

# SELIC



## Setor de Licitações .

Rua Maringá, 444 - Centro, CEP: 78.850-000- Primavera do Leste/MT.

Tel.: (66) 3498-3333. Ramal 215.

E-mail: [licita3@pva.mt.gov.br](mailto:licita3@pva.mt.gov.br)

### AVISO DE ALTERAÇÃO

#### 2º ADENDO MODIFICADOR

#### CREDENCIAMENTO Nº 008/2024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE - MT, por intermédio da Secretária Municipal de Saúde - SMS, torna público, para conhecimento dos interessados, a **RETIFICAÇÃO do LOTE 01 para o Item Terapia Ocupacional referente ao 1º Adendo Modificador – da descrição da CARGA HORÁRIA e Local de EXECUÇÃO do Serviço**, relacionada abaixo referente ao Edital de Credenciamento supramencionado.

#### ONDE SE LÊ:

ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	UNIDADE DE MEDIDA
TERAPIA OCUPACIONAL DESCRIÇÃO: “(…) *ATENDIMENTO COM CARGA HORÁRIA DE <b>40 HORAS SEMANAIS</b> , SENDO 08 HORAS DIÁRIAS CUMPRIDAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA. “(…)”	115 R\$/HORA	HORAS

ESPECIFICAÇÃO	QTD. POR ANO	VALOR UNITÁRIO	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR POR MÊS	VALOR TOTAL POR ANO
TERAPIA OCUPACIONAL DESCRIÇÃO: “(…) *ATENDIMENTO COM CARGA HORÁRIA DE <b>40 HORAS SEMANAIS</b> , SENDO 08 HORAS DIÁRIAS CUMPRIDAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA. “(…)”	<u>“2.880 HORAS”</u>	115 R\$/HORA	HORAS	<u>“(240 HORAS) R\$ 27.600,00”</u>	R\$ 331.200,00
<b>TOTAL TO + NEUROPEDIATRIA: R\$ 331.200</b>					

#### LEIA-SE:

ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	UNIDADE DE MEDIDA
TERAPIA OCUPACIONAL DESCRIÇÃO: “(…) *ATENDIMENTO COM CARGA HORÁRIA DE <b>20 HORAS SEMANAIS</b> , SENDO 04 HORAS DIÁRIAS CUMPRIDAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA. “(…)”	115 R\$/HORA	HORAS

ESPECIFICAÇÃO	LOCAL DE EXECUÇÃO	QTD. HORAS POR ANO	VALOR UNITÁRIO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD. HORAS POR MÊS	VALOR TOTAL POR ANO
---------------	-------------------	--------------------	----------------	-------------------	--------------------	---------------------

# SELIC



## Setor de Licitações .

Rua Maringá, 444 - Centro, CEP: 78.850-000- Primavera do Leste/MT.

Tel.: (66) 3498-3333. Ramal 215.

E-mail: [licita3@pva.mt.gov.br](mailto:licita3@pva.mt.gov.br)

TERAPIA OCUPACIONAL DESCRIÇÃO:  “(…)” *ATENDIMENTO COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS SEMANAIS, SENDO 04 HORAS DIÁRIAS CUMPRIDAS DE SEGUNDA A SEXTA- FEIRA. “(…)”	“CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS”	“1.440 HORAS”	115 R\$/HORA	HORAS	“(120 HORAS)”	R\$ 165.600,00
---	--	---------------	--------------	-------	---------------	----------------

ESPECIFICAÇÃO	LOCAL DE EXECUÇÃO	QTD. HORAS POR ANO	VALOR UNITÁRIO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD. HORAS POR MÊS	VALOR TOTAL POR ANO
TERAPIA OCUPACIONAL DESCRIÇÃO: “(…)” *ATENDIMENTO COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS SEMANAIS, SENDO 04 HORAS DIÁRIAS CUMPRIDAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA. “(…)”	“CENTRO DE REABILITAÇÃO GERVÁSIO PINTO PEREIRA”	“1.440 HORAS”	115 R\$/HORA	HORAS	“(120 HORAS)”	R\$ 165.600,00
<b>TOTALIZANDO: R\$ 331.200,00</b>						

Publique-se.

Primavera do Leste - MT, 09 de julho de 2024.

**Paula Cristina Xavier Magalhães de Castro**  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria 257/2024

\*original assinado nos autos do processo.

