



# Diário Oficial do **Município**

**Prefeitura Municipal de Cordeiros**

quinta-feira, 30 de março de 2023

Ano XIV - Edição nº 01628 | Caderno 1

## **Prefeitura Municipal de Cordeiros publica**



Praça Coronel José Moreira Cordeiro | 104 | Centro | Cordeiros-Ba

[www.pmcordeiros.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcordeiros.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
E8F97542D17DBA1C256B18BB4E89B241

# Prefeitura Municipal de Cordeiros

## SUMÁRIO

- 1º ATA DE RESULTADO DE CREDENCIAMENTO - CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

# Prefeitura Municipal de Cordeiros

Credenciamento



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



## 1ª ATA DE RESULTADO DE CREDENCIAMENTO

### CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 047/2023

Aos trinta dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e três, às 09:00 horas, na Sala de Reuniões da Prefeitura Municipal, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, nomeada pela Portaria nº 002/2023, para abertura dos trabalhos referentes a análise e julgamento dos documentos relativos a habilitação da CHAMADA PÚBLICA nº 002/2023, conforme Aviso de Credenciamento publicado no Diário Oficial dos Municípios, no DOU, no Jornal A Tarde e no mural da Prefeitura Municipal de Cordeiros em 14 de março de 2023, objetivando o credenciamento de pessoas físicas ou jurídicas para a prestação de serviços médicos através de clínicos gerais, especialistas, exames, consultas e procedimentos ambulatoriais, e profissionais da área de saúde (enfermeiro, técnico em enfermagem, dentista, fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista, farmacêutico e técnico de radiologia) para atendimento aos usuários do Sistema da Rede Pública Municipal de Saúde, interessadas em prestar serviços de saúde nas especialidades médicas descritas, no desenvolvimento e apoio das atividades da gestão plena em saúde do Município de Cordeiros/Bahia.

Na fase de análise e julgamento dos documentos de habilitação para o CREDENCIAMENTO, foram recebidos através de envelopes protocolados com os documentos constantes no edital, recebidos a partir de 14 de março de 2023 até 29 de março de 2023.

Aberta a sessão a Comissão não foi detectada presença de representantes das empresas credenciadas.

Após a análise e julgamento de toda a documentação dos interessados, deu-se por deferido e/ou indeferido os credenciamentos dos participantes conforme quadro abaixo, sendo CREDENCIADAS e identificadas nesta Ata e nos seus próprios documentos apresentados, sendo certo que até este momento não houve interesse e/ou comparecimento de demais interessados, sendo que os serviços serão contratados mediante as necessidades do Fundo Municipal de Saúde.

| ESPECIALIDADE  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA   | REPRESENTANTE LEGAL         | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|--|-----------------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |  |                             | SIM         | NÃO |                              |
| Atendimento Médico Hospitalar em regime de urgência/emergência de Segunda a Sexta, Plantões de 24h | FELIPE FERREIRA SOARES - ME, CNPJ nº 28.435.917/0001-38                | FELIPE FERREIRA SOARES      | X           |     |                              |
|  | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA - ME, CNPJ nº 44.940.200/0001-08            | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA  | X           |     |                              |
|  | CARVALHO NOVAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ nº 26.766.396/0001-76 | CHARLIS ALVES SANTOS NOVAES | X           |     |                              |

*[Handwritten signature]* 1

# Prefeitura Municipal de Cordeiros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
 Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
 CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
 E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
 CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



|  |  |                      |   |  |  |
|--|--|----------------------|---|--|--|
|  | LEÃO & BONELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ nº 19.517.821/0001-28 | EMERSON BONELA PAIVA | X |  |  |
|--|--|----------------------|---|--|--|

| ESPECIALIDADE  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA   | REPRESENTANTE LEGAL         | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|--|-----------------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |  |                             | SIM         | NÃO |                              |
| Atendimento Médico Hospitalar em regime de urgência/emergência de Sábado, Domingos e Feriados, Plantões de 24h | FELIPE FERREIRA SOARES - ME, CNPJ nº 28.435.917/0001-38                | FELIPE FERREIRA SOARES      | X           |     |                              |
|  | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA - ME, CNPJ nº 44.940.200/0001-08            | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA  | X           |     |                              |
|  | CARVALHO NOVAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ nº 26.766.396/0001-76 | CHARLIS ALVES SANTOS NOVAES | X           |     |                              |
|  | LEÃO & BONELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ nº 19.517.821/0001-28   | EMERSON BONELA PAIVA        | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE   | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA   | REPRESENTANTE LEGAL         | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|--|-----------------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |  |                             | SIM         | NÃO |                              |
| Atendimento Médico no PSF, carga horária 40h semanais | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA - ME, CNPJ nº 44.940.200/0001-08            | LEONARDO TEIXEIRA DE SOUZA  | X           |     |                              |
|   | CARVALHO NOVAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, CNPJ nº 26.766.396/0001-76 | CHARLIS ALVES SANTOS NOVAES | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE   | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA   | REPRESENTANTE LEGAL          | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|--|------------------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |  |                              | SIM         | NÃO |                              |
| Consulta ambulatorial de médico especialista em Psiquiatria | MAURÍCIO FÁBIO ALMEIDA COSTA LTDA - ME, CNPJ nº 18.706.571/0001-01 | MAURÍCIO FÁBIO ALMEIDA COSTA | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                    | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--------------------------------|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|                                |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Enfermeiro (40 Horas Semanais) | SONETE BATISTA DOS SANTOS TRINDADE, CPF nº 014.404.585.02 |                     | X           |     |                              |
|                                | LUANA ALVES LOBO, CPF nº 065.635.775-47                   |                     | X           |     |                              |
|                                | MONIQUE SOARES ROCHA, CPF nº 074.573.805-23               |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                             | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                    | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Enfermeiro (Plantão Noturno 160h mensais) | SONETE BATISTA DOS SANTOS TRINDADE, CPF nº 014.404.585.02 |                     | X           |     |                              |
|   | LUANA ALVES LOBO, CPF nº 065.635.775-47                   |                     | X           |     |                              |

# Prefeitura Municipal de Cordeiros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
 Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
 CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
 E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
 CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | MONIQUE SOARES ROCHA, CPF nº 074.573.805-23 |  | X |  |
|--|---|--|---|--|

| ESPECIALIDADE                            | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                    | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Enfermeiro (Plantão Diurno 160h mensais) | SONETE BATISTA DOS SANTOS TRINDADE, CPF nº 014.404.585.02 |                     | X           |     |                              |
|  | LUANA ALVES LOBO, CPF nº 065.635.775-47                   |                     | X           |     |                              |
|  | MONIQUE SOARES ROCHA, CPF nº 074.573.805-23               |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                             | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                         | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|--|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |  |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Técnico de Enfermagem (40 Horas Semanais) | MARIA DE FÁTIMA SANTOS, CPF nº 946.572.205-78  |                     | X           |     |                              |
|   | QUEREN CARDENI DA ROCHA, CPF nº 070.879.335-58 |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA  | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Técnico de Enfermagem (Plantão Noturno 160h mensais) | ALINE PEREIRA DE CARVALHO DOS SANTOS, CPF nº 065.118.235-20   |                     | X           |     |                              |
|  | ATENISIA MARIA DA SILVA, CPF nº 028.031.045-55                |                     | X           |     |                              |
|  | ZENILDA RIBEIRO DA SILVA CARVALHO, CPF nº 057.318.225-65      |                     | X           |     |                              |
|  | MIUSA RICARDO DA SILVA, CPF nº 004.231.535-28                 |                     | X           |     |                              |
|  | MARIA DE FÁTIMA SANTOS, CPF nº 946.572.205-78                 |                     | X           |     |                              |
|  | THAIANE CARLOS SILVA, CPF nº 058.015.585-43                   |                     | X           |     |                              |
|  | CLAUDENICE SALOMÃO OLIVEIRA DOS SANTOS, CPF nº 004.362.215-19 |                     | X           |     |                              |
|  | QUEREN CARDENI DA ROCHA, CPF nº 070.879.335-58                |                     | X           |     |                              |
| LUCIANA MARIA DE OLIVEIRA, CPF nº 008.471.715-74     |   | X                   |             |     |                              |

| ESPECIALIDADE  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                      | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Auxiliar de Enfermagem (Plantão Diurno 160h mensais) | ALINE PEREIRA DE CARVALHO DOS SANTOS, CPF nº 065.118.235-20 |                     | X           |     |                              |
|  | ATENISIA MARIA DA SILVA, CPF nº 028.031.045-55              |                     | X           |     |                              |

# Prefeitura Municipal de Cordeiros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
 Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
 CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
 E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
 CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



|  |   |  |   |  |  |
|--|---|--|---|--|--|
|  | ZENILDA RIBEIRO DA SILVA<br>CARVALHO, CPF nº 057.318.225-65   |  | X |  |  |
|  | MIUSA RICARDO DA SILVA, CPF nº 004.231.535-28                 |  | X |  |  |
|  | MARIA DE FÁTIMA SANTOS, CPF nº 946.572.205-78                 |  | X |  |  |
|  | THAIANE CARLOS SILVA, CPF nº 058.015.585-43                   |  | X |  |  |
|  | CLAUDENICE SALOMÃO OLIVEIRA DOS SANTOS, CPF nº 004.362.215-19 |  | X |  |  |
|  | QUEREN CARDENI DA ROCHA, CPF nº 070.879.335-58                |  | X |  |  |
|  | LUCIANA MARIA DE OLIVEIRA, CPF nº 008.471.715-74              |  | X |  |  |

| ESPECIALIDADE                | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA  | REPRESENTANTE LEGAL            | CREENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|------------------------------|---|--------------------------------|------------|-----|------------------------------|
|                              |   |                                | SIM        | NÃO |                              |
| Dentista (40 Horas Semanais) | JAMILLE SANTOS COUTINHO, CPF nº 055.734.665-77                  |                                | X          |     |                              |
|                              | MARCOS HENRIQUE DE SOUSA SILVA - ME, CNPJ nº 49.958.857/0001-08 | MARCOS HENRIQUE DE SOUSA SILVA | X          |     |                              |

| ESPECIALIDADE                            | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA   | REPRESENTANTE LEGAL | CREENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|--|---------------------|------------|-----|------------------------------|
|  |  |                     | SIM        | NÃO |                              |
| Auxiliar de Dentista (40 Horas Semanais) | GUILHERME HENRIQUE DE JESUS PEREIRA LUZ, CPF nº 067.532.635-43 |                     | X          |     |                              |

| ESPECIALIDADE                      | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                           | REPRESENTANTE LEGAL | CREENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|------------------------------------|--|---------------------|------------|-----|------------------------------|
|                                    |  |                     | SIM        | NÃO |                              |
| Fisioterapeuta (20 Horas Semanais) | ANDERSON DOS SANTOS BRITO, CPF nº 051.109.815-40 |                     | X          |     |                              |
|                                    | KELLY SALOMÃO DOS SANTOS, CPF nº 063.053.605-88  |                     | X          |     |                              |
|                                    | LAELY LIMA ALVES RIBEIRO, CPF nº 008.354.212-44  |                     | X          |     |                              |

| ESPECIALIDADE                      | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                           | REPRESENTANTE LEGAL | CREENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|------------------------------------|--|---------------------|------------|-----|------------------------------|
|                                    |  |                     | SIM        | NÃO |                              |
| Fisioterapeuta (30 Horas Semanais) | ANDERSON DOS SANTOS BRITO, CPF nº 051.109.815-40 |                     | X          |     |                              |
|                                    | KELLY SALOMÃO DOS SANTOS, CPF nº 063.053.605-88  |                     | X          |     |                              |
|                                    | LAELY LIMA ALVES RIBEIRO, CPF nº 008.354.212-44  |                     | X          |     |                              |

| ESPECIALIDADE | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA | REPRESENTANTE LEGAL | CREENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---------------|------------------------|---------------------|------------|-----|------------------------------|
|               |                        |                     | SIM        | NÃO |                              |

*(Handwritten signatures)*

# Prefeitura Municipal de Cordeiros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
 Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
 CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
 E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
 CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



|                                   |   |  |   |  |  |
|-----------------------------------|---|--|---|--|--|
| Nutricionista (20 Horas Semanais) | CAMILA PEREIRA BARBOSA, CPF nº 077.299.045-00 |  | X |  |  |
|-----------------------------------|---|--|---|--|--|

| ESPECIALIDADE                     | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                        | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|-----------------------------------|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|                                   |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Nutricionista (40 Horas Semanais) | CAMILA PEREIRA BARBOSA, CPF nº 077.299.045-00 |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                                     | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Farmacêutico – Atenção Básica (40 Horas Semanais) | CINTHIA MOREIRA MUNIZ TEIXEIRA, CPF nº 047.450.895-11 |                     | X           |     |                              |
|   | CARLA CAROLINE DA SILVA LIMA, CPF nº 070.453.185-29   |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                               | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                                 | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|---|--|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|   |  |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Farmacêutico – Hospital (40 Horas Semanais) | NOEMI DE SOUSA CARVALHO SALOMÃO, CPF nº 056.871.845-38 |                     | X           |     |                              |

| ESPECIALIDADE                                  | PESSOA JURÍDICA/FÍSICA                              | REPRESENTANTE LEGAL | CREDENCIADO |     | MOTIVO DO NÃO CREDENCIAMENTO |
|--|---|---------------------|-------------|-----|------------------------------|
|  |   |                     | SIM         | NÃO |                              |
| Farmacêutico – Laboratório (20 Horas Semanais) | CARLA CAROLINE DA SILVA LIMA, CPF nº 070.453.185-29 |                     | X           |     |                              |

Sem que houvesse nenhum questionamento, ficam encerrados assim os trabalhos.

Conforme Edital da Chamada Pública nº 002/2023, esta Ata de Resultado da habilitação será divulgada no Diário Oficial dos Municípios e a partir desta data de publicação passa a vigorar o prazo de 5 (cinco) dias úteis para apresentação de recurso.

Foi suspensa a reunião para redação da presente ata que reabertos os trabalhos, foi lida e vai devidamente assinada pela Comissão de Credenciamento e demais presentes.

Comissão de Credenciamento:

*Cássia Ana dos Santos Silva*  
**Cássia Ana dos Santos Silva**  
 Presidente

*[Handwritten signatures]*

# Prefeitura Municipal de Cordeiros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROS**  
Praça Cel. José Moreira Cordeiro, 104 – Centro.  
CNPJ: 13.694.468/0001-75 Fone/Fax: (77) 3447-2114  
E-mail: prefeitura\_cordeiros@yahoo.com.br  
CEP: 46.280-000 – Cordeiros – Bahia



*Alessandro de Jesus Novas*  
**Alessandro Aparecido de Jesus Novas**  
Membro

*Monique Soares Rocha*  
**Monique Soares Rocha**  
Membro