamento da epidemia causada pelo Coronavírus - COVID-19, no âmbito do Município de Belo Horizonte;

d) A Portaria HOB nº 039/2020, que regulamenta a prestação dos serviços e dispõe sobre medidas temporárias para fins de prevenção ao contágio e à propagação do COVID-19 no âmbito do Complexo Hospital Odilon Behrens, em complementação ao disposto no Decreto 17.298, de 17 de março de 2020

(Art. 3º - Como medida de prevenção ao contágio, os profissionais com idade superior a 60 (sessenta) anos, as gestantes e os comprovadamente imunossuprimidos, cujas funções impliquem o contato direto com pacientes com suspeita de doença infecciosa viral respiratória causada pelo agente Coronavírus - COVID-19, deverão afastar-se imediatamente do trabalho presencial, podendo a qualquer tempo, serem convocados pela chefia imediata para a realização de tarefas específicas. Parágrafo único - No caso de agentes públicos imunossuprimidos e portadores de doenças autoimunes, a comprovação deverá se dar por meio de relatório médico circunstanciado, que deverá ser entregue à chefia imediata).

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
EDITAL Nº 013/2021**

O Hospital Metropolitano Odilon Behrens - HOB, Autarquia Municipal, estabelecida nesta capital, na Rua Formiga, nº 50, Bairro São Cristóvão, por meio de seu Superintendente, faz saber que realizará Processo Seletivo Simplificado, para contratação de pessoal por tempo determinado e formação de cadastro reserva, de profissional Médico, para cobertura de licenças médicas, férias e outros afastamentos legais de servidores, bem como substituição de outros contratos por tempo determinado em caso de rescisão ou expiração do prazo contratual quando houver persistência das hipóteses legais ensejadoras da contratação, para atuação no complexo do HOB, por prazo determinado, tendo como fundamento o inciso IX, do art. 37, da Constituição Federal de 1988, a Lei Municipal nº 11.175, de 25 de junho de 2019 e demais normas pertinentes, e conforme as condições estabelecidas neste Edital:

**1. DO OBJETO**

1.1. Constitui objeto do presente Edital a seleção simplificada de profissional Médico para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público do HOB, nos termos estabelecidos na legislação aplicável.

1.2. As pessoas físicas poderão participar da seleção, mediante cumprimento das condições apresentadas no presente Edital.

1.3. A presente seleção visa à contratação temporária de profissionais para cobertura de licenças médicas, férias e outros afastamentos legais de servidores, suprir novos postos de trabalho, bem como substituição de outros contratos temporários em caso de rescisão ou expiração do prazo contratual.

1.4. A vigência do contrato será de acordo com o artigo 4º da Lei Municipal nº 11.175, de 25 de junho de 2019, podendo ser prorrogado por uma vez, por igual período, a critério do HOB, observado o limite máximo de prorrogações estabelecidas na mesma lei.

**2. DO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO**

2.1. A seleção das pessoas físicas dar-se-á em uma única etapa de HABILITAÇÃO e CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA.

**3. DAS CONDIÇÕES PARA HABILITAÇÃO**

3.1. Possuir nível superior completo em Medicina, com habilitação legal para o exercício da profissão e experiência profissional mínima comprovada na área de atuação, conforme discriminada abaixo:

**3.1.1. Da habilitação:**

Hospital Metropolitano Odilon Behrens - Sede - Rua Formiga, nº 50 - Bairro São Cristóvão.

UNIDADE DE ATUAÇÃO	ESPECIALIDADE	HABILITAÇÃO MÍNIMA EXIGIDA
Área 01 - Gerência de Linha de Cuidado Cirúrgico: atuação no Bloco Cirúrgico da urgência/emergência, Bloco Cirúrgico da urgência/eletivo/ e Bloco Obstétrico Ou Unidade Hospital Dia Cirúrgico: atuação em cirurgias eletivas e exames de colonoscopias.	Anestesiologista	Residência Médica concluída em Anestesiologia, credenciada pelo Ministério da Educação - MEC OU Especialização reconhecida pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia.
Área 02 - Gerência de Linha de Cuidado da Criança	Cirurgião Pediatríco	Residência Médica concluída em Cirurgia Pediátrica credenciada pelo MEC OU Especialização Médica em Cirurgia Pediátrica realizada em Hospital de Ensino OU Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica emitido pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Pediátrica OU Residência Médica em Cirurgia Pediátrica a partir do segundo ano OU Especialização Médica em Cirurgia Pediátrica realizada em Hospital de Ensino em curso, a partir do segundo ano E experiência profissional como Médico, mínima de 06 (seis) meses, em atendimento de Urgência em Cirurgia Pediátrica.
Área 03 - Unidade de Pronto Atendimento	Clínico Geral	Residência Médica em Clínica Médica concluída OU 04 meses de experiência em atendimento de Clínica Médica em urgência e emergência em Instituição Hospitalar.
Área 04 - Gerência de Linha de Cuidado Clínico	Clínico Geral	Residência Médica em Clínica Médica concluída ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2021, credenciada MEC OU Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Clínica Médica OU Residência Médica concluída em áreas clínicas como Cardiologia, Pneumologia, Endocrinologia, Nefrologia ou Reumatologia, credenciada pelo MEC OU Título de Especialista emitido pela respectiva Sociedade OU em caso de ausência de Residência Médica reconhecida pelo MEC, experiência profissional como Médico Clínico, mínima de 05 (cinco) anos.
Área 05 - Gerência de Diagnóstico por Imagem	Ecografista	Residência em Ecografia concluída, credenciada pelo MEC OU Especialização em Ecocardiografia Adulta OU titulação em Ecografia pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.
Área 06 - Unidade de Emergência	Emergencista	Residência Médica em Clínica Médica concluída ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2022, credenciada MEC OU Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Clínica Médica OU Residência Médica em Medicina Intensiva ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2022, credenciada pelo MEC OU Título de Especialista emitido pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira - AMIB OU Residência Médica em Medicina de Emergência concluída ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2022, credenciada pelo MEC OU Título de Especialista emitido pela Associação Brasileira de Medicina de Emergência - ABRAMEDE OU Residência Médica concluída em Cirurgia Geral credenciada pelo MEC E seis meses de experiência comprovada com atendimento de pacientes críticos (unidade de emergência, pré-hospitalar móvel ou terapia intensiva).
Área 07 - Gerência de Linha de Cuidado Clínico	Geriatra	Residência Médica em Geriatria concluída, ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2021, credenciada pelo MEC OU Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia E Especialização em Clínica Médica ou Residência Médica em Clínica Médica credenciada pelo MEC.
Área 08 - Gerência de Linha de Cuidado Intensivo Adulto	Intensivista	Residência Médica concluída em Terapia Intensiva ou Cirurgia Geral ou Clínica Médica ou Cardiologia ou Anestesiologia credenciada pelo MEC OU Especialização em Terapia Intensiva OU Experiência profissional comprovada em Terapia Intensiva mínima de 01 (um) ano.
Área 09 - Unidade de Pronto Atendimento	Neurocirurgião	Residência Médica em Neurocirurgia concluída credenciada pelo MEC OU Título de Especialista em Neurocirurgia emitido pela AMB / Sociedade Brasileira de Neurocirurgia.
Área 10 - Unidade de Atendimento de Urgência	Neurologista	Residência Médica em Neurologia concluída OU em curso com previsão de conclusão em fevereiro de 2021 OU Título de especialista emitido pela AMB ou pelo MEC para a Unidade de Pronto Atendimento
Área 11 - Gerência de Linha de Cuidado Clínico	Neurologista	Residência Médica em Neurologia concluída/em curso com previsão de término em fevereiro de 2021 OU Título de especialista emitido pela AMB ou pelo MEC para a Gerência de Linha de Cuidado Clínico.
Área 12 - Gerência de Diagnóstico por Imagem	Radiologista	Residência Médica em Radiologia concluída ou cursando o terceiro ano da Residência Médica em Radiologia, credenciada pelo MEC OU Especialização em Radiologia concluída OU titulação em Radiologia pelo Colégio Brasileiro de Radiologia.
Área 13 - Gerência de Diagnóstico por imagem	Ginecologista	Residência em Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, credenciada pelo MEC OU Especialização em Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia concluída ou em curso com conclusão prevista para fevereiro/2021.
Área 14 - Gerência de Laboratório e Hemoterapia	Hematologista	Residência médica concluída em Hematologia/Hemoterapia credenciada pelo MEC, ou Título de Especialista emitida pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular e Experiência como Referência Técnica (RT) ou RT substituto de AT (mínimo 6 meses).



3.2. A documentação a ser apresentada pelo candidato para a HABILITAÇÃO é a seguinte:

a) Ficha de Inscrição devidamente preenchida com os dados pessoais e profissionais do candidato conforme Anexo I deste Edital;

b) Cópia do diploma ou declaração de conclusão do curso Superior de Medicina com data da colação de grau, ambos emitidos por instituição de ensino credenciada pelo Ministério da Educação;

c) Cópia do certificado ou declaração de conclusão da Residência Médica/Título de Especialista conforme habilitação exigida no subitem 3.1.1.

d) Currículo atualizado, informando o período de experiência profissional, área de atuação e Instituições nas quais trabalhou;

e) Declaração de próprio punho, sob as penas da lei, de que o candidato não tem pendências administrativas para com o Hospital Metropolitano Odilon Behrens (Anexo II);

f) Cópia do registro profissional de Médico no Conselho Regional de Medicina – CRM, dentro da validade especificada pelo mesmo;

g) Comprovante de Experiência Profissional conforme subitem 3.1.1, que deverá atender a uma das seguintes opções:

- No caso de serviço prestado na ÁREA PRIVADA:

- Apresentar cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) acrescida de declaração em papel timbrado e assinada pelo empregador, que informe o período (com início e fim, se for o caso) com a descrição das atividades desenvolvidas;

- No caso de serviço prestado na ÁREA PÚBLICA:

- Apresentar certidão ou declaração em papel timbrado e assinado pelo órgão responsável que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do serviço realizado, com a descrição das atividades desenvolvidas.

- No caso de serviço prestado como AUTÔNOMO:

- Cópia da Guia de Previdência Social (GPS), Cópia do Contrato Social da Empresa devidamente registrado na junta comercial (quando o candidato for proprietário) ou Cópia do contrato de prestação de serviços, acrescido de declaração que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do serviço realizado ou Cópia do Recibo de Pagamento de Autônomo (RPA), acrescido de declaração em papel timbrado e devidamente assinada que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a descrição das atividades realizadas.

3.2.1. Para fins de contagem de tempo de experiência profissional referente ao Complexo HOB, ficam isentos de apresentação de declaração de experiência citada na alínea “g” do subitem 3.2 de candidatos que trabalharam ou trabalham na instituição, desde que o tempo trabalhado seja informado na ficha de inscrição.

3.2.2. O tempo informado no subitem anterior será conferido pelo Serviço de Processamento da Folha de Pagamento do HOB – SEFOP e havendo divergências entre o tempo informado pelo candidato e o tempo conferido pela SEFOP prevalecerá o último.

3.3. O candidato se responsabilizará pela veracidade dos documentos apresentados no presente processo seletivo, sujeitando-se, no caso de inveracidade das informações ali constantes, às devidas sanções legais, inclusive à rescisão do Contrato Administrativo de Prestação de Serviços, no caso de aprovação e de contratação.

3.3.1. Havendo a necessidade de dirimir dúvidas quanto à documentação apresentada, poderá a Gerência de Pessoas e do Trabalho solicitar, a qualquer tempo, a apresentação da documentação original no prazo de 02 (dois) dias úteis, sendo que a recusa em atendimento à solicitação pelo candidato implicará em sua inabilitação.

#### 3.4. Da Lotação:

3.4.1. Complexo HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS/Sede - Rua Formiga, nº 50 - Bairro São Cristóvão e/ou UPA HOB.

#### 4. DA CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA

4.1. O candidato submeter-se-á a classificação de acordo com a seguinte pontuação:

ÁREA	ESPECIALIDADE	TÍTULOS	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
01	Anestesiologista	Tempo de experiência profissional comprovada como Anestesiologista.	05 (cinco) pontos para cada 02 (dois) anos completos de experiência.	100 (cem) pontos
02	Cirurgião Pediátrico	Tempo de experiência profissional comprovada em Pronto Atendimento Pediátrico, na área de cirurgia Pediátrica.	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 50 (cinquenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica em Cirurgia Pediátrica concluída ou Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica ou Especialização Médica em Cirurgia Pediátrica de no mínimo 03 (três) anos realizada em Hospital de Ensino.	30 (trinta) pontos	
		Residência Médica em Cirurgia Pediátrica em curso, a partir do segundo ano, ou Especialização Médica em Cirurgia Pediátrica realizada em Hospital de Ensino em curso, a partir do segundo ano e experiência profissional como Médico, mínima de 06 (seis) meses, em atendimento de Urgência em Cirurgia Pediátrica.	20 (quarenta) pontos	
03	Clínico Geral - PA	Tempo de experiência profissional comprovada como Médico Clínico em Instituição Hospitalar.	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 50 (cinquenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica concluída em Clínica Médica ou Medicina Intensiva credenciada junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM ou Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Clínica Médica ou Sociedade Brasileira de Terapia Intensiva.	15 (quinze) pontos por especialidade	
		Residência Médica concluída em outras especialidades clínicas credenciadas junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM ou Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira da especialidade.	10 (dez) pontos por especialidade - Máximo 20 (vinte) pontos	

04	Clínico Geral - CM	Tempo de experiência profissional comprovada como Médico em Instituição Hospitalar.	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 50 (cinquenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica concluída em Clínica Médica credenciada junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM.	30 (trinta) pontos	
		Residência Médica concluída em outras especialidades clínicas credenciadas junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM ou Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira da especialidade.	10 (dez) pontos por especialidade - Máximo 20 (vinte) pontos	
05	Ecografista	Tempo de experiência profissional comprovada em Ecografia.	05 (cinco) pontos para cada 01 (um) ano completo de experiência	100 (cem) pontos
06	Emergencista	Tempo de experiência profissional comprovada na área de Emergência ou Terapia Intensiva.	05 (cinco) pontos para cada 01 (um) ano completo de experiência Máximo 40 (quarenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência em Medicina de Emergência ou Terapia Intensiva ou os respectivos títulos de especialistas	20 (vinte) pontos por especialidade	
		Doutorado	15 (quinze) pontos	
		Mestrado	5 (cinco) pontos	
07	Geriatra	Tempo de experiência profissional comprovada como Médico em Instituição Hospitalar	05 (cinco) pontos para cada 01 (um) ano completo de experiência - Máximo 30 (trinta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica concluída em Geriatria e Gerontologia credenciada junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM ou Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia.	50 (cinquenta) pontos	
		Residência Médica concluída em outras especialidades clínicas credenciadas junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM ou Título de Especialista emitido pela Sociedade Brasileira da especialidade.	10 (dez) pontos por especialidade - Máximo 20 (vinte) pontos	
08	Intensivista	Tempo de experiência profissional comprovada em Terapia Intensiva	05 (cinco) pontos para cada 02 (dois) anos completos de experiência - Máximo 30 (trinta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica ou Especialização concluída em Terapia Intensiva	40 (quarenta) pontos	
		Residência Médica em Clínica Médica ou Cirurgia Geral ou Cardiologia ou Anestesiologista	30 (trinta) pontos	
09	Neurocirurgião	Tempo de experiência profissional comprovada como Neurocirurgião	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 60 (sessenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica em Neurocirurgia concluída ou Título de Especialista em Neurocirurgia	40 (quarenta) pontos	
10	Neurologista- PA	Tempo de experiência profissional comprovada como Neurologista	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 60 (sessenta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica em Neurologia concluída ou Título de Especialista em Neurologia	40 (quarenta) pontos	
11	Neurologista- CM	Tempo de experiência profissional comprovada em como Neurologista	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência - Máximo 30 (trinta) pontos	100 (cem) pontos
		Residência Médica em Neurologia concluída ou Título de Especialista em Neurologia	40 (quarenta) pontos	
12	Radiologista	Tempo de experiência profissional comprovada como Radiologista/ Ultrassonografista	05 (cinco) pontos para cada 01 (um) ano completo de experiência	100 (cem) pontos
13	Ginecologista	Tempo de Experiência Profissional Comprovada como Médico Ultrassonografista Ginecológico e Obstétrico.	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência comprovada.	50 (cinquenta) pontos
		Certificado de Conclusão de Mestrado e/ou Doutorado.	10 (dez) pontos por título	20 (vinte) pontos
		Residência médica concluída em ultrassonografia obstétrica e ginecológica ou Título de Especialista em US ginecológico e obstétrico.	10 (dez) pontos	10 (dez) pontos
14	Hematologista	Tempo de Experiência Profissional Comprovada como Médico Hematologista ou Hemoterapeuta	05 (cinco) pontos para cada seis meses completo de experiência comprovada.	50 (cinquenta) pontos
		Certificado de Conclusão de Mestrado e/ou Doutorado em Hemoterapia	05 (cinco) pontos por título	10 (dez) pontos
		Declaração ou Certificado de atuação com Médico RT ou RT substituto de Agência Transfusional	05 (cinco) pontos para cada 06 (seis) meses completos de experiência comprovada	10 (dez) pontos



**5. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS TÍTULOS PARA FINS DE CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA:**

5.1. A comprovação de títulos referentes ao Curso de Residência ocorrerá mediante a apresentação de fotocópia do certificado ou declaração de conclusão/em curso (frente e verso) expedida por hospital de ensino ou instituição de ensino superior, ambos reconhecidos pelo MEC, com indicação da carga horária e dos conteúdos ministrados.

5.1.1. A comprovação de títulos referentes ao Curso de Residência não será aceita mediante declarações, atestados e documentos em língua estrangeira.

5.1.2. Os comprovantes da experiência profissional e dos títulos de Residência/Especialista apresentados pelos candidatos serão avaliados conforme descrito nos subitens 3.1.1 e 4.1 para HABILITAÇÃO e CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA, devendo ser entregue pelo candidato no ato da inscrição.

5.2. A participação nesta seleção importa total, irrevogável e irretroatável submissão do candidato interessado às condições deste Edital, bem como as estabelecidas no contrato administrativo a ser firmado.

**6. DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

6.1. A documentação referente à prova de títulos deverá ser apresentada no ato da inscrição, em envelope opaco, devidamente lacrado, contendo em sua face frontal as informações abaixo:

"Processo Seletivo Simplificado nº 013/2021 Hospital Metropolitano Odilon Behrens Médico Nome Completo do Candidato."

6.2. O envelope deverá ser entregue pessoalmente ou através de procurador, no Hospital Metropolitano Odilon Behrens, Gerência de Pessoas e do Trabalho – Anexo Administrativo – sito na Av. José Bonifácio s/n Bairro São Cristóvão – BH/MG, exclusivamente no horário de 08:00 às 16:00 horas, nos 15 (quinze) dias úteis subsequentes à publicação do presente Edital no Diário Oficial do Município – DOM, impreterivelmente.

6.2.1. A Gerência de Pessoas e do Trabalho emitirá para o candidato um protocolo de recebimento do envelope.

6.3. Será de responsabilidade exclusiva do candidato ou de seu procurador a entrega da documentação de comprovação de títulos para fins de classificação, não sendo aceitos envelopes abertos ou fora do prazo e local estabelecidos.

6.3.1. A procuração deverá ser instituída para este fim e apresentada no momento da entrega do envelope.

6.4. Não serão aceitas inscrições nem documentação para comprovação de Títulos fora do prazo estabelecido no item 6.2 deste Edital.

6.5. A Gerência de Pessoas e do Trabalho-GPET emitirá ata da reunião em que se efetuará a avaliação da documentação dos candidatos, relatando na mesma todos os procedimentos efetuados, indicando os nomes completos dos candidatos habilitados e daqueles que forem inabilitados, com a devida motivação, bem como a classificação dos mesmos. A referida ata será assinada pelos servidores responsáveis pela avaliação juntamente com a Gerente da GPET ficando arquivada na referida Gerência.

6.6. A documentação apresentada pelos candidatos no Processo Seletivo Simplificado, não será devolvida em nenhuma hipótese.

**7. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE**

7.1 Em caso de empate (mesma pontuação), para fins de classificação, serão adotados os seguintes Critérios de Desempate, de acordo com a ordem abaixo:

- 1º Critério – Maior tempo de experiência profissional comprovada
- 2º Critério – Residência Médica concluída
- 3º Critério – Maior idade.

**8. DA PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DO RECURSO**

8.1. O Resultado do processo seletivo será publicado no Diário Oficial do Município – DOM,

no qual serão informados os nomes dos candidatos em ordem decrescente das notas de classificação.

8.2. Do Resultado do processo seletivo caberá recurso devidamente fundamentado no prazo de 02 (dois) dias úteis subsequentes à sua publicação no Diário Oficial do Município – DOM.

8.3. Os recursos deverão ser entregues pessoalmente ou por intermédio de procurador, na Gerência de Pessoas e do Trabalho – Anexo Administrativo – sito na Av. José Bonifácio s/nº, Bairro São Cristóvão – BH/MG, exclusivamente no horário de 08:00 às 16:00, em envelope lacrado, no período recursal, contendo externamente em sua face frontal, os seguintes dados:

"Recurso Processo Seletivo Simplificado - Edital nº 013/2021 Hospital Metropolitano Odilon Behrens Nome completo e identidade".

8.4. A Gerência de Pessoas e do Trabalho - GPET emitirá ata da reunião em que se efetuará a avaliação dos recursos dos candidatos, relatando na mesma todos os procedimentos efetuados, indicando os nomes completos dos candidatos que tiveram seus recursos deferidos e daqueles cujos recursos foram indeferidos, com a devida motivação. A referida ata será assinada pelos servidores responsáveis pela avaliação juntamente com a Gerente da GPET ficando arquivada naquela Gerência.

8.5. O Resultado Final do julgamento dos recursos e o Resultado Final do processo seletivo, do qual não caberá mais recurso, serão publicados no Diário Oficial do Município – DOM.

**9. DA CONTRATAÇÃO ADMINISTRATIVA**

9.1. A contratação pelo Hospital Metropolitano Odilon Behrens dar-se-á segundo a necessidade da Administração Pública, obedecendo estritamente a ordem de classificação deste Processo Seletivo Simplificado, observando as disposições do item 3 e seus subitens, sendo que a convocação para Contratação Administrativa dar-se-á por publicação no Diário Oficial do Município – DOM.

9.1.1. O candidato convocado deverá comparecer a Gerência de Pessoas e do Trabalho, situada na Avenida José Bonifácio, s/nº, bairro São Cristóvão – Belo Horizonte, no prazo de 02 (dois) dias úteis subsequentes à publicação da convocação administrativa no Diário Oficial do Município - DOM, no horário de 08:00 às 15:00, para contratação através de contrato administrativo, nos termos do objeto do Edital, portando os originais e cópias legíveis ou fotocópias autenticadas em cartório de todos os documentos abaixo discriminados:

- 1- 2 (duas) fotos 3x4 recentes coloridas;
- 2- Carteira de identidade ou documento único equivalente (EXCETO CTPS);
- 3- CPF;
- 4- Título Eleitoral E comprovante de última votação OU Certidão de quitação eleitoral;
- 5- Certidão de Casamento/Divórcio ou União Estável;
- 6- CPF dos dependentes para declaração do Imposto de Renda;
- 7- PIS OU PASEP (não pode ser NIT ou NIS);
- 8- Declaração da qualificação cadastral do e-Social, disponível em <http://consultacadastral.ins.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
- 9- Carteira Profissional (CRM, COREN, etc.);
- 10- Certidão de legalidade (habilitação) ao exercício da profissão, junto ao Conselho de Classe (dentro da validade);
- 11- Diploma OU Declaração de conclusão de curso de sua formação profissional (Não aceitamos Histórico);
- 12- Certificado de Reservista (Para candidatos do sexo masculino);
- 13- Duas cópias do Comprovante de endereço recente (últimos três meses) em seu nome, com CEP (preferencialmente conta telefônica, água, luz) OU Declaração de residência para comprovante em nome de terceiros;
- 14- Comprovante de abertura de conta salário no Banco do Bradesco;
- 15- Certidão negativa original de antecedentes criminais expedida pela Secretaria de Segurança Pública Estadual, disponível no site: <https://www.policiaivil.mg.gov.br/servico/>;
- 16- Cartão de vacina atualizado;
- 17- Atestado de Saúde Ocupacional emitido por profissional médico do trabalho.
- 18- Termo de Responsabilidade assinado (Anexo IV), referente as condições de prestação de serviços durante a pandemia de COVID-19.

9.1.2. O não comparecimento do candidato no prazo estabelecido no subitem 9.2, implicará

na existência do candidato convocado para a respectiva contratação.

Parágrafo Único - Nestes casos, será convocado o próximo candidato, observando-se estritamente a ordem de classificação.

9.2. É de total responsabilidade do candidato o acompanhamento de todos os atos publicados referentes ao Processo Seletivo Simplificado, no Diário Oficial do Município – DOM, através do site [www.pbh.gov.br](http://www.pbh.gov.br), no link "Diário Oficial", não cabendo ao HOB qualquer comunicação por outros meios (via e-mail, fax, telegrama, etc.).

9.3 Decairá do direito de contratação o candidato que:

- a) Não atender ao prazo de convocação para a contratação estabelecido no ato de convocação para contratação administrativa no Diário Oficial do Município - DOM;
- b) Não apresentar documentação completa para contratação;
- c) Possuir débito não quitado com o Hospital Metropolitano Odilon Behrens;
- d) Estar inscrito na Dívida Ativa do Município;
- e) Ter sido apurada, nos últimos 5 (cinco) anos, conduta incompatível do candidato com os deveres estabelecidos na legislação municipal, Código de Ética do Servidor Público do Município de Belo Horizonte, normas internas do Hospital Metropolitano Odilon Behrens - HOB, normas que regem a atuação profissional, resultando em rescisão unilateral antecipada do contrato pelo contratante e/ou aplicação da suspensão do direito de contratar com o HOB;
- f) Esteja respondendo a Processo Administrativo Disciplinar junto à Subcontroladoria de Correição – SUCOR.

9.4. Os documentos abaixo citados deverão ser apresentados para a contratação administrativa, após o atendimento pelo candidato à convocação prevista no subitem 9.2:

- a) Comprovante de abertura de conta salário no Banco do Bradesco;
- b) Resultados dos exames laboratoriais às expensas do HOB;
- c) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido por profissional médico do trabalho, desde que no Laudo de Saúde Ocupacional conste como contratante o Hospital Metropolitano Odilon Behrens, e esteja indicada a função a ser exercida e conste a aptidão para a função.

9.5. O Atestado de Saúde Ocupacional será realizado às expensas dos candidatos.

Parágrafo único – O processo de admissão observará o Decreto Nº 16.907, de 16 de maio de 2018.

**10. DA VIGÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO**

A presente seleção terá vigência de 01 (um) ano, a contar da data de publicação do resultado final deste processo seletivo, prorrogável de acordo com a necessidade do HOB, observada a Lei Municipal nº 11.175/2019.

**11. DA REMUNERAÇÃO E CARGA HORÁRIA**

11.1. Cargo: Médico

11.1.1: Unidade de Pronto Atendimento e Unidade de Emergência, Gerência de Linha de Cuidado Clínico (Enfermaria COVID-19)

- a) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 3.506,56 (três mil quinhentos e seis reais e cinquenta e seis centavos).
- b) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 4.165,42 (quatro mil, cento e sessenta e cinco reais e quarenta e dois centavos).
- c) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 7.013,11 (sete mil e treze reais e onze centavos).
- d) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 8.330,83 (oito mil e trezentos e trinta reais e oitenta e três centavos).
- e) Jornada de Trabalho/30 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 9.201,68 (nove mil e duzentos e um reais e sessenta e oito centavos).
- f) Jornada de Trabalho/30 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 11.178,25 (onze mil e cento e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos).

11.1.2: Gerência de Diagnóstico por Imagem, Gerência de Laboratório e Hemoterapia e Gerência de Linha de Cuidado Intensivo Adulto:

- a) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 3.153,41 (três mil, cento e cinquenta e três reais e quarenta e um centavos).
- b) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 3.521,71 (três mil, quinhentos e vinte e um reais e setenta e um centavos).
- c) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 6.306,82 (seis mil e trezentos e seis reais e oitenta e dois centavos).
- d) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 7.043,42 (sete mil, quarenta e três reais e quarenta e dois centavos).

11.1.3: Gerência de Linha de Cuidado Cirúrgico, Gerência de Linha de Cuidado da Criança, Gerência de Linha de Cuidado da Mulher, Gerência de Linha de Cuidado Clínico e Unidade Hospital Dia Cirúrgico:

- a) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 2.975,52 (dois mil, novecentos e setenta e cinco reais e cinquenta e dois reais).
- b) Jornada de Trabalho/12 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 3.195,58 (três mil, cento e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos).
- c) Jornada de Trabalho/20 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 5.098,00 (cinco mil, noventa e oito reais).
- d) Jornada de Trabalho/20 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 5.538,12 (cinco mil, quinhentos e trinta e oito reais e doze centavos).
- e) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (07:00 h de segunda-feira / 19:00 h de sexta-feira): RS 5.951,03 (cinco mil novecentos e cinquenta e um reais e três centavos).
- f) Jornada de Trabalho/24 horas/Remuneração Mensal Bruta (19:00 h de sexta-feira / 07:00 h de segunda-feira): RS 6.391,15 (seis mil, trezentos e noventa e um reais e quinze centavos).

11.2. Ocorrendo por necessidade imperiosa, na prestação de serviço que ultrapasse a jornada mensal, o Hospital poderá, a seu critério optar por dar folga compensatória dentro de sua disponibilidade ou pagar proporcionalmente as horas trabalhadas a mais tomando como base a remuneração contratada.

**12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

12.1 Este processo seletivo não implica direito à contratação dos candidatos classificados, importando, entretanto, na irrevogável e irretroatável aceitação pelo candidato dos termos e condições deste Edital e a obrigação de cumprir com os termos estabelecidos em eventual contratação.

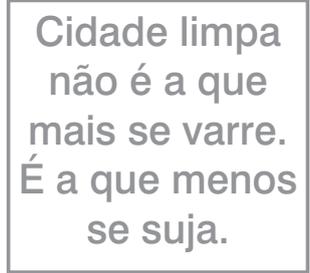
12.2 Os candidatos convocados serão contratados, sob regime previsto na Lei Municipal nº 11.175, de 25 de junho de 2019.

12.3 Em atenção ao princípio da Publicidade, que deve ser observado pela Administração Pública, os candidatos declaram estar cientes e autorizam, no ato da inscrição, o compartilhamento dos seus dados pessoais para sua utilização exclusiva neste processo seletivo, quando das publicações realizadas no Diário Oficial do Município, conforme previsto na Lei Federal nº 13.709/2018.

12.4 - O acompanhamento das publicações referentes a este Processo Seletivo Simplificado, no Diário Oficial do Município – DOM, será de total responsabilidade do candidato, através do site [www.pbh.gov.br](http://www.pbh.gov.br), no link "Diário Oficial", não cabendo ao HOB qualquer comunicação por outros meios (via e-mail, fax, telegrama, etc.).

Belo Horizonte, 24 de março de 2021

Danilo Borges Matias  
Superintendente



**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL 013/2021 – MÉDICO HEMATOLOGISTA**

**1. Dados do Candidato**

Nome Completo			
Carteira de Identidade	de	Data de Nascimento	de
Telefones:			
E-mail			

ÁREA DE OPÇÃO	( ) ÁREA 01 – Anestesiologista	( ) ÁREA 02 – Cirurgião Pediátrico	( ) ÁREA 03 – Clínico Geral GUPA
	( ) ÁREA 04 – Clínico Geral GCLIN	( ) ÁREA 05 – Ecografista	( ) ÁREA 06 – Emergencista
	( ) ÁREA 07 – Geriatria	( ) ÁREA 08 – Intensivista	( ) ÁREA 09 – Neurocirurgião
	( ) ÁREA 10 – Neurologista- PA	( ) ÁREA 11 – Neurologista- CM	( ) ÁREA 12 – Radiologista
	( ) ÁREA 13 – Ginecologista	( ) ÁREA 14 – Hematologista	

**2. Documentos apresentados para HABILITAÇÃO, conforme o subitem 3.1.1 do Edital:**

Documentação	Consta
Cópia do diploma ou declaração de conclusão do curso superior de Medicina, ambos emitidos por instituição de ensino credenciada pelo MEC.	( ) sim ( ) não
Cópia do registro profissional de Médico no Conselho Regional de Medicina – CRM dentro da validade especificada pelo mesmo.	( ) sim ( ) não
Curriculo atualizado.	( ) sim ( ) não
Declaração, sob as penas da lei, de próprio punho de que não tem pendências administrativas para com o HOB.	( ) sim ( ) não
Cópia do certificado ou declaração de conclusão/em curso da Residência Médica credenciada pelo MEC ou titulação pela Sociedade Brasileira da especialidade requerida pelo cargo, conforme subitem 3.1.1 do edital.	( ) sim ( ) não
Comprovação de experiência profissional conforme o edital.	( ) sim ( ) não

**3. Experiência Profissional Comprovada para CLASSIFICAÇÃO TÉCNICA, conforme o subitem 4.1:**

Nº	Instituição	Período Trabalhado
1.		___/___/___ a ___/___/___
2.		___/___/___ a ___/___/___
3.		___/___/___ a ___/___/___

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ANEXO I - COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL 013/2021 – MÉDICO**

NOME DO CANDIDATO	
PROCURADOR	
DATA	RECEBIMENTO NA GPET

**ANEXO II  
DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei de que não tenho pendências administrativas para com o mesmo.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

**ANEXO III**

CONTRATO ADMINISTRATIVO QUE ENTRE SI CELEBRAM O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS COMO CONTRATANTE, E COMO CONTRATADO (A) O PROFISSIONAL ABAIXO ESPECIFICADO, ORA SIGNATÁRIO, NOS TERMOS DO ART. 37, INCISO IX DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988 E DA LEI MUNICIPAL Nº 11.175 DE 25 DE JUNHO DE 2019.

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS – HOB, com sede na Rua Formiga nº50, Bairro São Cristóvão, em Belo Horizonte MG, inscrito no CNPJ sob nº 16.692.121/0001-81, Isento de Inscrição Municipal, neste ato representado pelo seu Superintendente, Dr. Danilo Borges Matias, aqui denominado CONTRATANTE, tendo em vista o art. 37, inciso IX da CF/1988 e a Lei Municipal nº 11.175 de 25 de junho de 2019, e «NOME», DATA NASCIMENTO: «DT\_NASC», de nacionalidade «NACIONALIDADE», estado civil, «EST\_CIVIL», função «FUNCAO», CPF «CPF», Identidade profissional nº «REG\_PROF», PIS/PASEP: «PISPASEP», residente à «ENDERECO», nº «N\_COMP», Bairro «BAIRRO», CEP «CEP», «CIDADE» - MG, TELEFONES DE CONTATO: «TEL», aqui denominado (a) CONTRATADO (A) resolvem celebrar o presente Contrato Administrativo, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O presente Contrato Administrativo tem por objeto a prestação de serviços pelo (a) CONTRATADO (A) à CONTRATANTE, no âmbito do Hospital Metropolitano Odilon Behrens

ou em suas unidades externas, nos termos deste contrato e seu anexo, consubstanciado no Edital de Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_/2021.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DADOS DO(A) CONTRATADO(A)**

2.1. O(A) CONTRATADO(A) deverá preencher a Ficha de Dados Cadastrais junto ao Serviço de Processamento da Folha de Pagamento do HOB - SEFOP, se responsabilizando a atualizar os dados sempre que houver qualquer alteração nos dados fornecidos.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA JORNADA DE TRABALHO**

3.1. A jornada de trabalho do (a) CONTRATADO (A) será de até «HORAS MENSAIS» («EXTENSO»), distribuída em PLANTÕES OU JORNADA DIÁRIA, de acordo com a conveniência do Hospital Metropolitano Odilon Behrens.

3.2. Caso o contratado não cumpra a jornada de trabalho determinada neste Contrato, serão descontados os valores correspondentes às horas faltosas, independentemente da aplicação de outras sanções disciplinares.

3.3. Ocorrendo a prestação de serviço do(a) CONTRATADO(A) em horário que ultrapasse a jornada de trabalho mensal, por necessidade imperiosa da Administração, o CONTRATANTE poderá, a seu critério, optar por conceder folga compensatória, dentro da disponibilidade da Administração, ou pagar proporcionalmente, as horas trabalhadas a mais, tomando por base a remuneração contratada.

3.4. Será devido ao CONTRATADO(A) a remuneração das horas excedentes, como hora-extra, nos termos do § 3º, do art. 39, da CF/1988, caso não se conceda a folga compensatória prevista no item 3.3.

3.5. A jornada de plantão será de até «HORAS MENSAIS» («EXTENSO»), horas mensais, permitida a compensação, no interesse da Administração, desde que observada a jornada de trabalho mensal estipulada nesta cláusula.

3.5.1. A compensação de jornada do (a) CONTRATADO (A), que labore em escala de trabalho de 12x36h, observará a INSTRUÇÃO NORMATIVA HOB Nº 001/2017, e demais normas aplicáveis.

**CLÁUSULA QUARTA - DA REMUNERAÇÃO DO (A) CONTRATADO (A)**

4.1. A remuneração devida em decorrência da execução deste contrato é de «SALARIO» («EXTENSO SAL») mensais, observado o disposto nos arts. 7º e 10 da Lei Municipal 11.175, de 25 de junho de 2019.

§ 1º O valor global do presente Contrato é de «SALARIO\_TOTAL» («EXTENSO SALT»), já incluídos os encargos previdenciários e fiscais a cargo do CONTRATADO (A).

§2º - O contratado nos termos da Lei Municipal 11.175, de 25 de junho de 2019, fará jus aos direitos estabelecidos nos dispositivos previstos no § 3º do art. 39 da Constituição da República de 1988.

§3º Os valores inicialmente contratados, a princípio, não serão objeto de reajuste ou correção.

§4º A eventual alteração na remuneração referida no item 4.1, será formalizada através de Termo Aditivo.

§5º O contratado possui os seguintes dados bancários:

BANCO: «BANCO» AGÊNCIA: «AGENCIA» CONTA: «CC»

**CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO**

5.1. O prazo de vigência deste contrato será de \_\_\_\_\_(.....) meses, com início em «DT\_ADMISSAO», e poderá ser prorrogado por uma única vez, por igual período, por meio de Termo Aditivo específico, observado o prazo máximo estabelecido no art. 4º da Lei Municipal nº 11.175/2019, conforme o enquadramento da presente contratação, considerando as hipóteses previstas no art. 2º do mesmo diploma legal.

**CLÁUSULA SEXTA - DAS ATRIBUIÇÕES**

6.1. O (A) CONTRATADO(A) desempenhará as atividades, correspondentes a sua categoria profissional/especialidade, submetendo-se às condições e normas gerais de trabalho ditadas pelo CONTRATANTE, em conformidade com as leis vigentes e em horário que lhe for fixado pelo CONTRATANTE.

Parágrafo único. As atividades do profissional a serem exercidas importam na execução da função de: «FUNCAO».

**CLÁUSULA SÉTIMA – DOS DIREITOS DO (A) CONTRATADO (A)**

7.1. Além da remuneração a que se refere a Cláusula Quarta, são direitos do (a) CONTRATADO (A):

7.1.1. A gratificação natalina, que será paga em parcela única no mês de dezembro do exercício vigente, ou, na ocasião do distrito do contrato (proporcional ao período trabalhado).

7.1.2. As férias anuais remuneradas, com um terço a mais do que o salário normal, a ser concedida após o término de cada período de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura do contrato, na seguinte proporção:

- a) 30 (trinta) dias corridos, quando não houver faltado ao serviço mais de 5 (cinco) vezes;
- b) 24 (vinte e quatro) dias corridos, quando houver tido de 6 (seis) a 14 (quatorze) faltas;
- c) 18 (dezoito) dias corridos, quando houver tido de 15 (quinze) a 23 (vinte e três) faltas;
- d) 12 (doze) dias corridos, quando houver tido de 24 (vinte e quatro) a 32 (trinta e duas) faltas.

7.1.3. O pagamento de adicional noturno, conforme apurado pela Administração, diante da escala de trabalho e do registro de ponto do contratado do (a) CONTRATADO (A), o que se dará em consonância com a legislação vigente.

7.1.4. A licença maternidade, pelo período de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos.

7.1.5. A licença paternidade, pelo prazo de cinco dias úteis consecutivos, contados do evento.

7.2. O CONTRATADO (A) ainda faz jus às seguintes concessões, podendo ausentar-se do serviço:

- 7.2.1. por 1 (um) dia:
  - a) para doação de sangue;
  - b) para atender convocação judicial, podendo o prazo ser ampliado, desde que a necessidade seja atestada pela autoridade convocante;
  - c) para alistar-se como eleitor;
- 7.2.2. por 2 (dois) dias, em razão de falecimento de irmão;
- 7.2.3. por 7 (sete) dias consecutivos, em razão de:
  - a) casamento;
  - b) falecimento do cônjuge, companheiro, pais ou filhos.

Parágrafo único. O afastamento/ausência ao serviço, quando não justificados e/ou não autorizados pela Gerência imediata, em nenhuma hipótese será indenizado/remunerado.

**CLÁUSULA OITAVA – DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

8.1. O pessoal CONTRATADO (A) será segurado do Regime Geral de Previdência Social, conforme o disposto no art. 8º, da Lei Municipal nº 11.175/2019.

Parágrafo único. Sobre os valores devidos ao pessoal CONTRATADO (A) incide o desconto previdenciário, nos termos da Lei Federal nº 8213/1991 e do Decreto Federal nº 3.048/1999.

**CLÁUSULA NONA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

9.1. As despesas resultantes do presente contrato correrão à conta da dotação orçamentária nº ..... - f.....

Parágrafo único: Caso ocorra alteração da Dotação Orçamentária, a mesma será automaticamente alterada pela dotação correspondente na Lei Orçamentária atual.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DOS DEVERES E PROIBIÇÕES**

10.1. Aplicam-se ao contrato ora celebrado as normas jurídicas que regem a presente modalidade contratual no âmbito da Administração Pública Municipal e os deveres e as proibições dispostos nos artigos 183 e 184 da Lei Municipal nº 7.169/1996.

10.2. São deveres do contratado:

- 10.2.1. Observar as leis e os regulamentos;
- 10.2.2. Manter assiduidade e pontualidade ao serviço;
- 10.2.3. Trajar o uniforme e usar equipamento de proteção e segurança, quando exigidos;
- 10.2.4. Desempenhar com zelo e presteza as atribuições do cargo ou função, bem como:
  - a) participar de atividades de aperfeiçoamento ou especialização;
  - b) discutir questões relacionadas às condições de trabalho e às finalidades da administração pública;
  - c) sugerir providências tendentes à melhoria do serviço;
- 10.2.5. Cumprir fielmente as ordens superiores, salvo se manifestamente ilegais;
- 10.2.6. Guardar sigilo sobre assunto da repartição;
- 10.2.7. Zelar pela economia do material sob sua guarda ou utilização e pela conservação do patrimônio público;
- 10.2.8. Atender com presteza e satisfatoriamente:
  - a) ao público em geral, prestando as informações requeridas, exceto as protegidas por sigilo;
  - b) à expedição de certidões requeridas para defesa de direito ou esclarecimento de situações de interesse pessoal;
  - c) às requisições para a defesa da Fazenda Pública, bem como às solicitações da Corregedoria Geral e da Procuradoria Geral do Município;
- 10.2.9. Tratar a todos com urbanidade;
- 10.2.10. Manter conduta compatível com a moralidade administrativa;
- 10.2.11. Levantar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades ou as ilegalidades de que tiver conhecimento em razão do cargo ou função;
- 10.2.12. Representar contra abuso de poder;
- 10.2.13. Ser leal às instituições a que servir.

10.3. É proibido ao contratado:

- 10.3.1. Ausentar-se do serviço durante o expediente, sem prévia autorização da chefia imediata;
- 10.3.2. Retirar, sem prévia permissão da autoridade competente, qualquer documento ou objeto da repartição;
- 10.3.3. Exercer, durante o horário de trabalho, atividade a ele estranha, negligenciando o serviço e prejudicando o seu bom desempenho;
- 10.3.4. Deixar de comparecer ao serviço sem causa justificada perante a chefia imediata;
- 10.3.5. Cometer a outro servidor atribuições



estranhas às suas funções, exceto em situações de emergência e transitórias;

10.3.6. Cometer a pessoa estranha à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de atribuição que seja de responsabilidade sua ou de subordinado;

10.3.7. Recusar fé a documento público;

10.3.8. Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou à execução de serviço;

10.3.9. Ofender a dignidade ou o decore de colega ou particular ou proparar tais ofensas;

10.3.10. Utilizar pessoal ou recursos materiais da repartição em serviços ou atividades particulares;

10.3.11. Praticar ato contra expressa disposição de lei ou deixar de praticá-lo, em descumprimento de dever funcional, em benefício próprio ou alheio;

10.3.12. Deixar de observar a lei, em prejuízo alheio ou da administração pública;

10.3.13. Manter sob sua chefia imediata, em cargo ou função de confiança, cônjuge, companheiro ou parente, por consanguinidade ou afinidade até o segundo grau;

10.3.14. Valer se do cargo para lograr proveito pessoal ou de outrem, em detrimento da dignidade da função pública;

10.3.15. Fazer contratos com o Poder Público, por si ou como representante de outrem;

10.3.16. Exercer, mesmo fora das horas de trabalho, emprego ou função em empresas, estabelecimentos ou instituições que tenham relações com o Poder Público, em matéria que se relacione com a seção em que estiver lotado;

10.3.17. Atuar, como procurador ou intermediário, junto a repartição pública, salvo quando se tratar de benefícios previdenciários ou assistenciais de parentes até o segundo grau, de cônjuge ou companheiro;

10.3.18. Receber propina, comissão, presente ou vantagem de qualquer espécie, em razão de suas atribuições;

10.3.19. Praticar a usura em qualquer de suas formas;

10.3.20. Proceder de forma desidiosa.

§ 1º As infrações disciplinares atribuídas ao contratado serão apuradas mediante sindicância a ser concluída no prazo de 30 (trinta) dias, assegurada a ampla defesa, sem prejuízo de responsabilização civil e criminal.

§ 2º A inobservância do disposto nos itens 10.2. e 10.3. será considerada infração disciplinar a ser apurada nos termos do parágrafo anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1. O contrato poderá ser rescindido, à teor do art. 11º da Lei 11.175/19, nas seguintes hipóteses, sem direito a indenização:

11.1.1. Pelo término do prazo contratual;

11.1.2. Por iniciativa de qualquer das partes, mediante comunicação prévia de 30 (trinta) dias, por iniciativa do contratante ou contratado;

11.1.3. Pela extinção da causa transitória justificadora da contratação, mediante comunicação prévia de 30 (trinta) dias, por iniciativa do contratante ou contratado;

11.1.4. Em virtude de caso fortuito ou força maior;

11.1.5. Por infração disciplinar do contratado, a ser apurada nos termos dos artigos 11 e 12, da Lei Municipal nº 11.175/2019.

11.2. A rescisão contratual também se efetivará caso o (a) CONTRATADO (A):

11.2.1. Seja nomeado ou designado, ainda que a título precário ou em substituição, para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança.

11.2.2. For novamente contratado, em inobservância à Lei Municipal nº 11.175/2019.

11.2.3. Atribuir a pessoa estranha à Administração Pública ou a outro servidor, o desempenho de função/ atribuição que seja de sua responsabilidade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ORDEM DE SERVIÇO

12.1. O profissional identificado no preâmbulo do presente contrato fica AUTORIZADO a iniciar a sua prestação de serviços no Setor de «LOCAL DE TRABALHO» do HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, conforme Cláusula Quinta, a contar da data de «DT\_ADMISSÃO», data esta considerada como marco de referência inicial para a duração deste Contrato, para todos os efeitos jurídicos-legais.

12.2. Fica determinado que a disponibilidade do contratado será de até «HORAS\_MENSAIS» horas mensais, devendo perceber a remuneração básica de «SALARIO» mensais já acrescida de Adicional de Insalubridade pela respectiva prestação de serviços, que se dará em regime de:

- ( ) Plantão Diurno
( ) Plantão Noturno
( ) Plantão Diurno/Noturno

- ( ) Horizontal
( ) Rodízio
( ) Atendimento Ambulatorial
( ) Atendimento em Urgência
( ) Internação

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

13.1. As partes elegem o Foro da Comarca de Belo Horizonte com a renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais divergências decorrentes das obrigações e compromissos assumidos pelos mesmos neste contrato.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma para um só efeito de direito.

Belo Horizonte, 24 de março de 2021

«NOME»
CPF: «CPF»

RESPONSÁVEL PELA EFETIVAÇÃO DO CONTRATO

SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO

DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE DO HOSPITAL
METROPOLITANO ODILON BEHRENS

INTEGRA O PRESENTE CONTRATO O ANEXO I - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA E DECLARAÇÃO RELATIVA AO ART. 42 DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO.

ANEXO I - DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu, \_\_\_\_\_ brasileiro(a), \_\_\_\_\_ (estado civil), RG nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei e em conformidade com o art. 6º da Lei Municipal nº 11.175/2019, que:

( ) não ocupo cargo, emprego ou função pública junto à Administração Pública direta ou indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, de suas autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.

( ) ocupo outro cargo, emprego ou função pública junto ao órgão da esfera ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal, havendo compatibilidade de horários com o contrato firmado com o HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, enquadrando-me na exceção de acumulação prevista no Parágrafo Único do art. 6º da Lei Municipal 11.175/2019 combinado com o art. 37, inciso XVI, da CF/1998.

DECLARO ainda, sob as penas da lei e em conformidade com o art. 42 da Lei orgânica do Município de Belo Horizonte, não possuir ligação por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção com o Prefeito, o Vice-Prefeito, os Vereadores, os ocupantes de cargo em comissão ou função de confiança do Município de Belo Horizonte e/ou do Hospital Metropolitano Odilon Behrens.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

ANEXO IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DURANTE PERÍODO DA PANDEMIA DE COVID-19.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

PROCESSO SELETIVO Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_, selecionado (a) para atuar na função de \_\_\_\_\_, por intermédio do Edital de Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_, DECLARO, de livre espontânea vontade ter compreendido e estar ciente das normas e medidas adotadas no âmbito do HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS (HOB), para a prevenção ao contágio e enfrentamento e contingenciamento da pandemia¹, que afastam do trabalho as agentes públicas gestantes e os agentes públicos imunossuprimido e/ou portador de doenças autoimunes, por serem considerados do grupo de risco.

DECLARO, que estou ciente de que caso de estar grávida (candidata do sexo feminino), imunossuprimido (a) e/ou portador(a) de doenças autoimunes não é recomendado que eu assuma a função para a qual fui selecionado (a), tendo em vista que tais funções podem implicar em contato direto com pacientes com suspeita de doença infecciosa viral respiratória causada pelo agente Coronavírus - COVID-19.

DECLARO, que estou ciente de que caso de estar grávida (candidata do sexo feminino), imunossuprimido (a) e/ou portador(a) de doenças autoimunes, a minha classificação no Processo Seletivo nº \_\_\_\_\_ ficará suspensa e que serei reclassificado em uma nova lista, de acordo com a minha colocação, para um eventual chamamento que possa ocorrer após a situação de pandemia, desde que esteja dentro da validade do Processo Seletivo.

DECLARO, que estou ciente que o presente termo não substitui o exame pré-admissional realizado pelo Serviço de Saúde do Trabalhador (SESAT-HOB).

DECLARO de livre espontânea vontade ter compreendido e estar ciente de todo o teor do presente Termo de Responsabilidade.

Belo Horizonte \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

ASSINATURA DO CANDIDATO (A)

¹ a) A Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus - COVID-19;

b) O Decreto Municipal nº 17.297, de 17 de março de 2020, que declara situação de emergência em saúde pública no Município de Belo Horizonte em razão do Coronavírus - COVID-19;

c) O Decreto Municipal nº 17.298, de 17 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas temporárias de prevenção ao contágio e enfrentamento e contingenciamento da epidemia causada pelo Coronavírus - COVID-19, no âmbito do Município de Belo Horizonte;

d) A Portaria HOB nº 039/2020, que regulamenta a prestação dos serviços e dispõe sobre medidas temporárias para fins de prevenção ao contágio e à propagação do COVID-19 no âmbito do Complexo Hospital Odilon Behrens, em complementação ao disposto no Decreto 17.298, de 17 de março de 2020

(Art. 3º - Como medida de prevenção ao contágio, os profissionais com idade superior a 60 (sessenta) anos, as gestantes e os comprovadamente imunossuprimidos, cujas funções impliquem o contato direto com pacientes com suspeita de doença infecciosa viral respiratória causada pelo agente Coronavírus - COVID-19, deverão afastar-se imediatamente do trabalho presencial, podendo a qualquer tempo, serem convocados pela chefia imediata para a realização de tarefas específicas. Parágrafo único - No caso de agentes públicos imunossuprimidos e portadores de doenças autoimunes, a comprovação deverá se dar por meio de relatório médico circunstanciado, que deverá ser entregue à chefia imediata).

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E PREVENÇÃO

PORTARIA SMSP Nº 014/2021

Nomeia a Comissão de Avaliação Especial de Desempenho à Estabilidade das Guardas Cívicas Municipais.

O Secretário Municipal de Segurança e Prevenção, no uso de suas atribuições e segundo o que dispõe o artigo 29 da Lei Municipal nº 9.319 de 19 de janeiro de 2007, RESOLVE:

Art. 1º - Ficam designados para compor a Comissão de Avaliação Especial de Desempenho dos Guardas Municipais de Belo Horizonte, com vistas a aquisição de estabilidade, os seguintes servidores:

- Nedson Moreira Gonçalves - BM 80.035-3, que presidirá;
Mária Raquel Maciel Moreira - BM 48.392-7;
Júlio Cesar Pereira de Freitas - BM 80.703-X;
Erick Alves Policarpo - BM 80.743-9;
Warlem Gomes de Oliveira Caetano - BM 80.400-6.



Art. 2º - A avaliação de desempenho dos Guardas Cívicos Municipais deverá atender ao previsto na Seção VI do Capítulo II do Estatuto da Guarda Municipal de Belo Horizonte, Lei nº 9.319/07.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º - Fica revogada a Portaria SMSGE Nº 003/2007.

Belo Horizonte, 24 de março de 2021

Genilson Ribeiro Zeferino

Secretário Municipal de Segurança e Prevenção

ESTATÍSTICAS DAS OCORRÊNCIAS REGISTRADAS PELA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

Período: 14/03/2021 à 20/03/2021

Table with 2 columns: Category and Value. Rows include: 1 - Quantitativo de ocorrências com apreensões de drogas (Total: 2); 2 - Quantitativo de armas apreendidas (Fogo: 0, Branca: 0, Outras apreensões relacionadas: 0); 3 - Quantitativo de pessoas detidas (Total: 14).

Rodrigo Sérgio Prates
Comandante da GCMBH

COMUNICADO

PROCESSO SELETIVO INTERNO DESTINADO À PROMOÇÃO AO POSTO HIERÁRQUICO DE SUBINSPECTOR DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

RESULTADO COMPILADO 1ª E 2ª ETAPAS - APÓS RECURSOS

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo Interno de prova e títulos destinado à promoção ao posto hierárquico de Subinspetor da Guarda Civil Municipal de Belo Horizonte torna público o resultado dos recursos - Compilado 1ª e 2ª Etapas.

Essa listagem será disponibilizada integralmente no Diário Oficial do Município (www.pbh.gov.br/dom) e no Portal EAD (https://ead.pbh.gov.br/course/index.php?categoryid=438).

Belo Horizonte, 25 de março de 2021

Comissão Coordenadora

COMUNICADO

PROCESSO SELETIVO INTERNO DESTINADO À PROMOÇÃO AO POSTO HIERÁRQUICO DE SUBINSPECTOR DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

RESULTADO COMPILADO 1ª E 2ª ETAPAS - APÓS RECURSOS

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo Interno de prova e títulos destinado à promoção ao posto hierárquico de Subinspetor da Guarda Civil Municipal de Belo Horizonte torna público o resultado compilado da 1ª e 2ª Etapas após recursos.

Essa listagem será disponibilizada integralmente no Diário Oficial do Município (www.pbh.gov.br/dom) e no Portal EAD (https://ead.pbh.gov.br/course/index.php?categoryid=438).

Belo Horizonte, 25 de março de 2021

Comissão Coordenadora