DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019

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

Sexta-feira, 29 de novembro de 2024 **Ano VI | Edição nº 1242** **Página 1 de 12**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Extrato 2
Concursos Públicos/Processos Seletivos 7
Edital 7
Termo de Desistência 10
Convocação 10

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Saltinho
CNPJ 66.831.959/0001-87
Avenida Sete de Setembro, 1733
Telefone: (19) 3439-7800
Site: www.saltinho.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

Câmara Municipal de Saltinho
CNPJ 01.637.738/0001-27
Avenida Sete de Setembro, 1711
Telefone: (19) 3439-1707 | (19) 3439-1178
Site: www.camarasaltinho.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 Saltinho garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.saltinho.sp.gov.br

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

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Extrato

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

De ordem do Sr. Prefeito Municipal, faço público para conhecimento de interessados, que a Prefeitura do Município de Saltinho firmou Ata de Registro de Preços, nos moldes do que abaixo se resume:

LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico 38/2024.
Objeto: Registro de preços para eventual e futura contratação de pessoa jurídica devidamente constituída na forma da Lei e que possua CNAE – Código e Descrição das Atividades Econômicas compatível com o seguinte objeto: prestação de serviços de exames de imagem e diagnóstico com emissão dos resultados/laudos correspondentes assinados por profissional devidamente habilitado e inscrito no conselho da categoria, respeitando às necessidades e o interesse público, para atender a demanda da área de saúde pública, por empreitada e preços unitários, com fornecimento de mão de obra, aparelhos, equipamentos e insumos necessários.
DATA DA CELEBRAÇÃO DA ATA: 28 de novembro de 2024.
PRAZO: até 01 (um) ano, com possibilidade de prorrogação por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 899/2024.

DETENTORAS:
A) Ata de Registro de Preço 96/2024

Item	NUCLEO TECNOLOGICO DE ESTUDO DO CORPO HUMANO LTDA CNPJ: 10.746.701/0001-28 INDEPENDENCIA, 777 - ALTO, PIRACICABA - SP, CEP: 13419-160 Telefone: (19) 3422-2848 E-mail: nucleoimagem777@gmail.com Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
3	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	UN	10	400,00	4.000,00
12	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	UN	2	370,00	740,00
13	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX	UN	20	300,00	6.000,00
115	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE MAMA + ANATOMO	UN	30	581,67	17.450,10
116	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE PRÓSTATA + ANATOMO	UN	12	720,00	8.640,00
117	BIOPSIAS GUIDAS POR ULTRASSON DE TIREÓIDE + ANATOMO	UN	30	659,47	19.784,10
118	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE CERVICAL + ANATOMO	UN	12	725,00	8.700,00
125	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UN	200	115,00	23.000,00
130	ESCANOMETRIA MII	UN	5	85,00	425,00
139	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	UN	300	230,00	69.000,00
162	RAIO X ABDÔMEN AGUDO	UN	4	60,00	240,00
163	RAIO X ABDÔMEN SIMPLES – AP	UN	4	55,00	220,00
164	RAIO X ANTEBRAÇO – 2 POS.	UN	4	53,00	212,00
165	RAIO X ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR	UN	4	55,00	220,00
166	RAIO X BACIA	UN	4	60,00	240,00
167	RAIO X BRAÇO	UN	4	60,00	240,00
168	RAIO X CALCÂNEO	UN	1	60,00	60,00
169	RAIO X CLAVÍCULA	UN	4	60,00	240,00
170	RAIO X COLUNA CERVICAL: AP/LAT/TO/ OBLIQUAS	UN	4	60,00	240,00
171	RAIO X COLUNA DORSAL: AP/LATERAL	UN	4	61,00	244,00
172	RAIO X COLUNA DORSO LOMBAR	UN	4	61,00	244,00
173	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA – L5/S1 – 5 POS.	UN	4	64,00	256,00
174	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS 4 POS.	UN	4	61,00	244,00
175	RAIO X COSTELAS	UN	4	60,50	242,00
176	RAIO X COTOVELO	UN	4	55,00	220,00
177	RAIO X COXA	UN	4	59,50	238,00
178	RAIO X CRÂNIO – PA/LAT	UN	4	59,50	238,00

179	RAIO X DEDOS DA MÃO	UN	4	55,00	220,00
180	RAIO X ESCANOMETRIA	UN	10	55,00	550,00
181	RAIO X ESTERNO	UN	4	57,00	228,00
182	RAIO X JOELHO – AP/LAT/AXIAL	UN	12	58,00	696,00
183	RAIO X JOELHO – AP/LATERAL	UN	12	55,00	660,00
184	RAIO X MAMOGRAFIA COM IMAGEM	UN	50	115,00	5.750,00
185	RAIO X MÃO	UN	4	57,00	228,00
186	RAIO X MÃO E PUNHO P/ IDADE ÓSSEA	UN	4	57,00	228,00
187	RAIO X MAXILAR INFERIOR (MANDÍBULA)	UN	4	60,00	240,00
188	RAIO X OMBRO	UN	4	60,00	240,00
189	RAIO X OSSOS DA FACE OU NARIZ	UN	4	58,50	234,00
190	RAIO X PANORÂMICO	UN	20	112,00	2.240,00
191	RAIO X PÉ OU DEDOS	UN	4	55,90	223,60
192	RAIO X PERNA	UN	4	55,90	223,60
193	RAIO X PUNHO OU ESCAFÓIDE - AP/PERFIL	UN	4	55,90	223,60
194	RAIO X QUADRIL	UN	4	59,50	238,00
195	RAIO X SACRO OU CÓCCIX	UN	4	57,50	230,00
196	RAIO X SEIOS DA FACE	UN	4	57,50	230,00
197	RAIO X TÓRAX - PA	UN	4	53,00	212,00
198	RAIO X TÓRAX - PA/LAT	UN	4	53,00	212,00
199	RAIO X TORNOZELO	UN	4	56,50	226,00
200	ULTRASSON DO ABDOMEN SUPERIOR	UN	40	109,33	4.373,20
201	ULTRASSON ABDOMEN TOTAL	UN	500	128,67	64.335,00
202	ULTRASSON ABDOMEN INFERIOR	UN	10	130,00	1.300,00
203	ULTRASSON APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	UN	100	110,00	11.000,00
204	ULTRASSON ARTICULAÇÕES	UN	300	100,33	30.099,00
205	ULTRASSON BOLSA ESCROTAL	UN	12	105,20	1.262,40
206	ULTRASSON CERVICAL	UN	10	102,20	1.022,00
207	ULTRASSON DOPLLER COLORIDO DE VASOS	UN	60	213,33	12.799,80
208	ULTRASSON DOPPLER AORTA ABDOMINAL	UN	60	274,17	16.450,20
209	ULTRASSON DOPPLER AORTA ILIACA	UN	60	274,17	16.450,20
210	ULTRASSON DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	60	259,51	15.570,60
211	ULTRASSON DOPPLER ARTERIAL	UN	100	269,17	26.917,00
212	ULTRASSON DOPPLER COL.DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA)	UN	8	214,68	1.717,44
213	ULTRASSON DOPPLER FETAL	UN	10	205,51	2.055,10
214	ULTRASSON DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	UN	10	193,67	1.936,70
215	ULTRASSON DOPPLER VENOSO MEMBROS INFERIORES	UN	80	342,84	27.427,20
216	ULTRASSON DOPPLER VENOSO	UN	260	259,51	67.472,60
217	ULTRASSON ECOCARDIOGRAFIA FETAL	UN	12	364,26	4.371,12
218	ULTRASSON ECODOPPLER DE CAROTIDAS - CON. (BIL)	UN	10	222,33	2.223,30
219	ULTRASSON ECODOPPLER TRANSCRANIANO	UN	3	322,84	968,52
220	ULTRASSON ECODOPPLER VASC. PERIF. COM FLUXO EM CORES	UN	3	219,67	659,01
221	ULTRASSON MAMA BILATERAL	UN	600	102,00	61.200,00
222	ULTRASSON MORFOLOGICO	UN	200	165,00	33.000,00
223	ULTRASSON MORFOLOGICO GEMELAR	UN	6	298,51	1.791,06
224	ULTRASSON OBSTÉTRICA	UN	300	95,00	28.500,00
225	ULTRASSON OBSTÉTRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UN	12	193,00	2.316,00
226	ULTRASSON ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS PARTES MOLES	UN	100	104,00	10.400,00
227	ULTRASSON PAREDE ABDOMINAL	Un	100	104,00	10.400,00
228	ULTRASSON PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	UN	100	89,00	8.900,00
229	ULTRASSON PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	UN	1100	136,67	150.337,00
230	ULTRASSON PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	UN	60	102,02	6.121,20
231	ULTRASSON PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	UN	6	111,33	667,98
232	ULTRASSON TIREÓIDE	Un	100	110,33	11.033,00
	Total do Proponente				810.186,63

B) Ata de Registro de Preço 97/2024

Item	CETAM - CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE AM CNPJ: 60.722.758/0005-99 RIACHUELO, 1151 - CENTRO, SANTA BARBARA D'OESTE - SP, CEP: 13450-020 Telefone: (19) 3475-3111 E-mail: gerencia.adm@cetamdiagostico.com.br Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
1	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	UN	6	340,00	2.040,00
2	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	UN	6	345,00	2.070,00
4	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	UN	10	430,00	4.300,00
5	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	UN	2	425,00	850,00
7	ANGIOTOMOGRAFIA CERVICAL OU DO PESCOÇO	UN	2	395,00	790,00
8	ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIAS	UN	30	1.020,00	30.600,00
10	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO + CARÓTIDAS	UN	6	555,00	3.330,00
45	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA PARA TODOS OS EXAMES DE TOMOGRAFIA)	UN	100	159,00	15.900,00
47	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA AORTA TORACO ABDOMINAL MMII	UN	2	2.731,73	5.463,46
48	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA AORTA TORACO ABDOMINAL	UN	2	600,00	1.200,00
49	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARCO AÓRTICO + CARÓTIDAS	UN	2	953,66	1.907,32
51	ANGIORESSONÂNCIA MAGNETICA ABDOMINAL	UN	2	519,00	1.038,00
52	ANGIORESSONÂNCIA MAGNETICA AORTA ABDOMINAL	UN	2	1.014,00	2.028,00
53	ANGIORESSONÂNCIA MAGNETICA AORTA ABDOMINAL + MMII	UN	2	2.001,82	4.003,64
56	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARCO TORÁCICA	UN	2	608,48	1.216,96
57	ANGIORESSOANCIA MAGNETICA BRAÇO	UN	2	738,32	1.476,64
62	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA FACE	UN	2	722,48	1.444,96
63	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA FÊMUR	UN	2	741,48	1.482,96
64	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA MÃO UNILATERAL	UN	2	722,48	1.444,96
65	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS INFERIORES	UN	2	1.172,16	2.344,32
66	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA MEMBROS SUPERIORES	UN	2	1.172,16	2.344,32
67	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA PÉ	UN	2	722,48	1.444,96
68	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA PERNA	UN	2	722,48	1.444,96
69	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA PLEXO BRAQUIAL	UN	2	722,48	1.444,96
70	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA RENAL	UN	2	611,66	1.223,32
71	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA SUBCLÁVIA	UN	2	722,48	1.444,96
72	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA TÓRAX	UN	2	722,48	1.444,96
75	RESSONÂNCIA MAGNETICA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	UN	2	579,21	1.158,42
78	RESSONÂNCIA MAGNETICA CARÓTIDAS	UN	10	522,21	5.222,10
79	RESSONÂNCIA MAGNETICA CLAVÍCULA	UN	6	425,00	2.550,00
99	RESSONANCIA MAGNETICA PROSTATA ABDOMINAL	UN	10	519,04	5.190,40
112	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA (PARA TODOS OS EXAMES DE RESSONANCIA)	UN	100	170,00	17.000,00
160	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	UN	10	475,00	4.750,00
	Total do Proponente				131.594,58

C) Ata de Registro de Preço 98/2024

Item	UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERV CNPJ: 44.803.922/0001-02 ANTONIA PAZINATO STURION, 1201 - MORUMBI, PIRACICABA - SP, CEP: 13420-640 Telefone: (19) 3436-8000 E-mail: diretoria@unimedpiracicaba.com.br e faturamento@unimedpiracicaba.com.br Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
6	ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	2	821,84	1.643,68
9	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO	UN	30	355,00	10.650,00
11	ANGIOTOMOGRAFIA MMII (MEMBROS INFERIORES)	UN	20	318,00	6.360,00
14	TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	UN	100	208,00	20.800,00

16	TOMOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES (EXT-CLAV., OMBROS, COTOVELOS, PULSOS)	UN	12	206,00	2.472,00
17	TOMOGRAFIA BACIA OU PELVE	UN	70	209,00	14.630,00
18	TOMOGRAFIA CERVICAL	UN	4	209,00	836,00
19	TOMOGRAFIA CLAVÍCULA	UN	1	209,00	209,00
20	TOMOGRAFIA COCCIX	UN	1	209,00	209,00
21	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	UN	12	208,00	2.496,00
22	TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL	UN	2	208,00	416,00
23	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR	UN	30	208,00	6.240,00
24	TOMOGRAFIA COLUNA TORÁCICA	UN	10	208,00	2.080,00
25	TOMOGRAFIA COSTELAS	UN	1	208,00	208,00
26	TOMOGRAFIA CRANIO	UN	150	208,00	31.200,00
27	TOMOGRAFIA DOS SEGUIMENTOS APEND. (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA)	UN	8	207,00	1.656,00
28	TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS/ATM	UN	20	207,00	4.140,00
29	TOMOGRAFIA FÊMUR	UN	2	208,00	416,00
30	TOMOGRAFIA JOELHO	UN	4	208,00	832,00
31	TOMOGRAFIA MANDÍBULA	UN	2	208,00	416,00
32	TOMOGRAFIA MÃO	UN	2	208,00	416,00
33	TOMOGRAFIA MASTOIDES/OUVIDOS	UN	10	208,00	2.080,00
34	TOMOGRAFIA PÉ	UN	5	208,00	1.040,00
35	TOMOGRAFIA PESCOÇO	UN	6	208,00	1.248,00
36	TOMOGRAFIA QUADRIL OU BACIA	UN	2	208,00	416,00
37	TOMOGRAFIA SACRO ILÍACO	UN	2	208,00	416,00
38	TOMOGRAFIA SELA TURCICA OU ORBITAS	UN	2	208,00	416,00
39	TOMOGRAFIA TIBIA	UN	2	208,00	416,00
40	TOMOGRAFIA TIREOIDE	UN	6	208,00	1.248,00
42	TOMOGRAFIA TÓRAX	UN	130	208,00	27.040,00
43	TOMOGRAFIA OMBRO	UN	2	208,00	416,00
44	TOMOGRAFIA TORNOZELO	UN	2	208,00	416,00
46	SEDAÇÃO (PARA QUALQUER TOMOGRAFIA)	UN	60	817,76	49.065,60
50	ANGIORESSONÂNCIA MAGNETICA ABDOMEN E PELVE	UN	10	505,00	5.050,00
54	ANGIORESSONÂNCIA MAGNETICA AORTA ILÍACA	UN	2	325,00	650,00
55	ANGIORESSOANCIA AORTA TORACICA	UN	2	325,00	650,00
58	ANGIORESSOANCIA MAGNETICA DAS CAROTIDAS	UN	2	325,00	650,00
59	ANGIORESSONANCIA MAGNEETICA CERVICAL	UN	2	325,00	650,00
61	ANGIORESSONANCIA MAGNETICA CRÂNIO	UN	10	325,00	3.250,00
73	RESSONÂNCIA MAGNETICA ABDOMEN SUPERIOR	UN	30	340,00	10.200,00
74	RESSONÂNCIA MAGNETICA ABDOME INFERIOR E PELVE	UN	30	330,00	9.900,00
76	RESSONÂNCIA MAGNETICA BACIA E PELVE	UN	20	335,00	6.700,00
80	RESSONÂNCIA MAGNETICA COLUNA CERVICAL	UN	50	335,00	16.750,00
81	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICO-DORSAL	UN	2	335,00	670,00
82	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICO-DORSO-LOMBAR	UN	2	850,00	1.700,00
83	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA CERVICO-TORÁCICA	UN	2	695,00	1.390,00
84	RESSONÂNCIA MAGNETICA COLUNA DORSAL	UN	10	350,00	3.500,00
85	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA DORSO-LOMBAR	UN	4	618,79	2.475,16
86	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBAR	UN	100	350,00	35.000,00
87	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA LOMBO-SACRA	UN	50	340,00	17.000,00
88	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA TORÁCICA	UN	20	340,00	6.800,00
89	RESSONANCIA MAGNETICA COLUNA TORACO-LOMBAR	UN	6	618,79	3.712,74
91	RESSONANCIA MAGNETICA CRÂNIO	UN	100	340,00	34.000,00
92	RESSONANCIA MAGNETICA CRÃNIO + FACE	UN	4	690,00	2.760,00
93	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	UN	100	340,00	34.000,00
94	RESSONANCIA MAGNETICA MAMA BILATERAL	UN	12	340,00	4.080,00
95	RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO	UN	30	340,00	10.200,00
96	RESSONANCIA MAGNETICA PÉ	UN	20	340,00	6.800,00
97	RESSONANCIA MAGNETICA PELVE/BEXIGA/PROSTATA/ESCROTAL	UN	12	607,56	7.290,72
98	RESSONANCIA MAGNETICA PÉLVICA FEMININO	UN	12	390,00	4.680,00

100	RESSONANCIA MAGNETICA PROSTATA ENDORETAL COM ESPECTROSCOPIA	UN	3	756,86	2.270,58
101	RESSONANCIA MAGNETICA QUADRIL	UN	20	405,00	8.100,00
102	RESSONANCIA MAGNETICA REGIÃO CERVICAL	UN	2	340,00	680,00
103	RESSONANCIA MAGNETICA REGIÃO ESCROTAL	UN	2	339,00	678,00
104	RESSONANCIA MAGNETICA REGIÃO LOMBAR	UN	2	339,00	678,00
105	RESSONANCIA MAGNETICA SEIOS FACE	UN	3	339,00	1.017,00
106	RESSONANCIA MAGNETICA SELA TURCICA	UN	3	339,00	1.017,00
107	RESSONANCIA MAGNETICA TESTICULOS	UN	3	339,00	1.017,00
108	RESSONANCIA MAGNETICA TIBIA	UN	5	340,00	1.700,00
109	RESSONANCIA MAGNETICA TÓRAX	UN	15	340,00	5.100,00
110	RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO	UN	5	340,00	1.700,00
111	RESSONANCIA MAGNETICA VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	UN	12	340,00	4.080,00
113	SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA MAGNETICA	UN	60	990,00	59.400,00
114	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE FÍGADO (HEPATICA) + ANATOMO	UN	12	895,00	10.740,00
129	ENDOSCOPIA	UN	10	453,72	4.537,20
142	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMÉTRICO	UN	200	175,75	35.150,00
143	TESTE CARDIO PULMONAR	UN	50	370,09	18.504,50
	Total do Proponente				579.421,18

D) Ata de Registro de Preço 99/2024

Item	CENTRO MANGUEIRAS DIAGNOSTICOS LTDA CNPJ: 00.334.217/0001-38 CONEGO JOAO CLIMACO, 414 - CENTRO, TATUI - SP, CEP: 18270-540 Telefone: (15) 3322-8631 E-mail: administrativo@clinicamangueira.com.br Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
15	TOMOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	UN	40	285,00	11.400,00
41	TOMOGRAFIA TOMOMIELOGRAFIA ATÉ 3 SEGMENTOS	UN	2	253,00	506,00
	Total do Proponente				11.906,00

E) Ata de Registro de Preço 100/2024

Item	LEME E QUEZADA PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 15.430.604/0003-07 DOUTOR EDGARD CONCEICAO, 779 SALA 3 - PAULISTA, 6875 - SP, CEP: 13401100 Telefone: (15) 3331-7000 E-mail: agendamento@lq.med.br Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
126	ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO E VIGILIA COM SEDAÇÃO	UN	6	234,25	1.405,50
127	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	UN	6	222,44	1.334,64
128	ELETRONEUROMIOGRAFIA	UN	120	250,00	30.000,00
131	ESPIROMETRIA (PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA)	UN	10	220,00	2.200,00
140	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H	UN	130	162,33	21.102,90
141	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	UN	100	167,33	16.733,00
	Total do Proponente				72.776,04

Saltinho, 28 de novembro de 2024.

Marcelo Montebello
- Diretor do Departamento Administrativo -

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019

Prefeitura do Município de Saltinho
Estado de São Paulo
CNPJ 66.831.959/0001-87

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 002/2024

EDITAL DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INSCRIÇÕES

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SALTINHO**, Estado de São Paulo, visando atender aos princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa e dos que lhes são correlatos, torna público para conhecimento dos interessados, a **PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INSCRIÇÕES** do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 002/2024**, conforme segue:

1 – O item 2.2. e 2.2.4. do Edital Completo do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 002/2024**, datado de 13 de novembro de 2024, passa a vigorar com a seguinte redação:

2.2. As inscrições serão realizadas "**on-line via Internet"** a partir das **09h00min** do dia **14 de novembro de 2024** até às **23h59min59seg** do dia **02 de janeiro de 2025,** observado o horário oficial de Brasília/DF, através do site: **www.sigmaassessoria.com.br**

.....

2.2.4. A Prefeitura do Município de Saltinho e a empresa Sigma Assessoria Administrativa Ltda., em nenhuma hipótese, processarão qualquer registro de inscrição com data posterior ao dia **02 de janeiro de 2025**.

2 – Por consequência da Prorrogação do Prazo de Inscrições, o ANEXO I – CRONOGRAMA DE DATAS PREVISTAS, passa a vigorar com a seguinte redação:

ANEXO I - CRONOGRAMA PREVISTO DE DATAS

EVENTOS	DATAS PREVISTAS
Divulgação e Publicação do Edital Completo	14.11.2024
Período de inscrições na modalidade "on-line via Internet"	14.11.2024 à 02.01.2025
Publicação do Edital de Homologação de Inscrições e Convocação para Prova Objetiva	06.01.2025
Período de interposição de recursos da fase de Homologação de Inscrições	07.01 e 08.01.2025
Divulgação da resposta aos recursos da fase de Homologação de Inscrições	09.01.2025
Republicação do Edital de Homologação de Inscrições e Convocação para Prova Objetiva, caso haja alteração no edital anteriormente divulgado em função de recursos acolhidos	10.01.2025
Realização da Prova Objetiva	12.01.2025
Publicação do Gabarito Preliminar e Resultado Preliminar e Classificação da Prova Objetiva	14.01.2025
Período de pedido de vistas e Interposição de recursos contra a Prova Objetiva, Gabarito Preliminar, notas e Resultado Preliminar e Classificação da Prova Objetiva	15.01 e 16.01.2025
Divulgação da resposta aos recursos contra a Prova Objetiva, Gabarito Preliminar, notas e Resultado Preliminar e Classificação da Prova Objetiva	20.01.2025
Publicação do Gabarito Oficial e Resultado Final e Classificação da Prova Objetiva	21.01.2025
Publicação da Homologação Final	22.01.2025

Assinado por 1 pessoa: LUCAS SALVADOR SPADA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://saltinho.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/CA01EF71D16E48828FC778B4D47AECF5

Prefeitura do Município de Saltinho
Estado de São Paulo
CNPJ 66.831.959/0001-87

Permanecem inalteradas as demais disposições estabelecidas no Edital Completo do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 002/2024**, publicado no Diário Oficial do Município de Saltinho (https://imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho), edição n.º 1233, de 14 de novembro de 2024.

Saltinho, 28 de novembro de 2024.

LUCAS SALVADOR SPADA
Diretor Adjunto Administrativo
Portaria 1.746/2024

Assinado por 1 pessoa: LUCAS SALVADOR SPADA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://saltinho.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/CA01EF71D16E48828FC778B4D47AECF5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTINHO
AV. SETE DE SETEMBRO, Nº 1733 - CENTRO | CEP 13.440-013
SALTINHO/SP - CNPJ Nº 66.831.959/0001-87
FONE (19) 3439-7800

CÓDIGO DE ACESSO
CA01EF71D16E48828FC778B4D47AECF5

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: LUCAS SALVADOR SPADA em 29/11/2024 08:23:46
CPF:***.***-.488-62
Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE SALTINHO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://saltinho.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/CA01EF71D16E48828FC778B4D47AECF5

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019

Termo de Desistência

CONCURSO PUBLICO 001/2023

Lista de Desistente a Vaga de Técnico(a) de Enfermagem com carga horaria de (12x36) sendo Emprego Efetivo.

Tornamos público a lista de **Desistente do Concurso Público 001/2023** referente ao **Emprego Efetivo de Técnico de Enfermagem(a).**

Classificação	Nome	Convocação publicada no Diário Oficial de Saltinho
7ª	DÉBORA CAROLINE ROTA CERQUEIRA	22/11/2024

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
Rosimeire Alves Polizel
Assessora do Departamento Administrativo

.....

CONCURSO PUBLICO 001/2023

Lista de Desistente a Vaga de Atendente com carga horaria de (12x36 semanais), sendo Emprego Efetivo.

Tornamos público a lista de **Desistente do Concurso Público001/2023** referente ao **Emprego Efetivo de Atendente.**

Classificação	Nome	Convocação publicada no Diário Oficial de Saltinho
15ª	NEUSA MARIA ZAMPAULO	22/11/2024
16ª	LARISSA DE CAMARGO	22/11/2024

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
Rosimeire Alves Polizel
Assessora do Departamento Administrativo

.....

CONCURSO PUBLICO 001/2023

Lista de Desistente a Vaga de Enfermeira com carga horaria de (12x36) sendo Emprego Efetivo.

Tornamos público a lista de **Desistente do Concurso Público001/2023** referente ao **Emprego Efetivo de Enfermeiro(a).**

Classificação	Nome	Convocação publicada no Diário Oficial de Saltinho
17ª	IVANA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	22/11/2024
18º	RICARDO FERREIRA	22/11/2024

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
Rosimeire Alves Polizel
Assessora do Departamento Administrativo

.....

CONCURSO PUBLICO 001/2023

Lista de Desistente a Vaga de Técnico(a) de Farmácia com carga horaria de (40 horas semanais) sendo Emprego Efetivo.

Tornamos público a lista de **Desistente do Concurso Público001/2023** referente ao **emprego efetivo de Técnico(a) de Farmácia.**

Classificação	Nome	Convocação publicada no Diário Oficial de Saltinho
1ª	FABRICIO MATOS DOS SANTOS	22/11/2024

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
Rosimeire Alves Polizel
Assessora do Departamento Administrativo

.....

Convocação

CONCURSO PÚBLICO
CONVOCAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

A Prefeitura do Município de Saltinho **CONVOCA,** referente contratação através de **CONCURSO PUBLICO Nº 001/2023** para o Cargo que foi devidamente aprovado(a) de **ATENDENTE (12X36 HORAS)** para o Departamento de Saúde., deverá se apresentar à Avenida Sete de Setembro n°1733, Centro, Saltinho/SP, no horário das 08:00 às 10:00 e das 13:00 às 16:00hrs para entrega dos documentos abaixo relacionados no Departamento de Recursos Humanos**. Em caso de desistência, deverá ser enviado um e-mail ao rh@saltinho.sp.gov.br com Termo de Desistência da vaga, ou presencialmente no Departamento de Recursos Humanos.** Para que assim a Prefeitura faça a imediata convocação do (a) candidato(a) subsequente ao(à) desistente, da lista de aprovados publicada no Mural do Departamento Administrativo desta Prefeitura, bem como no Diário Oficial do Município de Saltinho.

O Prazo para **Manifestação de interesse a Vaga e Apresentação de todos os documentos listados abaixo** até dia **05/12/2024.**

A não apresentação de todos os Documentos na referida data, já caracterizará como Desistência da vaga.

Documentos originais e cópias:

►A) RG Documento de Identidade.
►B) CPF cadastro de Pessoa Física.
►C) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral
►D) Certidão de Nascimento ou Casamento;
►E) Certidão de Nascimento de filhos menores de 21 anos de idade.
►F) Comprovante de Escolaridade (Diploma)
►G) Carteira do Conselho e última anuidade quitada
►H) Cartão Pis/Pasep
►I) Quitação do Serviço militar (masculino)
►J) Comprovante de Endereço com número do CEP
►L) Atestado de Antecedentes criminais da Comarca de São Paulo
►M) Certidão de Vacinação de filhos menores de 06 anos de idade
►N) Carteira de Nacional de Habilitação
►O) 01 fotos 3x4 recente
►P) Declaração de não ocupar emprego público e remunerado, exceto os acúmulos permitidos pela Lei.
►Q) Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (somente se o cargo ou emprego anterior foi público)
►R) Reservista ou Atestado de desobrigação após os 45 anos
►S) Comprovante de filhos incapazes

►T) Comprovante de Vacinação (Covid)
►U) CPF de todos os dependentes e cônjuge

O não cumprimento dos requisitos acima acarretará na perda do direito à vaga.

17ª GRAZIELA OMENA NOVELLO
16ª YASMIN VITÓRIA MATIAS DE OLIVEIRA

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
MARCELO MONTEBELLO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

.....

CONCURSO PÚBLICO
CONVOCAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

A Prefeitura do Município de Saltinho **CONVOCA,** referente contratação através de **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023** para o Cargo que foi devidamente aprovado(a) de **ENFERMEIRO (12X36 Horas)** para o Departamento de Saúde. Só serão contratados após a realização do exame admissional, deverá se apresentar à Avenida Sete de Setembro n°1733, Centro, Saltinho/SP, no horário das 08:00 às 10:00 e das 13:00 às 16:00hrs para entrega dos documentos abaixo relacionados no Departamento de Recursos Humanos**.Em caso de desistência, deverá ser enviado um e-mail ao rh@saltinho.sp.gov.br com Termo de Desistência da vaga, ou presencialmente no Departamento de Recursos Humanos.** Para que assim a Prefeitura faça a imediata convocação do (a) candidato(a) subsequente ao(à) desistente, da lista de aprovados publicada no Mural do Departamento Administrativo desta Prefeitura, bem como no Diário Oficial do Município de Saltinho.

O Prazo para **Manifestação de interesse a Vaga e Apresentação de todos os documentos listados abaixo** até dia **05/12/2024.**

A não apresentação de todos os Documentos na referida data, já caracterizará como Desistência há vaga.

Documentos originais e cópias:
►A) RG Documento de Identidade.
►B) CPF cadastro de Pessoa Física.
►C) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral
►D) Certidão de Nascimento ou Casamento;
►E) Certidão de Nascimento de filhos menores de 21 anos de idade.
►F) Comprovante de Escolaridade (Diploma)
►G) Carteira do Conselho e última anuidade quitada
►H) Cartão Pis/Pasep
►I) Quitação do Serviço militar (masculino)
►J) Comprovante de Endereço com número do CEP
►L) Atestado de Antecedentes criminais da Comarca de São Paulo
►M) Certidão de Vacinação de filhos menores de 06 anos de idade
►N) Carteira de Nacional de Habilitação
►O) 01 fotos 3x4 recente
►P) Declaração de não ocupar emprego público e remunerado, exceto os acúmulos permitidos pela Lei.
►Q) Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (somente se o cargo ou emprego anterior foi público)
►R) Reservista ou Atestado de desobrigação após os 45 anos
►S) Comprovante de filhos incapazes
►T) Comprovante de Vacinação (Covid)
►U) CPF de todos os dependentes e cônjuge

O não cumprimento dos requisitos acima acarretará na perda do direito à vaga.

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
19ª EMILY MARIA FERREIRA SANTOS
20ª ALESSANDRA LUIZ DE SANTANA MARCONATO
MARCELO MONTEBELLO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

.....

CONCURSO PÚBLICO
CONVOCAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

A Prefeitura do Município de Saltinho **CONVOCA,** referente contratação através de **CONCURSO PUBLICO Nº 001/2023** para o Cargo que foi devidamente aprovado(a) de **TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM PLANTONISTA (12X36 Horas)** para o Departamento de Saúde. Só serão contratados após a realização do exame admissional, deverá se apresentar à Avenida Sete de Setembro n°1733, Centro, Saltinho/SP, no horário das 08:00 às 10:00 e das 13:00 às 16:00hrs para entrega dos documentos abaixo relacionados no Departamento de Recursos Humanos**. Em caso de desistência, deverá ser enviado um e-mail ao rh@saltinho.sp.gov.br com Termo de Desistência da vaga, ou presencialmente no Departamento de Recursos Humanos.** Para que assim a Prefeitura faça a imediata convocação do (a) candidato(a) subsequente ao(à) desistente, da lista de aprovados publicada no Mural do Departamento Administrativo desta Prefeitura, bem como no Diário Oficial do Município de Saltinho.

Os documentos abaixo relacionados deverão ser apresentados junto a Divisão de Recursos Humanos que o seu telefone é (19)3439-7807. O Prazo para **Manifestação de interesse a Vaga e Apresentação de todos os documentos listados abaixo** até dia **05/12/2024.**

A não apresentação de todos os Documentos na referida data, já caracterizará como Desistência da vaga.

Documentos originais e cópias:
►A) RG Documento de Identidade.
►B) CPF cadastro de Pessoa Física.
►C) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral
►D) Certidão de Nascimento ou Casamento;
►E) Certidão de Nascimento de filhos menores de 21 anos de idade.
►F) Comprovante de Escolaridade (Diploma)
►G) Carteira do Conselho e última anuidade quitada
►H) Cartão Pis/Pasep
►I) Quitação do Serviço militar (masculino)

►J) Comprovante de Endereço com número do CEP
►L) Atestado de Antecedentes criminais da Comarca de São Paulo
►M) Certidão de Vacinação de filhos menores de 06 anos de idade
►N) Carteira de Nacional de Habilitação
►O) 01 fotos 3x4 recente
►P) Declaração de não ocupar emprego público e remunerado, exceto os acúmulos permitidos pela Lei.
►Q) Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (somente se o cargo ou emprego anterior foi público)
►R) Reservista ou Atestado de desobrigação após os 45 anos
►S) Comprovante de filhos incapazes
►T) Comprovante de Vacinação (Covid)
►U) CPF de todos os dependentes e cônjuge

O não cumprimento dos requisitos acima acarretará na perda do direito à vaga.

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
8ª CLARIANA SCHIMIDT FERNANDES
MARCELO MONTEBELLO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

.....

CONCURSO PÚBLICO
CONVOCAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

A Prefeitura do Município de Saltinho **CONVOCA,** referente contratação através de **CONCURSO PUBLICO Nº 001/2023** para o Cargo que foi devidamente aprovado(a) de **TÉCNICO(A) DE FARMACIA (40 horas semanais)** para o Departamento de Saúde. Só serão contratados após a realização do exame admissional, deverá se apresentar à Avenida Sete de Setembro n°1733, Centro, Saltinho/SP, no horário das 08:00 às 10:00 e das 13:00 às 16:00hrs para entrega dos documentos abaixo relacionados no Departamento de Recursos Humanos**. Em caso de desistência, deverá ser enviado um e-mail ao rh@saltinho.sp.gov.br com Termo de Desistência da vaga, ou presencialmente no Departamento de Recursos Humanos.** Para que assim a Prefeitura faça a imediata convocação do (a) candidato(a) subsequente ao(à) desistente, da lista de aprovados publicada no Mural do Departamento Administrativo desta Prefeitura, bem como no Diário Oficial do Município de Saltinho.

Os documentos abaixo relacionados deverão ser apresentados junto a Divisão de Recursos Humanos que o seu telefone é (19)3439-7807. O Prazo para **Manifestação de interesse a Vaga e Apresentação de todos os documentos listados abaixo** até dia **05/12/2024.**

A não apresentação de todos os Documentos na referida data, já caracterizará como Desistência da vaga.

Documentos originais e cópias:
►A) RG Documento de Identidade.
►B) CPF cadastro de Pessoa Física.
►C) Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral
►D) Certidão de Nascimento ou Casamento;
►E) Certidão de Nascimento de filhos menores de 21 anos de idade.
►F) Comprovante de Escolaridade (Diploma)
►G) Carteira do Conselho e última anuidade quitada
►H) Cartão Pis/Pasep
►I) Quitação do Serviço militar (masculino)
►J) Comprovante de Endereço com número do CEP
►L) Atestado de Antecedentes criminais da Comarca de São Paulo
►M) Certidão de Vacinação de filhos menores de 06 anos de idade
►N) Carteira de Nacional de Habilitação
►O) 01 fotos 3x4 recente
►P) Declaração de não ocupar emprego público e remunerado, exceto os acúmulos permitidos pela Lei.
►Q) Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho (somente se o cargo ou emprego anterior foi público)
►R) Reservista ou Atestado de desobrigação após os 45 anos
►S) Comprovante de filhos incapazes
►T) Comprovante de Vacinação (Covid)
►U) CPF de todos os dependentes e cônjuge

O não cumprimento dos requisitos acima acarretará na perda do direito à vaga.

Saltinho, 29 de novembro de 2024.
3ª JAQUELINE BERNARDO FELIPE
MARCELO MONTEBELLO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

.....