Diário Oficial Eletrônico

ITUVERAVA

Segunda-feira, 30 de janeiro de 2023

Ano IV | Edição nº 452

Instituído conforme Lei Municipal

SUMÁRIO

Poder Executivo 2

Atos Oficiais 2

Outros atos oficiais 2

Licitações e Contratos 6

Extrato 6

Diário Oficial Eletrônico

ITUVERAVA

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Outros atos oficiais

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
Rua Brasília nº39 – Fone 16 3839-0858
vigilancia.ituverava@gmail.com - vigilancia@ituverava.sp.gov.br

Ituverava, 25 de janeiro de 2023.

A Secretaria Municipal da Saúde, por meio da Vigilância Sanitária em Saúde – unidade Vigilância Sanitária, objetivando dar publicidade nos seus atos, torna–se público que utilizaraá impressos eletrônicos nas ações que os demandarem conforme Portaria CVS - 14, de 25-10-2007 que dispõe sobre novos impressos de Autos de Infração (AIF), Auto de Imposição de Penalidades (AIP) e Termo de Colheita de Amostras (TCA). Os impressos eletrônicos terão numeração sequencial de 001 a 500 com a série A para AIF, série B para AIP e série C para TCA, conforme modelos seguintes.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA
RUA BRASILIA N.º 39
FONE: (16) 3839-0858

Raquel de Paula S. Rezende
SECRETARIA DA SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
Rua Brasília nº39 – Fone 16 3839-0858
vigilancia.ituverava@gmail.com - vigilancia@ituverava.sp.gov.br

AUTO DE INFRAÇÃO **AUTO AIF nº xx SÉRIE A**

Aos xx dias do mês de xx de xx, às xxhxxmin, eu xx, autoridade sanitária, credencial nº xx, juntamente com a autoridade sanitária, xx, credencial nº xx, verificamos que a empresa com razão social xx, CNPJ: xx, nome fantasia xx, estabelecida na xx nº xx, CEP: 14500-000, município de Ituverava-SP, telefone xx, e-mail: xx, ramo de atividade de xx, representada na pessoa de xx, com o cargo de xx, CPF: xx, incorreu em infração sanitária considerada de risco à saúde por xx considerado o disposto no(s) xx, estando sujeito às penas capituladas no artigo xx da lei xx.

O infrator poderá oferecer defesa ou impugnação do auto de infração no prazo de 10 dias contados a partir de sua ciência, conforme legislação sanitária em vigor. Na ausência de defesa será lavrado o auto de imposição de penalidade.

Autoridades Sanitárias

xx xx xx

Autuado

xx CPF: xx

Testemunhas: -.- CPF: -.-

-.- CPF: -.-

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
Rua Brasília nº39 – Fone 16 3839-0858
vigilancia.ituverava@gmail.com - vigilancia@ituverava.sp.gov.br

VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITUVERAVA

AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE AUTO AIP nº xx - SÉRIE B

☐ ADVERTÊNCIA; ☐ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À COMUNIDADE; ☐ MULTA; ☐ APREENSÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTES; ☐ INTERDIÇÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTE; ☐ INUTILIZAÇÃO DE PRODUTOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E RECIPIENTES; ☐ SUSPENSÃO DE VENDAS DE PRODUTO; ☐ SUSPENSÃO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTO; ☐ INTERDIÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE ESTABELECIMENTO, SEÇÕES, DEPENDÊNCIAS E VEÍCULOS; ☐ PROIBIÇÃO DE PROPAGANDA; ☐ CANCELAMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA FUNCIONAMENTO DE EMPRESA; ☐ CANCELAMENTO DO CADASTRO, LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO E DO CERTIFICADO DE VISTORIA DO VEÍCULO; ☐ INTERDIÇÃO.

Aos xx dias do mês de xx de xx, às xxhxxmin, eu xx, autoridade sanitária, credencial nº xx, juntamente com a autoridade sanitária, xx, credencial nº xx, tendo verificado pelo AUTO DE INFRAÇÃO nº xx série A de xx de xx de xx, que a empresa com razão social xx, CNPJ: xx, nome fantasia xx, estabelecida na xx nº xx, CEP: 14500-000, município de Ituverava-SP, telefone xx, e-mail: xx ,com ramo de atividade de xx, representada na pessoa de xx, com o cargo de xx, CPF: xx, incorreu em infração sanitária considerada de risco à saúde por xx, considerado o disposto no(s) xx, lavro o presente Auto de acordo com a legislação sanitária vigente, impondo a penalidade de xx, de acordo com o artigo xx da Lei xx.

O infrator poderá oferecer recurso do auto de penalidade no prazo de 10 dias contados a partir de sua ciência, conforme legislação sanitária em vigor.

Autoridades Sanitárias

xx xx xx

Autuado

xx CPF: xx

Testemunhas: -.- CPF: -.-

-.- CPF: -.-

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
Rua Brasília nº39 – Fone 16 3839-0858
vigilancia.ituverava@gmail.com - vigilancia@ituverava.sp.gov.br

TERMO DE COLHEITA DE AMOSTRA - TCA nº xx - SÉRIE C

Aos xx dias do mês de xx de xx, às xxhxxmin, eu xx, autoridade sanitária, credencial nº xx, juntamente com a autoridade sanitária, xx, credencial nº xx, colhi amostra do produto xx, marca xx, fabricado em xx, com prazo de validade até xx.

Fabricante (razão social) xx, CNPJ: xx, nome fantasia xx, estabelecida na xx nº xx, CEP: xx, município de xx, telefone xx.

Detentor (razão social) xx CNPJ/CPF xx, nome fantasia xx, estabelecido na xx, nº xx, CEP: xx, município de xx, representado na pessoa de xx, com o cargo de xx, CPF: xx.

AMOSTRA COLHIDA:
☐ EM TRIPLICATA ☐ ÚNICA CONFORME DISPOSTO NO(S) XX, DA LEI XX.

PARA:
☐ ANÁLISE FISCAL ☐ ANÁLISE PRÉVIA ☐ CONTROLE ☐ OUTRA

COM O OBJETIVO DE:
☐ ATENDER PROGRAMA ☐ATENDER DENÚNCIA ☐INVESTIGAR SURTO
☐ INVESTIGAR SUSPEITA POR OCASIÃO DE INSPEÇÃO

EXAME SOLICITADO:
☐ MICROSCÓPIO ☐ MICROBIOLÓGICO ☐ FÍSICO-QUÍMICO
☐ COMPOSIÇÃO DO PRODUTO ☐ OUTRO

TEMPERATURA NO MOMENTO DA COLHEITA: xx ºC.
PESO DA AMOSTRA: xx

AS AMOSTRAS FORAM COLHIDAS, IDENTIFICADAS E LACRADAS COMO SEGUE:

AMOSTRA Nº 1 – LACRE xx - AMOSTRA Nº 2 – LACRE xx - AMOSTRA Nº 3 – LACRE xx

UMA AMOSTRA FICA EM PODER DO DETENTOR, CONFORME DISPOSTO(S)NO xx DA LEI xx

Autoridades Sanitárias

xx xx xx

Detentor

xx CPF: xx

OBS: ESSE TERMO FOI PREENCHIDO EM QUATRO VIAS, SENDO: 1 VIA DETENTOR – 1 VIA LABORATÓRIO – 1 VIA OUTROS FINS – 1 VIA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Digitalizado com CamScanner

Licitações e Contratos

Extrato

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.262/2022; PROCESSO LICITATÓRIO Nº 093/2022; PREGÃO PRESENCIAL Nº 060/2022.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ASSESSORIA E CONSULTORIA NAS ÁREAS CONTÁBIL, FINANCEIRA E PATRIMONIAL PARA FINS DE ATENDIMENTO AO PROJETO AUDESP, AS NORMAS BRASILEIRAS DE CONTABILIDADE APLICADA AO SETOR PÚBLICO (NBCASP) E O MANUAL DE CONTABILIDADE APLICADO AO SETOR PÚBLICO (MCASP), PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 010/2023

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA; **CNPJ:** 46.710.422/000151.

CONTRATADA: EXACTA CONTADORES ASSOCIADOS EIRELI EPP; **CNPJ:** 10.707.655/0001-58.

VALOR TOTAL CONTRATADO:R$68.400,00 (sessenta e oito mil e quatrocentos reais).

DATA DA ASSINATURA: 16 de janeiro de 2023.

VIGÊNCIA: 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura.

Ituverava-SP, 27 de janeiro de 2023.

LUIZ ANTÔNIO ARAÚJO

(PREFEITO)

.....