

Diário Oficial



DIOPRIMA - Diário Oficial de Primavera do Leste - MT • Primavera do Leste - MT, 12 de Abril de 2019 • Edição 1449 • Ano XIII • Lei nº 946 de 21 de setembro de 2006.

PODER EXECUTIVO

EDITAIS

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015
Editais de Convocação nº. 193, de 12 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, artigo 45 da Lei Municipal nº 679/2001.

Considerando o Ofício nº 039/2019/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal;

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 544157 para o cargo de Técnico em Enfermagem convocado (a) pelo Edital de Convocação nº 179 de 11 de março de 2019 não se apresentou para tomar posse no prazo legal;

Resolve,

1. **Convocar** o candidato relacionado no quadro "1", classificado no concurso público 01/2015, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 13.01/2015, a comparecer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Rua Maringá, 444, Centro, nesta Cidade, no horário das 12:00h às 18:00h, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1. O candidato deverá apresentar os documentos constante do Anexo I;

1.2. Para realização da perícia médica, em cumprimento da exigência do item 17, do Anexo I, o candidato deverá estar de posse dos resultados dos exames médicos constante do Anexo II, conforme exigência do cargo, agendando data e horário para a realização da perícia médica, através do telefone (66) 3498-1727;

2. O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

Quadro 1

TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
INSC.	NOME
537535	JAQUELINE APARECIDA GUZZI

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL
Em 12 de abril de 2019.
LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

I – Para todos os cargos	<ol style="list-style-type: none">1.Cédula de Identidade ou carteira de Identidade Profissional, se for o caso; *2.CPF; *3.2 fotos 3x4 recente;4.Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC; *5.Carteira de Trabalho (página de identificação do trabalhador frente e verso);6.Comprovante de inscrição no PIS/PASEP;7.Certidão de nascimento ou casamento ou averbação, se houver; *8.Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição; *9.Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa do Serviço Militar (se do sexo masculino);*10.Comprovante de endereço atualizado;11.CPF do cônjuge;12.CPF do pai e da mãe;13.CPF dos filhos dependentes;14.Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos;15.Carteira de vacinação para filhos menores de 14 anos;16.Comprovante de conta bancária, no banco Bradesco, que administra a folha de salários;17.Atestado de Sanidade e Capacidade Física APTO (original) expedido pela Junta de Perícias Médicas do Município;18.Exames Médicos, conforme Anexo II;19.Declaração de não acúmulo de cargo - Anexo III;20.Declaração de que não foi demitido por justa causa – Anexo IV;21.Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes – Anexo V;22.Questionário para avaliação da capacidade de saúde física e mental – Anexo VI;23.Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Estadual dos lugares que residiu nos últimos 05 anos;24. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal dos lugares que residiu nos últimos 05 anos;25. Outros que estiverem presentes no edital do Concurso.
II – Para os cargos com profissão regulamentada	<ol style="list-style-type: none">1. Documentos do item I;2. Carteira de Identidade Profissional* ou Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe;3. Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão;4. Certidão de quitação com as demais obrigações legais do órgão fiscalizador do exercício profissional.
III – Para os cargos de Motorista, operador de Máquinas e os que exigem porte de CNH	<ol style="list-style-type: none">1. Documentos constantes do item I;2. Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria conforme a exigência para o cargo;*3. Certidão de Pontuação de CNH (Através de consulta do RENACH – Registro Nacional de Carteira de Habilitação, junto ao Detran).

ANEXO II
DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

I – Para todos os cargos	1.Hemograma completo; 2.Tipagem sanguínea; 3.Glicemia (em jejum); 4.Eletrocardiograma (com avaliação cardiológica, se patológico, definir o grau); 5.Raios-X do tórax PA (com laudo) 6.Colpocitologia oncótica (mulheres acima dos 35 anos de idade); 7.Avaliação Psicológica, a partir da aplicação de teste do Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI
II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).	1.Exames atestados no item I; 2.Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 3.Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 4.Audiometria total.
III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas	1.Exames atestados no item I; 2.Coprocultura; 3.VDRL; 4.Protoparasitologia; 5.Urina tipo I
IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes	1.Exames atestados no item I; 2.Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral.
V – Para os cargos de professor	1.Exames atestados no item I; 2.Exame otorrinolaringológico de cordas vocais; 3.Audiometria (com laudo fonoaudiológico); 4.Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 5.EEG (Eletroencefalograma com parecer neurológico):

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS
E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

DECLARA, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Primavera do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Primavera do Leste - MT, _____ de _____ de _____

Assinatura

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO FOI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, em cumprimento às disposições legais pertinentes que:

- a) Não possuo bens e valores patrimoniais.
b) Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis urbanos ou rural, veículos, máquinas, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou qualquer bens e valores patrimoniais localizados no País ou Exterior).

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)
OBS: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro(a) filho(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.	

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO VI
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO
DA CAPACIDADE DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

Senhor(a) Candidato(a)

Esta declaração é pessoal e deve corresponder com a realidade fática. Esse documento é sigiloso e permanecerá em seus assentos funcionais. Em caso de informações falsas será apurada em data oportuna, através de instrumento próprio, sem prejuízo de responsabilização cível e criminal.

Nome:		
Idade:	Sexo: () F () M	Cargo:
RG:	CPF:	

Responda as perguntas abaixo:

- 1) Você tem apresentado ou já apresentou alterações de saúde?
 Sim Não
 Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):
- 2) Quando você procurou atendimento médico (clínico geral ou especialista) para verificar os sintomas?
 Nunca Nos últimos 2 anos Nos últimos 5 anos Não sei
- 3) Está em uso de medicamentos nos últimos 30 dias? sim não
 Se sim, descrever: quais medicações, quando começou a tomar, por quanto tempo deverá fazer uso, se o medicamento é continuado.
- 4) Faz tratamento de saúde fora do domicílio? sim não
 Em caso afirmativo, citar o Município e Estado:
- 5) Você já foi internado em hospital? Sim Não
 Quando e porque?
- 6) Você apresenta deficiência auditiva ou visual?
 Sim Não Não sei As vezes Qual?
- 7) Você apresenta algum defeito físico?
 Sim Não Não sei Qual?
- 8) Você já se envolveu em acidentes?
 Sim Não Qual?
- 9) Você apresenta alguma doença que necessita acompanhamento ambulatorial como Diabetes, insuficiência renal, hemofilia, problemas cardíacos, batedeira, cansaço fácil, problemas neurológicos, etc?
 Sim Não Não sei Qual?
- 10) Você já teve "Desmaios", "Ataques", "Crises Convulsivas", "Tonturas", "Sonolência Diurna", "Insônia"?
 Sim Não Não sei Há quanto tempo?
 Quando foi a última vez?
- 11) Você tem apresentado ou já apresentou alterações emocionais e/ou de comportamento? sim não
 Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):
- 12) Você já necessitou ou faz algum tratamento psiquiátrico?
 Sim Não Não sei Qual, quando e por quê?
- 13) Está em uso ou já fez uso de medicações psicotrópicas (antidepressivos, benzodiazepínicos, barbitúricos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, etc., nos últimos 30 dias? sim não , Se sim, descrever (quais medicações, quando, por quanto tempo, etc.):
- 14) Faz uso de álcool e/ou Substâncias Entorpecentes? sim não.
 Em caso afirmativo para a pergunta acima descrever a forma de uso (idade de início, quantidade e frequência de uso, prejuízos pessoais, etc.):
- 15) Você (Caso não se encaixar em nenhuma situação, NÃO MARCAR):
 tem dificuldade de esperar.
 age muitas vezes antes de raciocinar.
 é explosivo(a).
 come, compra e/ou joga sem muito controle.
 fica muito tenso, está o tempo todo tenso, com "os nervos à flor da pele",
 não consegue organizar seus afazeres devido ao nervosismo, etc.
 passa mal diante de desafios,
 entristece com facilidade e tem dificuldades em reverter à tristeza.
 acha que os outros são melhores ou fazem as coisas sempre melhor do que você.
 prefere ficar mais sozinho(a).
 prefere fazer atividades mais solitárias.
 sente-se ansioso(a) diante de pessoas principalmente se não as conhece ou conhece pouco.
- 16) Outras anotações:
 Eu _____ declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.
 Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

 Declarante

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015
Edital de Convocação nº. 194, de 12 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN , PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, artigo 45 da Lei Municipal nº 679/2001.

Considerando os Ofícios nº 0247, 0248, 0264, 0272, 0277, 0278/2019/RH/SMS/SUS de lavra da Secretaria Municipal de Saúde os quais solicitam a convocação mediante Concurso Público Municipal para os cargos de AGENTE ADMINISTRATIVO, AGENTE ADMINISTRATIVO DA SAÚDE, ENFERMEIRO PADRÃO e FARMACÊUTICO.

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 539632 convocado (a) pelo Edital de Convocação nº 191, de 29 de março de 2019 apresentou Termo de Desistência da vaga ofertada.

Resolve,

1. Convocar o candidato relacionado no quadro "1", classificado no concurso público 01/2015, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 13.01/2015, a comparecer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Rua Maringá, 444, Centro, nesta Cidade, no horário das 12:00h às 18:00h, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1 O candidato deverá apresentar os documentos constante do Anexo I;

1.2 Para realização da perícia médica, em cumprimento da exigência do item 17, do Anexo I, o candidato deverá estar de posse dos resultados dos exames médicos constante do Anexo II, conforme exigência do cargo, agendando data e horário para a realização da perícia médica, através do telefone (66) 3498-1727;

2. O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

Quadro 1

AGENTE ADMINISTRATIVO	
INSC.	NOME
552260	EUQUEZIA NUNES DE ALMEIDA

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL
 Em 12 de abril de 2019
LEONARDO TADEU BORTOLIN
 PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I
DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<p>I – Para todos os cargos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cédula de Identidade ou carteira de Identidade Profissional, se for o caso; * 2. CPF; * 3. 2 fotos 3x4 recente; 4. Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC; * 5. Carteira de Trabalho (página de identificação do trabalhador frente e verso); 6. Comprovante de inscrição no PIS/PASEP; 7. Certidão de nascimento ou casamento ou averbação, se houver; * 8. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição; * 9. Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa do Serviço Militar (se do sexo masculino);* 10. Comprovante de endereço atualizado; 11. CPF do cônjuge; 12. CPF do pai e da mãe; 13. CPF dos filhos dependentes; 14. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos; 15. Carteira de vacinação para filhos menores de 14 anos; 16. Comprovante de conta bancária, no Banco Bradesco, que administra a folha de salários; 17. Atestado de Sanidade e Capacidade Física APTO (original) expedido pela Junta de Perícias Médicas do Município; 18. Exames Médicos, conforme Anexo II; 19. Declaração de não acúmulo de cargo - Anexo III; 20. Declaração de que não foi demitido por justa causa – Anexo IV; 21. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes – Anexo V; 22. Questionário para avaliação da capacidade de saúde física e mental – Anexo VI; 23. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Estadual dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 24. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 25. Outros que estiverem presentes no edital do Concurso.
<p>II – Para os cargos com profissão regulamentada</p>	<p>1. Documentos do item I;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Carteira de Identidade Profissional* ou Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe; 3. Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão; 4. Certidão de quitação com as demais obrigações legais do órgão fiscalizador do exercício profissional.
<p>III – Para os cargos de Motorista, operador de Máquinas e os que exigem porte de CNH</p>	<p>1. Documentos constantes do item I;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria conforme a exigência para o cargo;* 3. Certidão de Pontuação de CNH (Através de consulta do RENACH – Registro Nacional de Carteira de Habilitação, junto ao Detran).

**ANEXO II
DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<p>I – Para todos os cargos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hemograma completo; 2. Tipagem sanguínea; 3. Glicemia (em jejum); 4. Eletrocardiograma (com avaliação cardiológica, se patológico, definir o grau); 5. Raios-X do tórax PA (com laudo) 6. Colpocitologia oncótica (mulheres acima dos 35 anos de idade); 7. Avaliação Psicológica, a partir da aplicação de teste do Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI
<p>II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Exames atestados no item I; 2. Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 3. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 4. Audiometria total.
<p>III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Exames atestados no item I; 2. Coprocultura; 3. VDRL; 4. Protoparasitologia; 5. Urina tipo I
<p>IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Exames atestados no item I; 2. Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral.
<p>V – Para os cargos de professor</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Exames atestados no item I; 2. Exame otorrinolaringológico de cordas vocais; 3. Audiometria (com laudo fonoaudiológico); 4. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 5. EEG (Eletroencefalograma com parecer neurológico);

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS
E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

DECLARA, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Primavera do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Primavera do Leste - MT, _____ de _____ de _____

Assinatura

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO FUI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas em lei.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, em cumprimento às disposições legais pertinentes que:

- a) [] Não possuo bens e valores patrimoniais.
b) [] Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis urbanos ou rural, veículos, máquinas, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou qualquer bens e valores patrimoniais localizados no País ou Exterior).

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

OBS: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro(a) filho(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO VI

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

Senhor(a) Candidato(a)

Esta declaração é pessoal e deve corresponder com a realidade fática. Esse documento é sigiloso e permanecerá em seus assentos funcionais. Em caso de informações falsas será apurada em data oportuna, através de instrumento próprio, sem prejuízo de responsabilização cível e criminal.

Nome:		
Idade:	Sexo: () F () M	Cargo:
RG:	CPF:	

Responda as perguntas abaixo:

1) Você tem apresentado ou já apresentou alterações de saúde?

() Sim () Não

Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

2) Quando você procurou atendimento médico (clínico geral ou especialista) para verificar os sintomas?

() Nunca () Nos últimos 2 anos () Nos últimos 5 anos () Não sei

3) Está em uso de medicamentos nos últimos 30 dias? () sim () não

Se sim, descrever: quais medicações, quando começou a tomar, por quanto tempo deverá fazer uso, se o medicamento é continuado.

4) Faz tratamento de saúde fora do domicílio? () sim () não

Em caso afirmativo, citar o Município e Estado:

5) Você já foi internado em hospital? () Sim () Não

Quando e porque?

6) Você apresenta deficiência auditiva ou visual?

() Sim () Não () Não sei () As vezes Qual?

7) Você apresenta algum defeito físico?

() Sim () Não () Não sei Qual?

8) Você já se envolveu em acidentes?

() Sim () Não Qual?

9) Você apresenta alguma doença que necessita acompanhamento ambulatorial como Diabetes, insuficiência renal, hemofilia, problemas cardíacos, batedeira, cansaço fácil, problemas neurológicos, etc?

() Sim () Não () Não sei Qual?

10) Você já teve "Desmaios", "Ataques", "Crises Convulsivas", "Tonturas", "Sonolência Diurna", "Insônia"?

() Sim () Não () Não sei Há quanto tempo?

Quando foi a última vez?

11) Você tem apresentado ou já apresentou alterações emocionais e/ou de comportamento? () sim () não Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

12) Você já necessitou ou faz algum tratamento psiquiátrico?

() Sim () Não () Não sei Qual, quando e por quê?

13) Está em uso ou já fez uso de medicações psicotrópicas (antidepressivos, benzodiazepínicos, barbitúricos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, etc., nos últimos 30 dias? () sim () não, Se sim, descrever (quais medicações, quando, por quanto tempo, etc.):

14) Faz uso de álcool e/ou Substâncias Entorpecentes? () sim () não.

Em caso afirmativo para a pergunta acima descrever a forma de uso (idade de início, quantidade e frequência de uso, prejuízos pessoais, etc.):

15) Você (Caso não se encaixar em nenhuma situação, NÃO MARCAR):

() tem dificuldade de esperar.

() age muitas vezes antes de raciocinar.

() é explosivo(a).

() come, compra e/ou joga sem muito controle.

() fica muito tenso, está o tempo todo tenso, com "os nervos à flor da pele",

() não consegue organizar seus afazeres devido ao nervosismo, etc.

() passa mal diante de desafios,

() entristece com facilidade e tem dificuldades em reverter à tristeza.

() acha que os outros são melhores ou fazem as coisas sempre melhor do que você.

() prefere ficar mais sozinho(a).

() prefere fazer atividades mais solitárias.

() sente-se ansioso(a) diante de pessoas principalmente se não as conhece ou conhece pouco.

16) Outras anotações:

Eu _____ declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015
Edital de Convocação nº. 195, de 12 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE **PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO**, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, artigo 45 da Lei Municipal nº 679/2001.

Considerando o Ofício nº 0138/2019 SMAD – Gab de lavra da Secretaria Municipal de Administração o qual solicita convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2015 para o cargo de AGENTE ADMINISTRATIVO;

Resolve,

1. Convocar os candidatos relacionados no quadro “1”, classificados no concurso público 01/2015, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 13.01/2015, a comparecerem no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Rua Maringá, 444, Centro, nesta Cidade, no horário das 12:00h às 18:00h, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1O candidato deverá apresentar os documentos constante do Anexo I;

1.2 Para realização da perícia médica, em cumprimento da exigência do item 17, do Anexo I, o candidato deverá estar de posse dos resultados dos exames médicos constante do Anexo II, conforme exigência do cargo, agendando data e horário para a realização da perícia médica, através do telefone (66) 3498-1727;

2.O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

Quadro 1

AGENTE ADMINISTRATIVO	
INSC.	NOME
546364	JULIANA DA SILVA BONATO
533550	RANYELLE RODRIGUES BRANDAO

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL
Em 12 de abril de 2019
LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I
DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE

I – Para todos os cargos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cédula de Identidade ou carteira de Identidade de Profissional, se for o caso; * 2. CPF; * 3. 2 fotos 3x4 recente; 4. Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC; * 5. Carteira de Trabalho (página de identificação do trabalhador frente e verso); 6. Comprovante de inscrição no PIS/PASEP; 7. Certidão de nascimento ou casamento ou averbação, se houver; * 8. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição; * 9. Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa do Serviço Militar (se do sexo masculino);* 10. Comprovante de endereço atualizado; 11. CPF do cônjuge; 12. CPF do pai e da mãe; 13. CPF dos filhos dependentes; 14. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos; 15. Carteira de vacinação para filhos menores de 14 anos; 16. Comprovante de conta bancária, no banco Bradesco, que administra a folha de salários; 17. Atestado de Sanidade e Capacidade Física APTO (original) expedido pela Junta de Perícias Médicas do Município; 18. Exames Médicos, conforme Anexo II; 19. Declaração de não acúmulo de cargo - Anexo III; 20. Declaração de que não foi demitido por justa causa – Anexo IV; 21. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes – Anexo V; 22. Questionário para avaliação da capacidade de saúde física e mental – Anexo VI; 23. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Estadual dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 24. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 25. Outros que estiverem presentes no edital do Concurso.
II – Para os cargos com profissão regulamentada	<ol style="list-style-type: none"> 1.Documentos do item I; 2.Carteira de Identidade Profissional* ou Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe; 3.Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão; 4.Certidão de quitação com as demais obrigações legais do órgão fiscalizador do exercício profissional.
III – Para os cargos de Motorista, operador de Máquinas e os que exigem porte de CNH	<ol style="list-style-type: none"> 1.Documentos constantes do item I; 2.Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria conforme a exigência para o cargo;* 3.Certidão de Pontuação de CNH (Através de consulta do RENACH – Registro Nacional de Carteira de Habilitação, junto ao Detran).

**ANEXO II
DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

I – Para todos os cargos	1.Hemograma completo; 2.Tipagem sanguínea; 3.Glicemia (em jejum); 4.Eletrocardiograma (com avaliação cardiológica, se patológico, definir o grau); 5.Raios-X do tórax PA (com laudo) 6.Colpocitologia oncótica (mulheres acima dos 35 anos de idade); 7.Avaliação Psicológica, a partir da aplicação de teste do Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI
II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).	1.Exames atestados no item I; 2.Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 3.Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 4.Audiometria total.
III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas	1.Exames atestados no item I; 2.Coproculutura; 3.VDRL; 4.Protoparasitologia; 5.Urina tipo I
IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes	1.Exames atestados no item I; 2.Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral.
V – Para os cargos de professor	1.Exames atestados no item I; 2.Exame otorrinolaringológico de cordas vocais; 3.Audiometria (com laudo fonoaudiológico); 4.Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 5.EEG (Eletroencefalograma com parecer neurológico);

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS
E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

DECLARA, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Primavera do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Primavera do Leste - MT, _____ de _____ de _____

Assinatura

**ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO FUI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas em lei.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____

Declarante

**ANEXO V
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, em cumprimento às disposições legais pertinentes que:

- a) Não possuo bens e valores patrimoniais.
b) Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis urbanos ou rural, veículos, máquinas, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou qualquer bens e valores patrimoniais localizados no País ou Exterior).

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

OBS: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro(a) filho(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____

Declarante

**ANEXO VI
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO
DA CAPACIDADE DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL**

Senhor(a) Candidato(a)

Esta declaração é pessoal e deve corresponder com a realidade fática. Esse documento é sigiloso e permanecerá em seus assentos funcionais. Em caso de informações falsas será apurada em data oportuna, através de instrumento próprio, sem prejuízo de responsabilização cível e criminal.

Nome:		
Idade:	Sexo: () F () M	Cargo:
RG:	CPF:	

Responda as perguntas abaixo:

- 1) Você tem apresentado ou já apresentou alterações de saúde?
 Sim Não
 Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):
- 2) Quando você procurou atendimento médico (clínico geral ou especialista) para verificar os sintomas?
 Nunca Nos últimos 2 anos Nos últimos 5 anos Não sei
- 3) Está em uso de medicamentos nos últimos 30 dias? sim não
 Se sim, descrever: quais medicações, quando começou a tomar, por quanto tempo deverá fazer uso, se o medicamento é continuado.
- 4) Faz tratamento de saúde fora do domicílio? sim não
 Em caso afirmativo, citar o Município e Estado:
- 5) Você já foi internado em hospital? Sim Não
 Quando e porque?
- 6) Você apresenta deficiência auditiva ou visual?
 Sim Não Não sei As vezes Qual?
- 7) Você apresenta algum defeito físico?
 Sim Não Não sei Qual?
- 8) Você já se envolveu em acidentes?
 Sim Não Qual?
- 9) Você apresenta alguma doença que necessita acompanhamento ambulatorial como Diabetes, insuficiência renal, hemofilia, problemas cardíacos, batedeira, cansaço fácil, problemas neurológicos, etc?
 Sim Não Não sei Qual?
- 10) Você já teve "Desmaios", "Ataques", "Crises Convulsivas", "Tonturas", "Sonolência Diurna", "Insônia"?
 Sim Não Não sei Há quanto tempo?
 Quando foi a última vez?
- 11) Você tem apresentado ou já apresentou alterações emocionais e/ou de comportamento? sim não Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):
- 12) Você já necessitou ou faz algum tratamento psiquiátrico?
 Sim Não Não sei Qual, quando e por quê?_
- 13) Está em uso ou já fez uso de medicações psicotrópicas (antidepressivos, benzodiazepínicos, barbitúricos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, etc., nos últimos 30 dias? sim não , Se sim, descrever (quais medicações, quando, por quanto tempo, etc.):
- 14) Faz uso de álcool e/ou Substâncias Entorpecentes? sim não.
 Em caso afirmativo para a pergunta acima descrever a forma de uso (idade de início, quantidade e frequência de uso, prejuízos pessoais, etc.):
- 15) Você (Caso não se encaixar em nenhuma situação, NÃO MARCAR):
 tem dificuldade de esperar.
 age muitas vezes antes de raciocinar.
 é explosivo(a).
 come, compra e/ou joga sem muito controle.
 fica muito tenso, está o tempo todo tenso, com "os nervos à flor da pele",
 não consegue organizar seus afazeres devido ao nervosismo, etc.
 passa mal diante de desafios,
 entristece com facilidade e tem dificuldades em reverter à tristeza.
 acha que os outros são melhores ou fazem as coisas sempre melhor do que você.
 prefere ficar mais sozinho(a).
 prefere fazer atividades mais solitárias.
 sente-se ansioso(a) diante de pessoas principalmente se não as conhece ou conhece pouco.
- 16) Outras anotações:
 Eu _____ declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.
 Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.
- _____
 Declarante

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015
Edital de Convocação nº. 196, de 12 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o Artigo 37, item II da Constituição Federal, artigo 45 da Lei Municipal nº 679/2001.

Considerando os Ofícios nº 920/2018 SAS da Secretaria Municipal de Assistência Social e nº 1162/2018/RH/SMS/SUS da Secretaria Municipal de Saúde os quais solicitam a convocação mediante Concurso Público Municipal 01/2015.

Considerando que o (a) candidato (a) inscrito (a) sob nº 525668 convocado (a) pelo Edital de Convocação nº 185, de 22 de março de 2019 apresentou Termo de Desistência da vaga ofertada.

Resolve,

1. Convocar o(a) candidato(a) relacionado(a) no quadro "1", classificado(a) no concurso público 01/2015, de acordo com a ordem de classificação do edital de homologação nº 13.01/2015, a comparecer no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de publicação deste edital, na Coordenadoria de Recursos Humanos desta Prefeitura, à Rua Maringá, 444, Centro, nesta Cidade, no horário das 12:00h às 18:00h, para providências quanto à nomeação e posse, em conformidade o que dispõe a legislação.

1.1.O candidato deverá apresentar os documentos constante do Anexo I;

1.2 Para realização da perícia médica, em cumprimento da exigência do item 17, do Anexo I, o candidato deverá estar de posse dos resultados dos exames médicos constante do Anexo II, conforme exigência do cargo, agendando data e horário para a realização da perícia médica, através do telefone (66) 3498-1727;

2.O não comparecimento do candidato no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da data de publicação do presente edital e a não apresentação da documentação prevista acima, implicará no reconhecimento da **DESISTÊNCIA E RENÚNCIA** quanto ao preenchimento do cargo para o qual foi aprovado, reservando-se à Administração o direito de convocar o próximo candidato.

Quadro 1

ASSISTENTE SOCIAL	
INSC.	NOME
553212	ANGELA CRISTINA DE AMORIM

Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL
 Em 12 de abril de 2019.
LEONARDO TADEU BORTOLIN
 PREFEITO MUNICIPAL

**ANEXO I
DOS DOCUMENTOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<p>I – Para todos os cargos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cédula de Identidade ou carteira de Identidade Profissional, se for o caso; * 2. CPF; * 3. 2 fotos 3x4 recente; 4. Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso na área de atuação exigida no Edital, reconhecido pelo MEC; * 5. Carteira de Trabalho (página de identificação do trabalhador frente e verso); 6. Comprovante de inscrição no PIS/PASEP; 7. Certidão de nascimento ou casamento ou averbação, se houver; * 8. Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição; * 9. Certificado de Reservista, de isenção ou de dispensa do Serviço Militar (se do sexo masculino);* 10. Comprovante de endereço atualizado; 11. CPF do cônjuge; 12. CPF do pai e da mãe; 13. CPF dos filhos dependentes; 14. Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos; 15. Carteira de vacinação para filhos menores de 14 anos; 16. Comprovante de conta bancária, no Banco Bradesco, que administra a folha de salários; 17. Atestado de Sanidade e Capacidade Física APTO (original) expedido pela Junta de Perícias Médicas do Município; 18. Exames Médicos, conforme Anexo II; 19. Declaração de não acúmulo de cargo - Anexo III; 20. Declaração de que não foi demitido por justa causa – Anexo IV; 21. Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes – Anexo V; 22. Questionário para avaliação da capacidade de saúde física e mental – Anexo VI; 23. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Estadual dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 24. Certidão negativa de antecedentes criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal dos lugares que residiu nos últimos 05 anos; 25. Outros que estiverem presentes no edital do Concurso.
<p>II – Para os cargos com profissão regulamentada</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Documentos do item I; 2. Carteira de Identidade Profissional* ou Certidão comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe; 3. Declaração de não estar cumprindo penalidade imposta após regular processo administrativo, que o impeça, ainda que temporariamente, de exercer a profissão; 4. Certidão de quitação com as demais obrigações legais do órgão fiscalizador do exercício profissional.
<p>III – Para os cargos de Motorista, operador de Máquinas e os que exigem porte de CNH</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Documentos constantes do item I; 2. Carteira Nacional de Habilitação – CNH, categoria conforme a exigência para o cargo;* 3. Certidão de Pontuação de CNH (Através de consulta do RENACH – Registro Nacional de Carteira de Habilitação, junto ao Detran).

**ANEXO II
DOS EXAMES MÉDICOS PARA NOMEAÇÃO E POSSE**

<p>I – Para todos os cargos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 8. Hemograma completo; 9. Tipagem sanguínea; 10. Glicemia (em jejum); 11. Eletrocardiograma (com avaliação cardiológica, se patológico, definir o grau); 12. Raios-X do tórax PA (com laudo) 13. Colpocitologia oncológica (mulheres acima dos 35 anos de idade); 14. Avaliação Psicológica, a partir da aplicação de teste do Sistema de Avaliação de Testes Psicológicos - SATEPSI
<p>II – Para cargos cuja função seja condução de veículos – (Motorista e Operadores de Máquinas).</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Exames atestados no item I; 6. Eletroencefalograma com avaliação neurológica; 7. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 8. Audiometria total.
<p>III – Para os cargos cuja função seja manipulação de alimentos e bebidas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Exames atestados no item I; 7. Coprocultura; 8. VDRL; 9. Protoparasitologia; 10. Urina tipo I
<p>IV – Para os cargos cuja função seja limpeza e higienização de ambientes</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. Exames atestados no item I; 4. Raio X coluna Vertebral (AP e P), Cervical, Torácica e Lombo Sacral.
<p>V – Para os cargos de professor</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Exames atestados no item I; 7. Exame otorrinolaringológico de cordas vocais; 8. Audiometria (com laudo fonoaudiológico); 9. Exame oftalmológico com acuidade visual e fundo de olho; 10. EEG (Eletroencefalograma com parecer neurológico);

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS
E QUE NÃO RECEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO ESTÁ em disponibilidade, em licença para tratar de interesse particular, nem OCUPA NENHUM** cargo, função ou emprego público junto à Administração Pública Direta, Autarquias, Fundações, Empresas Públicas, Sociedade de Economia Mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, de conformidade com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal de 1988.

DECLARA, outrossim, **QUE NÃO PERCEBE** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da CF/88, que seja **inacumulável** com a carreira em que tomará posse.

DECLARA, mais, estar ciente de que deve comunicar à Prefeitura Municipal de Primavera do Leste qualquer alteração que venha a ocorrer em sua vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de responder processo administrativo disciplinar previsto na Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001.

DECLARA, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-se às penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARA, por fim, que toma ciência de toda a legislação supra referida.

Primavera do Leste - MT, _____ de _____ de _____

Assinatura

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DEMITIDO POR JUSTA CAUSA

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, **QUE NÃO FUI**, demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas em lei.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu, _____, abaixo assinado, portador(a) do RG nº _____, e do CPF sob o nº _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____ do Quadro de Servidores da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, em cumprimento às disposições legais pertinentes que:

- a) [] Não possuo bens e valores patrimoniais.
b) [] Integram meu patrimônio os bens e valores discriminados no quadro abaixo (imóveis urbanos ou rural, veículos, máquinas, semoventes, dinheiro, títulos, ações ou qualquer bens e valores patrimoniais localizados no País ou Exterior).

DISCRIMINAÇÃO DO BEM	VALOR (R\$)

OBS: A presente declaração deverá abranger o patrimônio do cônjuge, companheiro(a) filho(a) ou qualquer pessoa que viva sob a dependência econômica do declarante.

Declaro ainda ter ciência de que a não veracidade das informações prestadas poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as consequências previstas na legislação vigente.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

ANEXO VI
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO
DA CAPACIDADE DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

Senhor(a) Candidato(a)

Esta declaração é pessoal e deve corresponder com a realidade fática. Esse documento é sigiloso e permanecerá em seus assentos funcionais. Em caso de informações falsas será apurada em data oportuna, através de instrumento próprio, sem prejuízo de responsabilização civil e criminal.

Nome:		
Idade:	Sexo: () F () M	Cargo:
RG:	CPF:	

Responda as perguntas abaixo:

1) Você tem apresentado ou já apresentou alterações de saúde?

() Sim () Não

Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

2) Quando você procurou atendimento médico (clínico geral ou especialista) para verificar os sintomas?

() Nunca () Nos últimos 2 anos () Nos últimos 5 anos () Não sei

3) Está em uso de medicamentos nos últimos 30 dias? () sim () não

Se sim, descrever: quais medicações, quando começou a tomar, por quanto tempo deverá fazer uso, se o medicamento é continuado.

4) Faz tratamento de saúde fora do domicílio? () sim () não

Em caso afirmativo, citar o Município e Estado:

5) Você já foi internado em hospital? () Sim () Não

Quando e porque?

6) Você apresenta deficiência auditiva ou visual?

() Sim () Não () Não sei () As vezes Qual?

7) Você apresenta algum defeito físico?

() Sim () Não () Não sei Qual?

8) Você já se envolveu em acidentes?

() Sim () Não Qual?

9) Você apresenta alguma doença que necessita acompanhamento ambulatorial como Diabetes, insuficiência renal, hemofilia, problemas cardíacos, batedeira, cansaço fácil, problemas neurológicos, etc?

() Sim () Não () Não sei Qual?

10) Você já teve "Desmaios", "Ataques", "Crises Convulsivas", "Tonturas", "Sonolência Diurna", "Insônia"?

() Sim () Não () Não sei Há quanto tempo?

Quando foi a última vez?

11) Você tem apresentado ou já apresentou alterações emocionais e/ou de comportamento? () sim () não

Se sim, descrevê-las (quando, como, por que, etc.):

12) Você já necessitou ou faz algum tratamento psiquiátrico?

() Sim () Não () Não sei Qual, quando e por quê?

13) Está em uso ou já fez uso de medicações psicotrópicas (antidepressivos, benzodiazepínicos, barbitúricos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, etc., nos últimos 30 dias? () sim () não ,

Se sim, descrever (quais medicações, quando, por quanto tempo, etc.):

14) Faz uso de álcool e/ou Substâncias Entorpecentes? () sim () não.

Em caso afirmativo para a pergunta acima descrever a forma de uso (idade de início, quantidade e frequência de uso, prejuízos pessoais, etc.):

15) Você (**Caso não se encaixar em nenhuma situação, NÃO MARCAR**):

() tem dificuldade de esperar.

() age muitas vezes antes de raciocinar.

() é explosivo(a).

() come, compra e/ou joga sem muito controle.

() fica muito tenso, está o tempo todo tenso, com "os nervos à flor da pele",

() não consegue organizar seus afazeres devido ao nervosismo, etc.

() passa mal diante de desafios,

() entristece com facilidade e tem dificuldades em reverter à tristeza.

() acha que os outros são melhores ou fazem as coisas sempre melhor do que você.

() prefere ficar mais sozinho(a).

() prefere fazer atividades mais solitárias.

() sente-se ansioso(a) diante de pessoas principalmente se não as conhece ou conhece pouco.

16) Outras anotações:

Eu _____ declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.

Primavera do Leste, _____ de _____ de _____.

Declarante

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 460/2018**Edital de Convocação nº 015, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 248/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Assistência Social o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para o cargo de **TÉCNICO ESPORTIVO** – modalidade capoeira.

TORNA PÚBLICO, a convocação do(a) classificado(a) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 460/2018 e alterações,

I – Fica convocado(a) o(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), classificado(a) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

TÉCNICO ESPORTIVO – MODALIDADE CAPOEIRA**Insc. Candidato**

771ROSINEI DA SILVA SOUZA

II – O(a) candidato(a) convocado(a) no item I deverá cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 460.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 460.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento do(a) convocado(a) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática do(a) candidato(a) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo

Secretária Municipal de Administração

Advanilson Rosa Sampaio

Chefe de Gabinete

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 459/2018**Edital de Convocação nº 079, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 0147/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Assistência Social o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para o cargo de **AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS** em substituição à servidor efetivo afastado conforme permissivos legais.

Considerando que o(a) candidato(a) convocado(a) pelo Edital de Convocação nº 073 de 03 de abril de 2019 não se apresentou para tomar posse.

TORNA PÚBLICO, a convocação do(a) classificado(a) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 459/2018 e alterações,

I – Fica convocado(a) o(a) candidato(a) abaixo relacionado(a), classificado(a) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**Candidato**

Maria Felix de Amorim

II – Os(as) candidatos(as) convocados(as) no item I deverão cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 459.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 459.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento dos(as) convocados(as) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática dos(as) candidatos(as) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo

Secretária Municipal de Administração

Advanilson Rosa Sampaio

Chefe de Gabinete

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 459/2018**Edital de Convocação nº 080, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 0195/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para os cargos de AUXILIAR EDUCACIONAL e PROFESSOR PEDAGOGO em substituição aos servidores efetivos afastados conforme permissivos legais.

Considerando que o(a) candidato(a) convocado(a) ao cargo de AUXILIAR EDUCACIONAL pelo Edital de Convocação nº 074 de 03 de abril de 2019 não se apresentou para tomar posse.

TORNA PÚBLICO, a convocação dos(as) classificados(as) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 459/2018 e alterações,

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

AUXILIAR EDUCACIONAL**Candidato**

Joviane Aparecida Ferreira

II – Os(as) candidatos(as) convocados(as) no item I deverão cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 459.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 459.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento dos(as) convocados(as) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática dos(as) candidatos(as) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo
Secretária Municipal de Administração

Adriana Tomasoni
Secretária Municipal de Educação

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 459/2018**Edital de Convocação nº 081, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 0466/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para o cargo de AUXILIAR EDUCACIONAL.

Considerando que candidato(a) convocado(a) pelo Edital de Convocação nº 075 de 03 de abril de 2019 não se apresentou para tomar posse.

TORNA PÚBLICO, a convocação dos(as) classificados(as) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 459/2018 e alterações,

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

AUXILIAR EDUCACIONAL**Candidato**

Raquel Carvalho Ferreira

II – Os(as) candidatos(as) convocados(as) no item I deverão cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 459.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 459.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento dos(as) convocados(as) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática dos(as) candidatos(as) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo
Secretária Municipal de Administração

Adriana Tomasoni
Secretária Municipal de Educação

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 459/2018**Edital de Convocação nº 082, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 0756/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para os cargos de AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS E PROFESSOR DE GEOGRAFIA.

Considerando que o(a) candidato(a) convocado(a) ao cargo de PROFESSOR DE GEOGRAFIA pelo Edital de Convocação nº 077 de 05 de abril de 2019 não se apresentou para tomar posse.

TORNA PÚBLICO, a convocação dos(as) classificados(as) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 459/2018 e alterações,

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

PROFESSOR DE GEOGRAFIA**Candidato**

Gabriel Paes Lorena

II – Os(as) candidatos(as) convocados(as) no item I deverão cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 459.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 459.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento dos(as) convocados(as) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática dos(as) candidatos(as) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo

Secretária Municipal de Administração

Adriana Tomasoni

Secretária Municipal de Educação

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 459/2018**Edital de Convocação nº 083, de 12 de abril de 2019****CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

A **Secretária Municipal de Administração** no uso de suas atribuições legais e, de acordo com o que determina o Artigo 37, item IX da Constituição Federal e Lei Municipal nº 888/2005 e, por ordem do Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Primavera do Leste, Estado de Mato Grosso,

Considerando o Ofício nº 0834/2019 de lavra da Secretaria Municipal de Educação o qual solicita a convocação mediante Processo Seletivo Simplificado para os cargos de AUXILIAR EDUCACIONAL E PROFESSOR PEDAGOGO.

Considerando que candidatos(as) convocados(as) ao cargo de AUXILIAR EDUCACIONAL pelo Edital de Convocação nº 078 de 05 de abril de 2019 não se apresentou para tomar posse.

TORNA PÚBLICO, a convocação dos(as) classificados(as) do Processo Seletivo Simplificado, que visa a contratação de pessoal por tempo determinado, para atender necessidades temporárias, de excepcional interesse público, objeto do Edital nº. 459/2018 e alterações,

I – Ficam convocados(as) os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), classificados(as) do Processo Seletivo, a comparecer no Setor de Recursos Humanos, da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, sito à Rua Maringá, 444, centro, nesta cidade, de Segunda à Sexta-feira, no horário das 12:00h às 18:00h, no prazo de **04 (quatro) dias úteis** a contar da data da publicação, para ocupar sua vaga de acordo com ordem classificatória.

AUXILIAR EDUCACIONAL**Candidato**

Daniela Silva Pereira

Alda Moesch Petry

Rosimeire de Araujo

Cristiano Paula Goncalves

Ivany Pereira dos Santos

Adriana Vieira dos Reis Sobrinho

Aline Jesus da Silva Gomes

II – Os(as) candidatos(as) convocados(as) no item I deverão cumprir as exigências para admissão constante no Edital nº. 459.01/2018 e demais normais aplicáveis.

III - Os demais candidatos classificados segundo as vagas do Edital nº. 459.01/2018 e suas alterações serão convocados de acordo com a necessidade dos serviços desta Prefeitura.

IV – O não comparecimento dos(as) convocados(as) no prazo especificado no item I deste Edital, caracterizará desistência automática dos(as) candidatos(as) à vaga, reservando-se a Administração o direito de convocar outros(as) candidatos(as).

V – O presente Edital entrará em vigor na data de sua publicação.

Primavera do Leste - MT, 12 de abril de 2019.

Wania Macedo

Secretária Municipal de Administração

Adriana Tomasoni

Secretária Municipal de Educação

LEIS

LEI Nº 1.788 DE 11 DE ABRIL DE 2019

“CRIA O DISTRITO INDUSTRIAL IV E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

A CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, APROVOU, E EU PREFEITO MUNICIPAL, SANCIONO A SEGUINTE LEI:

Artigo 1º - Fica criado o "Distrito Industrial IV" no Município de Primavera do Leste - MT, localizado às margens da Rodovia BR 070, sentido Campo Verde, numa área de terra com 20,0200 ha (vinte hectares e dois ares) pertencente ao Município de Primavera do Leste-MT, registrado no Registro Geral de Imóveis de Primavera do Leste sob a matrícula nº 30.639, cuja ocupação será regulamentada através de decreto do Poder Executivo.

Artigo 2º - Fica autorizado o Poder Executivo a realizar o loteamento do imóvel descrito no artigo 1º.

Artigo 3º - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 11 de abril de 2019

LEONARDO TADEU BORTOLIN

PREFEITO MUNICIPAL

PORTARIAS

PORTARIA Nº 273/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Municipal nº 1.395 de 30 de outubro de 2013, e de conformidade com o inciso VII do artigo 1º do Decreto Municipal nº 1.420 de 14 de maio de 2014, e Decreto Municipal nº 1.428 de 27 de julho de 2014,

RESOLVE

SUSPENDER, por 15 (quinze) dias, sendo 05 (cinco) dias convertidos em multa, o Servidor **DARCI WAGNER**, Agente de Combate a Endemias, conforme consta da decisão proferida em 02 de abril de 2019, de acordo com o Processo Administrativo nº 016/2018, em atenção a Portaria nº 368/18, nos termos do inciso II e X do artigo 144 e artigo 157, todos da Lei Municipal nº 679, de 25 de Setembro de 2001.

Registre-se e Publique-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 08 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN

PREFEITO MUNICIPAL

MDFFP/IMA.

REPUBLICAR POR TER SIDO PUBLICADO INCORRETO NA EDIÇÃO Nº. 1447.

PORTARIA Nº 282/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

e de conformidade com o artigo 72, inciso IV, § 4º e artigo 75, inciso III, § 2º da Lei Municipal nº 1.662 de 13 de dezembro de 2016, designa os abaixo nomeados para integrarem, pelo prazo de 02 (dois) anos, o **Conselho Deliberativo e Conselho Fiscal do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Primavera do Leste – IMPREV:**

RESOLVE:

Artigo 1º - Nomear os Membros do Conselho Deliberativo do IMPREV, conforme composição abaixo:

- a) SANDRA JACOB DO CARMO;
- b) Suplente – MÔNICA CRISTINA MANSKE KRIESE;
- c) ADRIANO VOIGT;
- d) Suplente – JUAREZ PAULO DOS SANTOS;
- e) ADEMIR DE OLIVEIRA REIS;
- f) Suplente – MURILO DA COSTA RAMOS;
- g) MIRNA HECKLER BRAFF
- h) Suplente – MARIA LUIZA OLIVEIRA SANTOS;
- i) JHON ELTON ELIAS VIEIRA;
- j) Suplente – CÍNTIA ALVES FERREIRA

Artigo 2º - Nomear os membros do Conselho Fiscal do IMPREV, conforme composição abaixo.

- a) JOSÉ LUIZ DOS SANTOS;
- b) Suplente – WOXITON VILASBOAS DE LIMA;
- c) ISRAEL NASCIMENTO DE OLIVEIRA;
- d) Suplente - JUSCILENE ALVES DA SILVA;

- e) FÁBIO JOSÉ DE OLIVEIRA;
- f) Suplente – MULLER FERREIRA DOS SANTOS.

Artigo 3º - O mandato dos membros do Conselho Deliberativo e do Conselho Fiscal do IMPREV será de 02 (dois) anos, podendo o representante eleito ser reconduzido pelo menos uma vez.

Artigo 4º - As competências, funcionamento, impedimentos e demais disposições do Conselho Deliberativo e Fiscal do IMPREV serão tratados e definidos no Regimento Interno.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 08 de abril de 2019

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 10 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN

PREFEITO MUNICIPAL

MDFFP.

PORTARIA Nº 283/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E

Nomeara Senhora **JANE PAZ MARTINS**, para exercer a função de **Diretora da Escola Municipal de Educação Infantil Prof.ª Rosidelma Almeida Ferraz**, a partir de 04 de abril de 2019, recebendo a remuneração constante no artigo 41 da Lei Municipal nº 681 de 27 de setembro de 2001.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 04 de abril de 2019.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 10 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

MDFFP/IMA.

REPUBLICADO POR TER SAÍDO INCORRETO NA EDIÇÃO 1447

PORTARIA Nº 284/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E

Exonerar, a pedido da mesma, a Senhora **ANDREIA BARBOSA DA SILVA**, que exercia a função de **Auxiliar Educacional**, designada pela Portaria nº 269/18.

Registre-se e Publique-se, com efeito retroativo a 08 de abril de 2019.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 10 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

MDFFP/IMA.

PORTARIA Nº 286/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de conformidade com o Decreto nº 1.807 de 10 de abril de 2019, designa os abaixo nomeados para integrarem, o Comitê de Gestão Estratégica da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste.

RESOLVE

Artigo 1º - Nomear os membros do Comitê de Gestão Estratégica da Prefeitura Municipal de Primavera do Leste, conforme composição abaixo:

- a) LEONARDO TADEU BORTOLIN - Prefeito Municipal;
- b) WANIA MACEDO - Secretária de Administração;
- c) PEDRO HONORATO DA SILVA JUNIOR - Secretário de Fazenda;
- d) ADRIANA TOMASONI - Secretária de Educação;
- e) ERALDO GONÇALVES FORTES - Secretária de Assistência Social;
- f) CARLOS EDUARDO DONIN - Secretário de Agricultura e Meio Ambiente;
- g) HENRIQUE ALEXANDRE GATTO - Secretário de Infraestrutura;
- h) LAURA KELLY HORTENCI DE BARROS - Secretário de Saúde;
- i) ADVANILSON ROSA SAMPAIO - Chefe de Gabinete;
- j) WANDERSON ALEX MOREIRA DE LANA - Secretário Municipal de Cultura, Turismo, Lazer e Juventude;
- k) JOÃO GERALDO RIBEIRO DE MELLO NETO – Secretário de Esporte;
- l) JANAINÉ OTTONELLI WOLF – Procurada Geral do Município;

- m) RONAS ATAÍDES PASSOS - Diretor Geral do Instituto de Previdência Social dos Servidores Públicos Municipais de Primavera do Leste;
- n) PAULA ANDREA MELO DA SILVA - Unidade Central de Controle Interno;
- o) LEONARDO LUIZ ARTUZI - Coordenador Geral do PDI.

Artigo 2º - As reuniões de acompanhamento dos resultados planejados serão presididas pelo Prefeito Municipal de Primavera do Leste.

Artigo 3º - Fica Revogado a Portaria Nº 249/18.

Registre-se e Publique-se

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 11 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

PORTARIA Nº 287/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o § 2º do Artigo 184 da Lei Municipal nº 679 de 25 de setembro de 2001,

RESOLVE

Designar o Senhor **WELITON GRESIO DE SOUZA**, Motorista, para ser Defensor Dativo da Servidora **ROSILENE CRISTINA NOVAES**, no Processo Administrativo Disciplinar nº 003/2019, oriundo da Portaria nº 252/19.

Registre-se e Publique-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 11 de abril de 2019.

LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

MDFFP/IMA.



PORTARIA Nº 285/19

LEONARDO TADEU BORTOLIN, PREFEITO MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E

Designar os seguintes fiscais para acompanhamento dos processos licitatórios das modalidades:

CONVITE 001/2019	PROCESSO 193/2019
Fiscal de Obra	Tiago Oliveira Silva- Engenheiro Civil
Fiscal do Contrato	Paulo Marcos de Moraes Coimbra
Suplente do Fiscal	Elizete Rodrigues Nascimento
Objeto	Elaboração de projeto completo de engenharia e arquitetura, sondagem e topografia, cabeamento e combate a incêndios e SPDA, a serem utilizados para execução da obra de uma Escola de Educação Infantil (6 seis meses a 5 anos de idade) com 12 salas de aula no Município de Primavera do Leste.

CONVITE 002/2019	PROCESSO 306/2019
Fiscal de Obra	Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Gildésio Rodrigues dos Santos
Suplente do Fiscal	Elizete Rodrigues Nascimento
Objeto	Contratação de empresa especializada em confecção de painéis visando atender as necessidades da Secretaria de Agricultura e Meio ambiente.

CONVITE 003/2019	PROCESSO 307/2019
Fiscal de Obra	Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Edson Marcio da Silva Xavier
Suplente do Fiscal	Elizete Rodrigues Nascimento
Objeto	Elaboração dos projetos executivos completos, com memoriais descritivos, especificações técnicas e planilhas de materiais (custos) visando a construção de ponte.

TOMADA DE PREÇO 001/2019	PROCESSO 14/2019
Fiscal de Obra	Tiago Oliveira Silva- Engenheiro Civil
Fiscal do Contrato	Paulo Marcos de Moraes Coimbra
Suplente do Fiscal	Elizete Rodrigues Nascimento
Objeto	Obra UBS, porte I, no Bairro Residencial Guterres.

TOMADA DE PREÇO 002/2019	PROCESSO 49/2019
Fiscal de Obra	Fernanda Cristine Rabêlo Gueno- Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Edson Márcio da Silva Xavier
Suplente do Fiscal	Gildésio Rodrigues dos Santos
Objeto	Contratação de empresa especializada para a execução de serviço de engenharia de implantação de SPDA e Sistema de Segurança Contra Incêndio e Pânico do Ginásio de Esportes Pianão.

TOMADA DE PREÇO 003/2019	PROCESSO 61/2019
Fiscal de Obra	Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Edson Marcio da Silva Xavier
Suplente do Fiscal	Gildésio Rodrigues dos Santos
Objeto	Contratação de empresa de engenharia especializada para execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de prevenção e combate a incêndio, pânico e SPDA- Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas das instalações do Estádio Cerradão.

TOMADA DE PREÇO 004/2019	PROCESSO 75/2019
Fiscal de Obra	Tiago Oliveira Silva- Engenheiro Civil
Fiscal do Contrato	Paulo Marcos de Moraes Coimbra
Suplente do Fiscal	Elizete Rodrigues Nascimento
Objeto	Execução do remanescente da obra da Academia da Saúde.

TOMADA DE PREÇO 005/2019	PROCESSO 76/2019
Fiscal de Obra	Tiago Oliveira - Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Gildésio Rodrigues dos Santos
Suplente do Fiscal	Edson Márcio da Silva Xavier
Objeto	Reforma e construção do complexo esportivo- praça de eventos localizada na Avenida Cuiabá.

TOMADA DE PREÇO 006/2019		PROCESSO 228/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Gildésio Rodrigues dos Santos	
Suplente do Fiscal		Elizete Rodrigues Nascimento	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de Prevenção e Combate a Incêndio, Pânico e SPDA-Sistema de Proteção contra Descargas Atmosférica das instalações na EMEF 13 de Maio	
TOMADA DE PREÇO 007/2019		PROCESSO 249/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Edson Márcio da Silva Xavier	
Suplente do Fiscal		Paulo Marcos de Moraes Coimbra	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de Prevenção e Combate a Incêndio, Pânico e SPDA-Sistema de Proteção contra Descargas Atmosférica das instalações na EMEF Carlos Drummond de Andrade	
TOMADA DE PREÇO 008/2019		PROCESSO 253/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Edson Márcio da Silva Xavier	
Suplente do Fiscal		Paulo Marcos de Moraes Coimbra	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de Prevenção e Combate a Incêndio, Pânico e SPDA-Sistema de Proteção contra Descargas Atmosférica das instalações na EMEI Jonas Pinheiro.	
TOMADA DE PREÇO 009/2019		PROCESSO 257/2019	
Fiscal de Obra		Tiago Oliveira Silva - Engenheiro Civil	
Fiscal do Contrato		Elizete Rodrigues Nascimento	
Suplente do Fiscal		Edson Márcio da Silva Xavier	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de prevenção e combate a incêndio, pânico e SPDA - sistema de proteção contra descargas atmosférica das instalações no Núcleo de Atendimento Multidisciplinar da Educação Inclusiva-NAMEI.	
TOMADA DE PREÇO 010/2019		PROCESSO 259/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Elizete Rodrigues Nascimento	
Suplente do Fiscal		Paulo Márcio de Moraes Coimbra	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de prevenção e combate a incêndio, pânico e SPDA - sistema de proteção contra descargas atmosférica das instalações na EMEI Pequeno Príncipe.	
TOMADA DE PREÇO 011/2019		PROCESSO 260/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Elizete Rodrigues Nascimento	
Suplente do Fiscal		Paulo Márcio de Moraes Coimbra	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de Prevenção e Combate a Incêndio, Pânico e SPDA-Sistema de Proteção contra Descargas Atmosférica das instalações na EMEF Mauro Wendelino Weis.	
TOMADA DE PREÇO 012/2019		PROCESSO 261/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Paulo Marcos de Moraes Coimbra	
Suplente do Fiscal		Gildésio Rodrigues dos Santos	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de prevenção e combate a incêndio, pânico e SPDA - sistema de proteção contra descargas atmosférica das instalações na EMEF São José.	
TOMADA DE PREÇO 013/2019		PROCESSO 262/2019	
Fiscal de Obra		Fernanda Cristine Rabêlo - Engenheira Civil	
Fiscal do Contrato		Elizete Rodrigues Nascimento	
Suplente do Fiscal		Paulo Márcio de Moraes Coimbra	
Objeto		Execução dos serviços de adequação das instalações físicas conforme projeto executivo de prevenção e combate a incêndio, pânico e SPDA - sistema de proteção contra descargas atmosférica das instalações na EMEI São José.	

TOMADA DE PREÇO 014/2019	PROCESSO 278/2019
Fiscal de Obra	Tiago Oliveira - Engenheira Civil
Fiscal do Contrato	Edson Márcio da Silva Xavier
Suplente do Fiscal	Paulo Marcos de Moraes Coimbra
Objeto	Execução de obra de engenharia visando reformar e ampliação do Centro Cultural.

Registre-se e Publique-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL
Em 10 de abril de 2019.
LEONARDO TADEU BORTOLIN
PREFEITO MUNICIPAL

PREGÃO / LICITAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
EXTRATO DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA Nº: 108

LICITAÇÃO: PREGÃO Nº 022/2019

FORNECEDORA: I. S. COSTA CENTRSL TELEMEDICINA - ME

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual **Aquisição de Materiais Permanentes** para atender as necessidades dos Setores da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.

VIGÊNCIA: 07/04/2020

ITENS:

a) **Secretaria Municipal de Saúde – FMS - Atenção Básica**

Ite m	Códi- go	Descrição	Qtde	Unid	Val. Unit. R\$	Val. Total R\$
1	15259	APARELHO ELETROCARDIOGRAFO ELETROCARDIOGRAFO DIGITAL NUMERO DE DERIVACOES SIMULTANEAS 12 IMPE- DANCIA DE ENTRADA MAIOR OU IGUAL A 8 MOHM TAXA DE AMOSTRAGEM MAIOR OU IGUAL A 500 AMOSTRAS SEGUNDO POR DERIVACAO RESOLUCAO DO CONVERSOR A D MINIMO DE 12BITS RESOLUCAO MENOR OU IGUAL A 5 MICROV LSB FAIXA DINAMICA MAIOR OU IGUAL 10 MVPP RUIDO INTRINSECO 30 MICROVPP REJEICAO DE MODO COMUM 90 DB FILTROS DIGITAIS NO MINIMO COM CORRECAO AUTOMATICA DA VARIACAO DE LINHA DE BASE ATENUACAO DO RUIDO MUSCU- LAR E ATENUACAO DA INTERFERENCIA DE 60 HZ ENTRADAS PROTEGIDAS CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR NORMAS DE SEGURANCA ATENDIDAS NBR IEC 60601 1 NBR IEC 60601 1 2 NBR IEC 60601 2 25 INTERFACE COM COMPUTADOR USB 1 1 COMPATIVEL 2 0 ALIMENTACAO ATRAVES DA INTERFACE USB SOFTWARE DRIVER E OU API PARA ACESSO AOS DADOS DO EQUIPAMENTO DIRETAMENTE DA PORTA USB GARANTIA 36 MESES	5	UN	5.200,00	26.000,00
5	16361	AUTOCLAVE AUTOCLAVE DIGITAL 25L COM RESERVATORIO PARA SALA DE ESTERELIZACAO EQUIPAMENTO TOTALMENTE DIGITAL DE FACIL UTILIZACAO AUTOCLAVE HORI- ZONTAL DE MESA MICROPROCESSADA TOTALMENTE AUTOMATICA DIGITAL E CAMARA EM INOX 8 CICLOS PROGRAMAVEIS 5 CICLOS DE SECAGEM COM PORTA FECHADA RESERVATORIO DE AGUA P 3 LTS 3 BANDEJAS APLICACAO ESTERILIZACAO SECA- GEM DE INSTRUMENTOS CIRURGICOS UTENSILIOS TECIDOS LUVAS LIQUIDOS VIDRARIAS ETC 8 CICLOS PROGRAMAVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE MATERIAL CONSTRUCAO CAMARA CILINDRICA CONSTRUIDA DE ACORDO COM AS NORMAS DA ABNT EM ACO INOX GABINETE CONJUNTO MONTADO SOBRE ESTRUTURA EM ACO A36 APOIADO SOBRE PES REGULAVEIS EM BORRACHA QUE DA ESTABILIDADE E PROTE- GE O MOVEL ONDE FOR SOBREPOSTO O EQUIPAMENTO PORTA O EQUIPAMENTO POSSUI 01 PORTA TENDO SEU SISTEMA DE FECHAMENTO ATRAVES DE MANIPULO DE DUPLO ESTAGIO QUE EXERCE PRESSAO POR IGUAL EM TODO PERIMETRO DA TAMPA APOIANDO PERFEITAMENTE A SUPERFICIE DA MESMA EM GUARNICAO DE MATERIAL ESPECI- ALMENTE DESENVOLVIDO PARA ASSEGURAR PERFEITA VEDACAO E EXTENSA DURABILIDADE EQUIPADA COM TRANSDUTOR DE PRESSAO MONITORA A PRESSAO EXISTENTE NA CAMARA INTERNA SENSOR PT 100 MONITORA A TEMPERATURA EXISTENTE NA CAMARA INTERNA DISPLAY ALFANUMERICO DIGITAL INDICA PRESSAO TEMPERATURA CICLOS ALARMES CHAVE GERAL LIGA E DESLIGA TODO O EQUIPAMENTO EM CASO DE USO OU EMERGENCIA TECLA SELECAO SELECIONA O CICLO DESEJADO DE ACORDO COM O MATERIAL A SER ESTERILIZADO TECLA PARTIDA INICIA O CICLO PRE PROGRAMA- DO ESCOLHIDO SISTEMA HIDRAULICO COMPOSTO DE FILTROS EM BRONZE ELEMENTO FILTRANTE EM ACO INOXIDAVEL VALVULAS SOLENOIDES EM LATAO FORJADO TIPO DIAFRAGMA VALVULAS DE SEGURANCA CONSTRUIDA EM LATAO CONTROLA O EXCESSO DE PRESSAO EXISTENTE NA CAMARA CONEXOES CONSTRUIDAS EM COBRE 110 220V POTENCIA 1600 WATTS COM 02 ANOS DE GARANTIA	5	UN	3.030,00	15.150,00

18	19624	<p>DETECTOR FETAL PORTÁTIL DETECTOR ULTRA SONICO FETAL DIGITAL PORTATIL SONAR MODELO PORTATIL UTILIZADO PARA DETECTAR BATIMENTOS CARDIACOS FETAIS A PARTIR DA 10 A 12 SEMANA DE GESTACAO POSSIBILITANDO A AVALIACAO DO RITMO CARDIACO FETAL DURANTE A GRAVIDEZ E PARTO ESSE METODO DIAGNOSTICO PERMITE UM MEIO SIMPLES DE ESTABELECEER POSITIVA E IMEDIATAMENTE A VIABILIDADE FETAL EM GRAVIDEZ PREMATURA E PODE FACILMENTE SER USADO PARA VERIFICAR SE EXISTE VIDA FETAL DURANTE A AMEACA DE ABORTO E AINDA POSSIVEL DETECTAR GRAVIDEZ MULTIPLA A PARTIR DA 10 A 12 SEMANA POSTERIORMENTE POR VOLTA DA 24 A 26 SEMANA DE GRAVIDEZ O SOM DISTINTO E CLARO DA PLACENTA AJUDA SUA LOCALIZACAO E FACILITA O DIAGNOSTICO DA PLACENTA PREVIA O FLUXO DO CORDAO UMBILICAL TAMBEM PODE SER OUVIDO NESSE ESTAGIO E AFERIDO PARA UMA EXCELENTE SENSIBILIDADE E UM MENOR NIVEL DE RUIDOS OBTENDO ASSIM OTIMOS RESULTADOS NA OBSTETRICIA PRODUZIDO DENTRO DAS NORMAS DE QUALIDADE E TECNOLOGIA RMP 04 023 REV 01 ESPECIFICACOES TECNICAS CICLAGEM 6 000 A 60 000 ALIMENTACAO BATERIA ALCALINA 9 V IEC 6LR61 6LF22 FREQUENCIA 2MHZ 10 POTENCIA MAXIMA DE CONSUMO 2VA FAIXA DE MEDICAO DE FCF 60 A 210BPM PRECISAO DA MEDICAO DA FCF 2 DA FAIXA DIMENSOES 33 X 117 X 131 MM MEDIA DE DURACAO DA BATERIA 01H20MIN GARANTIA 01 ANO</p>	15	UN	400,00	6.000,00
29	14123	<p>OTOFTALMOSCOPIO GRANDE ABERTURA PADRAO PARA PUPILAS DILATAS E EXAME GERAL DO OLHO PEQUENA PERMITE EXCELENTE VISUALIZACAO DO FUNDO DE OLHO EM PUPILAS NAO DILATADAS SEMICIRCULO PARA REFLEXAO REDUZIDA EM PUPILA PEQUENAS FIXACAO POSSUI UMA MIRA PARA MEDIR A FIXACAO EXCENTRICA OU LOCALIZACAO DE LESOES FILTRO VERDE ELIMINA RAIOS VERMELHOS DO CAMPO DE EXAME PARA FACILITAR A IDENTIFICACAO DAS VEIAS ARTERIAS E FIBRAS NERVOSAS INFORMACOES TECNICAS OFTALMOSCOPIO DIRETO NUMERO DE LENTES 19 DIOPTRIAS ABERTURAS 5 FILTRO VERDE LAMPADA XENON MATERIAL DA CABECA ABS MATERIAL DO CABO METAL TENSÃO 2 5V ALIMENTACAO 2 PILHAS AA BOTAO LIGA DESLIGA CLIP DE BOLSO GARANTIA DO EQUIPAMENTO 1 ANO</p>	10	UN	650,00	6.500,00
		TOTAL:				R\$ 53.650,00

ATA Nº: 109**LICITAÇÃO:** PREGÃO Nº 022/2019**FORNECEDORA:** MED LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI - ME**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual **Aquisição de Materiais Permanentes** para atender as necessidades dos Setores da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.**VIGÊNCIA:** 07/04/2020**ITENS:****a) Secretaria Municipal de Saúde – FMS - Atenção Básica**

Item	Código	Descrição	Qtde	Unid	Marca	Val. Unit. R\$	Val. Total R\$
2	33201	ARMARIO VITRINE 01 PORTA ARMARIO COM VITRINE C 1 PORTA PINTURA EPOXI FECHADURA TIPO YALE 3 PRATELEIRAS FUNDO E TETO DE CHAPA DE ACO PINTADO 0 75MM PES COM PONTEIRA DE BORRACHA DIMENSOES 0 50 X 0 40 X 1 50 COR BRANCA	15	UN	MED LIFE	370,00	5.550,00
3	14943	ARMARIO VITRINE 02 PORTAS ARMARIO COM VITRINE C 2 PORTAS ESTRUTURA METALICA EM CANTO- NEIRAS DE CHAPAS DE ACO DE 2 MM FECHADOS COM CHAPAS DE ACO ES- MALTADO NO FUNDO BASE TETO PES EM TUBOS QUADRADOS COM PONTEIRAS EM PVC VIDRO INCOLOR 3MM NAS 4 PRATELEIRAS LATERAIS E NAS PORTAS FECHADURA CILINDRICA YALE MEDIDAS 1 65X0 65X0 40M	20	UN	MED LIFE	450,00	9.000,00
9	35868	BIOMBO DE TRES FACES BIOMBO EM TRIPLO EM ACO ESMAL- TADO COM TECIDO RESISTENTE E FIXO LAVAVEL COM RODIZIO	15	UN	MED LIFE	265,00	3.975,00
11	49037	CADEIRA DE RODA PEDIATRICO CADEIRAS DE RODA PEDIATRICO MA- TERIAL DE CONFECCAO BASE EM ACO FERRO PINTADO BRACOS FIXOS PES REMOVIVEL COM ELEVACAO DE PER- NAS E SUPORTE DE SORO	10	UN	CDS	696,00	6.960,00
16	19631	CARRO PARA CURATIVO, ARMAÇÃO TUBULAR CARRO PARA CURATIVO DE INOX COM BALDE E BACIA CARRO PARA TRAN- PORTE DE MEDICAMENTOS CURATIVO TOTALMENTE EM ACO INOXIDAVEL COM BALDE E BACIA COM SUPORTE E RODAS DE 3 ACABA- MENTO POLIDO DIMENSOES 0 75 X 0 45 X 0 80 OBS INCLUSO BALDE E BACIA EM INOX BALDE INOX 5000 ML BACIA INOX 32 CM 3100 ML	10	UN	MED LIFE	450,00	4.500,00
19	19630	ESCADA 02 DEGRAUS ARMAÇÃO EM TUBO ESCADA COM DOIS DEGRAUS EM TUBO DE ACO INOXIDAVEL ESMALTADO BRANCO REVESTIDA DE BORRACHA ANTIADERENTE E PES COM PONTEIRAS DE BORRACHA	15	UN	MED LIFE	141,00	2.115,00
23	35885	MESA DE MAYO MESA AUXILIAR DE MAYO C RODI- NHAS COM ESTRUTURA EM TUBO REDONDO 25MM DE DIAMETRO INOX COM ALTURA AJUSTAVEL RODIZIOS COM 50MM DE DIAMETRO E BANDEJA EM ACO INOX 48X33 CM MEDIDAS COMRP 0 69 CM X LARG 0 47 CM X ALT AJUSTAVEL ENTRE 0 80 A 1 20 CM	15	UN	MED LIFE	214,00	3.210,00
30	15134	POLTRONA POLTRONA HOSPITALAR MATERIAL DE CONFECCAO ARMACAO BAIXA EM ACO INOXIDAVEL ASSENTO ENCOSTO ESTOFADO COURVIN CAPACIDADE 120 KG RECLINACAO ACIONAMENTO MANUAL DESCANSO PARA OS PES INTEGRADO	15	UN	MED LIFE	770,00	11.550,00
TOTAL:							R\$ 46.860,00

ATA Nº: 110

LICITAÇÃO: PREGÃO Nº 022/2019

FORNECEDORA: OP QUIRINO DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual **Aquisição de Materiais Permanentes** para atender as necessidades dos Setores da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.

VIGÊNCIA: 07/04/2020

ITENS:

a) Secretaria Municipal de Saúde – FMS - Atenção Básica

Item	Código	Descrição	Qtde	Unid	Marca	Val. Unit. R\$	Val. Total R\$
27	42189	NEBULIZADOR PORTATIL	8	UN	G-TECH	117,00	936,00
TOTAL:							R\$ 936,00

ATA Nº: 111

LICITAÇÃO: PREGÃO Nº 022/2019

FORNECEDORA: PORTAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual **Aquisição de Materiais Permanentes** para atender as necessidades dos Setores da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.

VIGÊNCIA: 07/04/2020

ITENS:

a) Secretaria Municipal de Saúde – FMS - Atenção Básica

Item	Código	Descrição	Qtde	Unid	Marca	Val. Unit. R\$	Val. Total R\$
4	14935	ASPIRADOR CIRURGICO ASPIRADOR DE SECRECAO ELETRICO PORTATIL COM BATERIA ASPIRADOR PORTATIL E VERSATIL DE ALTO VACUO INDICADO PARA SUCCAO DE SECRECOES FLUIDOS CORPORAIS CORPOS ESTRANHOS NAS AREAS NASAIS FARINGE E TRAQUEIA CRIA UMA PRESSAO NEGATIVA VACUO QUE EXTRAI OS FLUIDOS ATRAVES DE TUBOS DESCARTAVEIS QUE ESTAO CONECTADOS A UM RECIPIENTE CARACTERISTICAS DO PRODUTO SILENCIOSO E POTENTE BAIXO RUÍDO DE OPERACAO BOMBA TIPO PISTAO TOTALMENTE ISENTO DE OLEO FLUXO DE AR DE 18 LITROS POR MINUTO LEVE PESA APENAS 3 5KG ALIMENTACAO DC BATERIA RECARREGAVEL E AC REDE ELETRICA BIVOLT FRASCO COLETOR DE 800ML COM PROTECAO ANTITRANSBORDAMENTO BOTAO REGULADOR DE VACUO PARA CONTROLE DA POTENCIA DE SUCCAO VISOR ANALOGICO DE FACIL LEITURA DA PRESSAO VACUOMETRO FILTRO PARA PROTECAO CONTRA CONTAMINACAO CRUZADA ACIONAMENTO ATRAVES DO BOTAO LIGA DESLIGA GRAU DE PROTECAO IP22 COM 01 ANO DE GARANTIA	5	UN	MD DV-350	1.362,20	6.811,00
6	19627	BALANCA ANTROPOMETRICA ADULTO BALANCA MEDICA ANTROPOMETRICA DIGITAL 200KG ESTRUTURA EM CHAPA DE ACO CARBONO CAPACIDADE 200 KG DIVISOES DE 100 G PROTECAO DA CELULA DE CARGA CONTRA IMPACTOS LATERAIS REGUA ANTROPOMETRICA ATE 2 00 M EM ALUMINIO ANODIZADO COM DIVISAO DE 0 5 CM FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC C CHAVEAMENTO AUTOMATICO BALANCA BI VOLT 110V 220V AUTOMATICA REGULA A VOLTAGEM SOZINHA BASTA LIGAR NA TOMADA DISPLAY LED DE 6 DIGITOS DE 15 MM DE ALTURA E 6 5 MM DE LARGURA COM BACKLIGHT FUNCAO TARA ATE CAPACIDADE MAXIMA HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM TAMANHO DA PLATAFORMA 380X290MM GARANTIA DE 01 ANO	10	UN	BALMAK BK200 FN	775,00	7.750,00

7	14759	BALANCA DIGITAL PORTATIL 200 KG BALANCA DIGITAL PORTATIL CAPACIDADE MAXIMA 200 KG DIVISOES DE 50 G DISPLAY LED DE 6 DIGITOS DE 15 MM DE ALTURA E 6 5 MM DE LARGURA BATERIA INTERNA DE 40 HORAS ILUMINACAO DO DISPLAY APOS O EQUIPAMENTO ATINGIR A CARGA MINIMA PLATAFORMA 390 X 340CM ESTRUTURA EM CHAPA DE ACO CARBONO ACABAMENTO EM TINTA MARTELADA CINZA PADRAO NA COR CINZA TAPETE ANTI DERRAPANTE PES REGULAVEIS EM BORRACHA SINTETICA FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC C CHAVEAMENTO AUTOMATICO FUNCAO TARA ATE CAPACIDADE MAXIMA HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM GARANTIA DE 01 ANO SUGESTAO DE MARCA W 200M WELMY	10	UN	WELMY W200	760,00	7.600,00
8	12371	BALANCA PEDIATRICA DIGITAL BALANCA PEDIATRICA DIGITAL CAPACIDADES 15 KG DIVISOES DE 5 G ESTRUTURA INTERNA EM ACO CARBONO ACABAMENTO BICROMATIZADO PES REGULAVEIS EM BORRACHA SINTETICA CONCHA ANATOMICA EM POLIPROPILENO COM MEDIDA 540 X 300 MM INJETADA EM MATERIAL ANTI GERMES FONTE EXTERNA 90 A 240 VAC C CHAVEAMENTO AUTOMATICO BALANCA BI VOLT 110V 220V AUTOMATICA REGULA A VOLTAGEM SOZINHA BASTA LIGAR NA TOMADA DISPLAY LED COM 6 DIGITOS DE 14 2 MM DE ALTURA E 8 1 MM DE LARGURA FUNCAO TARA ATE CAPACIDADE MAXIMA DA BALANCA HOMOLOGADAS PELO INMETRO E AFERIDAS PELO IPEM GARANTIA DE 01 ANO	10	UN	WELMY 109E	510,00	5.100,00
10	14980	BRACADEIRA P/ INJECAO C/ALTURA REGULAVEL BRACADEIRA PARA INJECAO ENDOVENOSA ESTOFADA COLUNA INFERIOR EM TUBO REDONDO PINTADO NA COR BRANCA HASTE SUPERIOR EM TUBO CROMADO CONCHA EM ACO INOXIDAVEL COM ACABAMENTO BOLEADO ANTI CORTANTE MOVIMENTO REGULAVEL BASE EM FERRO FUNDIDO ALTURA REGULAVEL MINIMA DE 0 85 E MAXIMA DE 1 25M	10	UN	INALAMED RB 2030	116,00	1.160,00
12	14799	CADEIRA DE RODAS ADULTO CADEIRAS DE RODAS ADULTO EM ACO LARGURA ABERTA 64CM ASSENTO E ENCOSTO DE NYLON DOBRAVEL EM X QUATRO RODAS BORRACHA MACICA FREIOS DUPLOS APOIO PARA OS PES E MAOS DUAS RODAS TRASEIRAS FIXAS DUAS RODAS DIANTEIRAS GIRATORIAS COR PRETO SUPORTA ATE 110 KG	15	UN	PROLIFE PL 0 01	405,00	6.075,00

14	25030	CARRO MACA COM ELEVAÇÃO CARRO MACA SIMPLES MATERIAL DE CONFECCAO EM ACO INOXIDAVEL COM SUPORTE PARA SORO GRADES LATERAIS E COLCHONETE	10	UN	INALAMED RB 9009	1.450,00	14.500,00
15	25029	CARRO P/ TRANSPORTE DE MATERIAL CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAIS DIVERSOS TIPO ABERTO COM 3 PRATELEIRAS ACO INOX	5	UN	INALAMED RB 3013-I	895,00	4.475,00
20	14981	FOCO REFLETOR C/ HASTE FLEXIVEL FOCO DE LUZ PARA EXAMES CLINICOS FOCO DE LUZ PARA EXAMES CLINICOS E GINECOLOGICOS LAMPADA LED DE 12 V X 25 WATTS PEDESTAL COM HASTE INFERIOR PINTADA HASTE FLEXIVEL E CROMADA PINTURA EPOXIDE ALTA RESITENCIA BASE COM 4 RODIZIOS PROPORCIONANDO MAIOR ESTABILIDADE ALTURA VARIAVELENTE 100 E 150CM DISPONIVEL EM 110 OU 220 V	10	UN	INALAMED RB 2026	275,00	2.750,00
21	14120	HAMPER HAMPER ESTRUTURA EM TUBO 3 4 X 1 2 MEDINDO 0 50 DIAMETROS 0 80 ALTURA PINTURA EPOXI COM TRATAMENTO ANTICORROSIVO E RODIZIOS TECIDO LONA CRUA	10	UN	INALAMED RB 5050-P	125,00	1.250,00
22	39174	MACA DIVA MACA DE EXAMES CABECEIRA RECLINAVEL CONSTRUIDA EM TUBOS PINTADOS DE 1 1 4 LEITO ESTOFADO COM CABECEIRA REGULAVEL REVESTIMENTO EM CORANO PES COM PONTEIRAS PLASTICAS DIMENSOES 1 80X0 65X0 80M TRATAMENTO ANTI FERRUGINOSO PINTURA ELETROSTATICA A PO SUPORTA ATE 150 KG	12	UN	INALAMED RB 9015	343,00	4.116,00
24	19629	MESA GINECOLOGICA EM FERRO ESMALTADO MESA GINECOLOGICA ESTRUTURA EM TUBOS REDONDOS 31 75 X 1 20MM RECURVADOS NA COR BRANCA LEITO EM MADEIRA AGLOMERADA 18MM COM ESPUMA DE ALTA DENSIDADE REVESTIDO EM CORVIM PRETO ASSENTOFIXO ENCOSTO E APOIO PARA PERNAS RECLINAVEIS COM PORTA COXAS E ANEXOS CROMADOS PES COM PONTEIRAS DE BORRACHA DIMENSOES COMP 1 80 X LARG 0 50 X ALT 0 85CM	6	UN	INALAMED RB 9022	670,00	4.020,00
25	28543	MESA TIPO MAYO COM BANDEJA MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO MESA DE MAYO PARA CURATIVO ESTRUTURA CONFECCIONADA EM ACO INOXIDAVEL F 1 X 1 20 MM COM 3 PES 3 RODIZIOS GIRATORIOS DE F 2 ACOMPANHA BANDEJA 33 X 49 CM EM ACO INOX DIMENSOES MAXIMA 1 25M DE ALT E MINIMA 0 87M RODIZIOS DE 1 PARTE REGULAVEL CROMADO	10	UN	INALAMED RB 4090-I	214,00	2.140,00

26	19663	NEBULIZADOR CENTRAL DE NEBULIZACAO COM 3 SAIDAS E CARRO DE SUPORTE INALADOR DE AEROSOL COM 03 SAIDAS CARRO SUPORTE E RODIZIO DE 3 SUPORTE PARA MASCARAS KIT DE NEBULIZACAO COMPRESSOR ISENTO DE OLEO REGUA COM VALVULA DE IMPACTO POTENCIA DE 1 3 OU HP 50 60 HZ ROTACAO 1750 RPM 40 OU 80 LIBRAS PROTETOR TERMICO DESLIGA O APARELHO AUTOMATICAMENTE COM SUPERAQUECIMENTO OU DESCARGA ELETRICA DISPONIVEL 110 OU 220 V COM 01 ANO DE GARANTIA	10	UN	MEDICATE MD4 00	825,00	8.250,00
28	14119	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS NEGATOSCOPIO DE 02 CORPOS DESTINADOS A SIMPLES VISUALIZACAO OU PARA FINS DE DIAGNOSTICO DE IMAGENS ANALOGICAS OU DIGITAIS CONSTRUIDO EM CHAPA DE ACO PINTADO ELETROSTATICAMENTE NA COR BRANCA PARTE FRONTAL EM ACRILICO TRANSLUCIDO BRANCO LEITOSO ILUMINACAO ATRAVES DE DUAS LAMPADAS FLUORESCENTES DE 15W 6500K POR CORPO ACIONAMENTO POR REATORES ELETRONICOS DE ALTO FATOR DE POTENCIA LUMINANCIA APROXIMADA DE 2000 NITS ACENDIMENTO ATRAVES DE INTERRUPTOR DISPONIVEL EM 110V OU 220V DIMENSOES EXTERNAS 380X100X485MM DIMENSOES AREA DE LEITURA 360X410MM	8	UN	INALAMED RB 1012	285,00	2.280,00
32	14540	SUPORTE DE FERRO PARA SORO FISIOLÓGICO COM RODIZIO SUPORTE PARA SORO COM RODINHA EM ACO REGULAGEM DE ALTURA PINTURA ELETROSTATICA	15	UN	INALAMED RB 2051	130,00	1.950,00
		TOTAL:					R\$ 80.227,00

ATA Nº: 112**LICITAÇÃO:** PREGÃO Nº 022/2019**FORNECEDORA:** RC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - ME**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual **Aquisição de Materiais Permanentes** para atender as necessidades dos Setores da Secretaria Municipal de Saúde de Primavera do Leste.**VIGÊNCIA:** 07/04/2020**ITENS:****a) Secretaria Municipal de Saúde – FMS - Atenção Básica**

Item	Código	Descrição	Qtde	Unid	Marca	Val. Unit. R\$	Val. Total R\$
17	37665	DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO DEA DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO ATUACAO DUPLA COMO DESFIBRILADOR MANUAL OU DEA ORIENTACAO POR VOZ E POR INDICADORES VISUAIS NA TELA LCD MINIMO DE 200 CHOQUES 200 JOULES CARGA PLENA BATERIA EM BOAS CONDICÕES INTELIGENCIA ARTIFICIAL DIAGNOSTICO ACURADO DAS CONDICÕES DO PACIENTE INDICANDO OU NAO A APLICACAO DO CHOQUE E IMPEDINDO O USO ACIDENTAL MODO DEA UTILIZACAO HORIZONTAL OU VERTICAL CONEXAO COM PC VIA USB INCLUINDO SOFTWARE PARA DOWNLOAD E GERENCIAMENTO DOS DADOS CHOQUE BIFASICO AUTO DIAGNOSTICO DE FUNCOES E BATERIA GRAVACAO DE EVENTOS PARA POSTERIOR ANALISE ACESSO FACIL AS PAS PARA USO E REPOSICAO DIMENSOES 22 0 CM LARGURA 13 0 CM PROFUNDIDADE 29 0 CM ALTURA PESO APARELHO 2 90 KG	5	UN	INSTRAMED	6.792,00	33.960,00

31	25921	SELADORA PARA GRAU CIRURGICO SELADORA DE PAPEL GRAU CIRURGICO ACOMPANHA FITA TEFLON RESERVA DESIGN ERGONOMICO CHAVE LIGA DESLIGA CONTROLE DE TEMPO DE AQUECIMENTO LAMPADA INDICADORA DE TEMPO DE AQUECIMENTO DA RESISTENCIA DE SOLDAGEM MAQUINA COM ACIONAMENTO DE SOLDA MANUAL CONTROLE ELETRONICO DO TEMPO DE SOLDA DESLIGAMENTO AUTOMATICO COMPRIMENTO DA SOLDA DE 30 CM E LARGURA DE 6 MM TEMPO DE MEDIO DE SOLDA E DE 2 A 5 SEGUNDOS DIMENSOES 320 X 220 X 120 MM PESO 4 8 KG APLICACAO PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO CHAVE SELETORA DE VOLTAGEM 110 220V	10	UN	ECEL	600,00	6.000,00
		TOTAL:					R\$ 39.960,00

Maristela Cristina Souza Silva
Presidente da Comissão de Licitações

Licitação Pregão Presencial nº 034/2019 Processo nº 394/2019 (Regido pela Lei nº 10.520/2002, nº 9.784/99, pelo Decreto nº 7.892/2013, Lei Complementar nº 123/06, subsidiariamente, pela Lei nº 8.666/93, alterações posteriores. e demais legislações aplicáveis).	
Tipo:	“Menor Preço por Lote”
Objeto:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES PARA ACESSO À INTERNET BANDA LARGA VIA FIBRA ÓPTICA GPON - FTTH, 24 HORAS E A INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE REDE PARTICULAR VIRTUAL (VIRTUAL PRIVATE NETWORK – VPN) COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM REGIME DE COMODATO CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NESTE TERMO, PARA ATENDER A NECESSIDADE DA ASSESSORIA DE DEFESA SOCIAL.
SESSÃO PÚBLICA PARA RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS E DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO	
Dia:	29 de abril de 2019
Hora:	13:30 horas
	OBS. Neste horário será iniciado o credenciamento. A abertura da etapa de lances opera a preclusão do direito de credenciamento e participação na licitação.
Local:	Rua Maringá, 444 – Centro – Primavera do Leste – MT (Auditório de Licitações).
LOCAL, DIAS E HORÁRIOS PARA LEITURA OU OBTENÇÃO DESTE EDITAL	
Dias:	Segunda a Sexta-feira (em dias de expediente)
Horários:	Das 12:00h às 18:00h.
LOCAL:	Rua Maringá, 444 – Centro – Primavera do Leste – MT (Sala do Setor de Licitações)
RETIRADA DE EDITAIS PELA INTERNET Retire o Edital acessando a página http://www.primaveradoleste.mt.gov.br , local “CIDADÃO – Editais e Licitações”.	
Quando da retirada do edital, enviar recibo à Prefeitura de Primavera do Leste via e-mail: licita3@pva.mt.gov.br , conforme modelo da página 02 deste Edital, para eventuais informações aos interessados, quando necessário.	

