



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Hidrolândia

1

Quinta-feira • 13 de Julho de 2017 • Ano V • Nº 166

Esta edição encontra-se no site: [www.hidrolandia.ce.io.org.br](http://www.hidrolandia.ce.io.org.br) em servidor certificado ICP-BRASIL

## Prefeitura Municipal de Hidrolândia publica:

- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Luan Pereira Xavier Gomes).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Daysianne Oliveira Magalhães Camelo Martins).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Raimundo Gomes Alves).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Renata Rodrigues Araujo).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Diana Malia Aquino Bezerra).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Bergson Morora Beserra).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Carlos Camelo Lima Junior).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Jarbas Magalhães Pereira de Sousa).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Larissa Bezerra Rodrigues).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Maria de Fatima Nunes Pinto).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Silvana de Sousa Lima).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Elizabeth Gomes Rodrigues).
- **Extrato do Termo de Credenciamento PMH-120617-CRE01.**  
(Credenciada: Francisca Adila Gomes Rodrigues).

## Atos Administrativos



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO



**ESPÉCIE:**

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

**CONTRATANTE:**

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

**CRENCIADA:**

Luan Pereira Xavier Gomes

**OBJETO:**

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

**VALOR GLOBAL:**

O valor do termo de credenciamento será de acordo com os serviços na especialidade de Enfermeiro Plantonista 12 horas, tendo como remuneração por plantão o valor de R\$ 150,00, o valor global será de acordo com o número de plantões executado pelo profissional.

**VIGÊNCIA:**

12 (doze) meses.

**DATA DE ASSINATURA:**

03/07/2017.

**ASSINAM:**

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Luan Pereira Xavier Gomes, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Daysianne Oliveira Magalhães Camelo Martins

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento será de acordo com os serviços na especialidade de Médico Plantonista 06 horas, tendo como remuneração por plantão o valor de R\$ 425,00, o valor global será de acordo com o número de plantões executado pelo profissional.

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Daysianne Oliveira Magalhães Camelo Martins, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
GNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Raimundo Gomes Alves

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento será de acordo com os serviços na especialidade de Enfermeiro Plantonista 12 horas, tendo como remuneração por plantão o valor de R\$ 150,00, o valor global será de acordo com o número de plantões executado pelo profissional

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Raimundo Gomes Alves, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Renata Rodrigues Araújo

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento será de acordo com os serviços na especialidade de Enfermeiro Plantonista 24 horas, tendo como remuneração por plantão o valor de R\$ 300,00, o valor global será de acordo com o número de plantões executado pelo profissional

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Renata Rodrigues Araújo, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Diana Malia Aquino Bezerra

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40horas) o valor de R\$ 2.500,00, perfazendo o global de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Diana Malia Aquino Bezerra, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Bergson Mororó Beserra

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento será de acordo com os serviços na especialidade de Médico Plantonista 24 horas, tendo como remuneração por plantão o valor de R\$ 1.700,00, o valor global será de acordo com o número de plantões executado pelo profissional.

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Bergson Mororó Beserra, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREENCIADA:

Carlos Camelo Lima Junior

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40 horas) o valor de R\$ 2.705,36, perfazendo o global de R\$ 32.464,32 (trinta e dois mil quatrocentos e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Carlos Camelo Lima Junior, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166





GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREDENCIADA:

Jarbas Magalhães Pereira de Sousa

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40horas) o valor de R\$ 3.348,00, perfazendo o global de R\$ 40.176,00 (quarenta mil cento e setenta e seis reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Jarbas Magalhães Pereira de Sousa, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREDENCIADA:

Larissa Bezerra Rodrigues

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (20horas) o valor de R\$ 1.600,00, perfazendo o global de R\$ 19.200,00 (dezenove mil e duzentos reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Larissa Bezerra Rodrigues, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**

MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CRENCIADA:

Maria de Fátima Nunes Pinto

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40horas) o valor de R\$ 2.500,00, perfazendo o global de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Maria de Fátima Nunes Pinto, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira

Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREDENCIADA:

Silvana de Sousa Lima

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40horas) o valor de R\$ 3.348,00, perfazendo o global de R\$ 40.176,00 (quarenta mil cento e setenta e seis reais);

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Silvana de Sousa Lima, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREDENCIADA:

Elizabeth Gomes Rodrigues

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (40 horas) o valor de R\$ 3.000,00, perfazendo o global de R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Elizabeth Gomes Rodrigues, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166



GOVERNO MUNICIPAL  
**Hidrolândia**  
MUDANDO PARA UM NOVO TEMPO

EXTRATO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

ESPÉCIE:

Credenciamento Público Nº PMH-120617-CRE01

CONTRATANTE:

Município de Hidrolândia, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CREDENCIADA:

Francisca Ádila Gomes Rodrigues

OBJETO:

Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para prestação de serviços médicos na área da saúde destinados ao provimento de vagas da atenção básica e secundária junto às unidades de saúde do município de Hidrolândia-CE.

VALOR GLOBAL:

O valor do termo de credenciamento importa o mensal (20horas) o valor de R\$ 1.600,00, perfazendo o global de R\$ 19.200,00 (dezenove mil e duzentos reais).

VIGÊNCIA:

12 (doze) meses.

DATA DE ASSINATURA:

03/07/2017.

ASSINAM:

Pelo Município de Hidrolândia/CE: Pamela Ferreira de Oliveira, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

Pela Contratada: Francisca Ádila Gomes Rodrigues, Credenciado(a).

Hidrolândia - CE, 03 de julho de 2017.

Pamela Ferreira de Oliveira  
Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.



Av. Luiz Camelo Sobrinho nº 640 – Centro – Hidrolândia, Ceará – CEP: 62.270-000  
CNPJ: 07.707.680/0001-27 – CGF: 06.920.203-6 Tel: (88) 3638-1166