# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE GUARARAPES

Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016

www.guararapes.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes




## SUMÁRIO


| | |
|---|---|
| PODER EXECUTIVO DE GUARARAPES | 2 |
| Licitações e Contratos | 2 |
| Homologação / Adjudicação | 2 |
| Contratos | 2 |
| Aviso de Licitação | 3 |
| Atos Administrativos | 4 |
| Licenciamentos | 4 |


## EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Guararapes, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

## ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Guararapes poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.guararapes.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

## ENTIDADES

**Prefeitura Municipal de Guararapes**
CNPJ 48.468.284/0001-71
Avenida Marechal Floriano, nº 565 – Centro
Telefone: (18) 3606-8000
Site: www.guararapes.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

**Câmara Municipal de Guararapes**
Avenida Marechal Floriano, nº 583 – Centro
Telefone: (18) 3606-5500
Site: www.camaraguararapes.sp.gov.br


Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Guararapes garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.guararapes.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes

# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE GUARARAPES

Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016

www.guararapes.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes




## PODER EXECUTIVO DE GUARARAPES

### Licitações e Contratos

### Homologação / Adjudicação

**ADJUDICAÇÃO**

No processo licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 057/2017 – Processo nº 079/2017, objeto: Registro de preços objetivando futuras contratações de serviços para confecção de impressos diversos, foi declarado vencedor, e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o Senhor Pregoeiro adjudicou os itens do pregão à empresa:

CAMILA R S B RECCO GRÁFICA – ME

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | papel oficio timbrado (colorido) sulfite un | 80.000 | 0,08 | 6.400,00 |
| 2 | envelope branco oficio timbrado 11 x 23 un | 10.000 | 0,12 | 1.200,00 |
| 3 | capa para processo/assuntos 32,5 x 47 cm, un | 3.000 | 0,59 | 1.770,00 |
| 4 | capa para processo/assuntos 32,5 x 47 cm, un | 2.000 | 0,63 | 1.260,00 |
| 5 | capa cartolina/timbrada lisa 32,5 x 47 cm, un | 2.000 | 0,63 | 1.260,00 |
| 6 | capa cartolina/timbrada lisa 32,5 x 47 cm, un | 1.000 | 0,63 | 630,00 |
| 7 | capa cartolina/timbrada lisa 32,5 x 47 cm, un | 1.000 | 0,63 | 630,00 |
| 8 | capa cartolina/timbrada lisa 32,5 x 47 cm, un | 1.000 | 0,63 | 630,00 |
| 9 | capa cartolina/timbrada lisa 32,5 x 47 cm, un | 4.000 | 0,59 | 2.360,00 |
| 10 | envelope saco timbrado 24x34 em cor ouro un | 10.000 | 0,36 | 3.600,00 |
| 11 | ordem de fornecimento de combustível bl | 5 0 | 2,49 | 124,50 |

Total do Proponente: R$ 19.864,50

Valor Total da Licitação: R$ 19.864,50

Ato contínuo, o Senhor Pregoeiro declarou como encerrada a sessão. Foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do pregão que constam acima citados, e encaminhe-se o processo ao Senhor Prefeito para a Homologação.

Guararapes, 11 de setembro de 2.017

Antônio Marcos da Silva

Pregoeiro

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**
**PROCESSO Nº 079/2017**
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 057/2017 – REGISTRO DE PREÇOS**

Em conformidade com o parecer do Senhor Pregoeiro e da Equipe de Apoio, na Ata de Abertura, homologo o processo licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 057/2017 - Registro de Preços, objeto: Registro de preços objetivando futuras contratações de serviços para confecção de impressos diversos, de acordo com as especificações, a favor da empresa Camila R S B Recco Gráfica - ME, no valor estimado total de R$ 19.864,50.

Guararapes, 11 de setembro de 2.017

Tarek Dargham

Prefeito Municipal

### Contratos

**EXTRATO DE CONTRATO**
**Processo de Licitação nº 044/2017 – Pregão Presencial nº 032/2017 – Registro de Preços**

Contratante - Prefeitura Municipal de Guararapes

Contratado - Air Liquide Brasil Ltda

Nº do Contrato - 305/2.017

Valor - R$ 2.072,00/Total

Objeto - Contrato para fornecimento de aparelho médico respiratório manual com umidificador acoplado, com sistema para tratamento de apneia do sono e correção de distúrbios respiratórios (CPAP) para atendimento ao Departamento de Saúde.

Data de Assinatura - 05 de setembro de 2.017

Vigência – 05 de setembro de 2.017a 31 de dezembro de 2.017

# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE GUARARAPES

Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016

www.guararapes.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/guararapes




**EXTRATO DE CONTRATO**
**Processo de Licitação nº 062/2.017 – Pregão Presencial nº 045/2.017 – Registro de Preços**

Contratante - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

Contratado - Laticínios Zacarias Ltda

Objeto - Contrato para fornecimento de leite pasteurizado para o Departamento de Assistência Social.

Nº - 306/2.017

Valor - R$-26.460,00/total

Assinatura - 05 de setembro de 2.017

Vigência – 05 de setembro de 2.017 a 30 de setembro de 2.017

**EXTRATO DE CONTRATO**
**Processo nº 077/2.016 – Pregão Eletrônico nº 052/2.016 – Registro de Preços**

Contratante - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES

Contratado - Simone de Camargo Rúbio - EPP

Objeto - Contrato para aquisição de 30 bolsas tricompartimentada de nutrição parenteral para adultos.

Nº - 307/2.017

Valor - R$-16.200,00/Total

Assinatura - 05 de setembro de 2.017

Vigência – 05 de setembro de 2017 a 31 de outubro de 2017

**EXTRATO DE CONTRATO**
**Processo de Licitação nº 011/2.017 – Pregão Presencial nº 006/2.017 – Registro de Preços**

Contratante - Prefeitura Municipal de Guararapes

Contratado - Mundo Seletivo Comercio de Alimentos Ltda - ME

Objeto - Contrato para fornecimento parcelado de leite pasteurizado e bebida láctea e feijão para a merenda escolar.

Valor – R$ 47.400,00/Estimado

Nº - 308/2.017

Assinatura - 05 de setembro de 2.017

Vigência – 05 de setembro de 2.017 a 30 de setembro de 2.017

## Aviso de Licitação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARARAPES**
**PROCESSO Nº 094/2017**
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 064/2017**

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO FUTURAS CONTRATAÇÕES DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA ATENÇÃO DOMICILIAR - HOME CARE, DESTINADOS A PACIENTES ACAMADOS E COM ALTO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, PARA ATENDIMENTO E CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA, QUE INTEGRA O EDITAL COMO ANEXO I.

ENCERRAMENTO: 27/09/2017 ÀS 09:00 HORAS

ABERTURA: 27/09/2017 ÀS 09:00 HORAS

LOCAL: Rua Prudente de Moraes, nº 575 - fundos

OBS: O Edital encontra-se a disposição dos interessados no Departamento de Gestão de Material e Patrimônio, sito à Rua Mario Rolin Telles, nº 674, e no site www.guararapes.sp.gov.br

Guararapes, 11 de setembro de 2.017

Maria Marta Justi

Diretora do Departamento de Gestão de Material e Patrimônio

# DIÁRIO OFICIAL
## MUNICÍPIO DE GUARARAPES
Conforme Lei Municipal nº 3.427, de 22 de setembro de 2016




**Atos Administrativos** | **Licenciamentos**

*SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUARARAPES

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 351820601-863-000006-1-2 DATA DE VALIDADE: 29/08/2018

NOTA: **ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)**

| | |
|---|---|
| Nº PROCESSO: | **427/2003-GPES** |
| Nº PROTOCOLO: | **00767/2017** Data do Protocolo: **02/08/2017** |
| SUBGRUPO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** |
| AGRUPAMENTO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA** |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** |
| DETALHE: | **028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I** |

| | | |
|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **VERA LUCIA GASPARINI BERTUZZO** | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | **VERA LUCIA GASPARINI BERTUZZO** | |
| CNPJ / CPF: | **06160133888** | |
| LOGRADOURO: | **Rua PE. GUSTAVO DIGIAMPIETRO,** | NÚMERO: **99** |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | **JARDIM GUARAVILE (05-103)** | |
| MUNICÍPIO: | **GUARARAPES** | |
| CEP: | **16700-000** | UF: **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: VERA LÚCIA GASPARINI BERTUZZO
CPF: 06160133888 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 28.047 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: VERA LÚCIA GASPARINI BERTUZZO
CPF: 06160133888 CONSELHO REGIONAL: CRO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 28.047 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

| GUARARAPES | 29/08/2017 | |
|---|---|---|
| LOCAL | DATA DE DEFERIMENTO | AUTORIDADE SANITÁRIA |

CIENTE: _____ _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DATA DE CIÊNCIA

***SIVISA** Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*
**SUS - Sistema Único de Saúde**
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
**GUARARAPES**

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **351820601-863-000007-1-0** DATA DE VALIDADE: **29/08/2018**

NOTA: **ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)**

| | |
|---|---|
| Nº PROCESSO: | **427/2003-GPES** |
| Nº PROTOCOLO: | **00767/2017** Data do Protocolo: **02/08/2017** |
| SUBGRUPO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** |
| AGRUPAMENTO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA** |
| OBJETO LICENCIADO: | **EQUIPAMENTO** |

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, 21.184, DABIATLANTE ELECTRO, 50 KV

DETALHE:

| | | |
|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **VERA LUCIA GASPARINI BERTUZZO** | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | **VERA LUCIA GASPARINI BERTUZZO** | |
| CNPJ / CPF: | **06160133888** | |
| LOGRADOURO: | **Rua PE. GUSTAVO DIGIAMPIETRO,** | NÚMERO: **99** |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | **JARDIM GUARAVILE (05-103)** | |
| MUNICÍPIO: | **GUARARAPES** | |
| CEP: | **16700-000** | UF: **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: **VERA LÚCIA GASPARINI BERTUZZO**
CPF: **06160133888** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **28.047** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **VERA LÚCIA GASPARINI BERTUZZO**
CPF: **06160133888** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **28.047** UF: **SP**

**O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.**
**ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.**

| | | |
|---|---|---|
| **GUARARAPES** | **29/08/2017** | |
| LOCAL | DATA DE DEFERIMENTO | AUTORIDADE SANITÁRIA |

CIENTE: _____ _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DATA DE CIÊNCIA

*SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*
**SUS - Sistema Único de Saúde**
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
**GUARARAPES**

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: **351820601-865-000037-1-9** DATA DE VALIDADE: **11/09/2018**

NOTA: **ESTE DOCUMENTO CONTÉM 1 PÁGINA(S)**

| | | |
|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | | |
| Nº PROTOCOLO: | **00766/2017** | Data do Protocolo: **02/08/2017** |
| SUBGRUPO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** | |
| AGRUPAMENTO: | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA** | |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** | |
| DETALHE: | **106 CONSULTÓRIO ISOLADO** | |

| | | |
|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **CLINICA DE ODONTOLOGIA E FISIOTERAPIA GUARARAPES S/C LTDA** | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | **COFI** | |
| CNPJ / CPF: | **51.096.121/0001-10** | |
| LOGRADOURO: | **Rua PRUDENTE DE MORAES** | NÚMERO: **795** |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | **CENTRO (03-255)** | |
| MUNICÍPIO: | **GUARARAPES** | |
| CEP: | **16700-000** | UF: **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANA PAULA ISIDORO MARTINEZ**
CPF: **11718045808** CONSELHO REGIONAL: **CREFITO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45870** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANA PAULA ISIDORO MARTINEZ**
CPF: **11718045808** CONSELHO REGIONAL: **CREFITO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **45870** UF: **SP**

**O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARARAPES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.**
**ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.**

| | | |
|---|---|---|
| **GUARARAPES** | **11/09/2017** | |
| LOCAL | DATA DE DEFERIMENTO | AUTORIDADE SANITÁRIA |

CIENTE: _____ _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DATA DE CIÊNCIA