



# SOBRAL

## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Instituído pela Lei Municipal N° 1.607, de 02 de fevereiro de 2017 e regulamentado pelo Decreto Municipal N° 1961, de 22 de novembro de 2017

Sobral - Ceará, quarta-feira, 14 de fevereiro de 2018

Ano II, N° 244

### SECRETARIA DA OUVIDORIA, CONTROLADORIA E GESTÃO

**AVISO DE LEILÃO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL**, através da Secretaria da Ouvidoria, Controladoria e Gestão, torna público que fará realizar **LEILÃO PÚBLICO** de bens móveis, sucatas, motocicletas, veículos, caminhonetes, trator e usina de asfalto, considerados inservíveis para uso útil, através do Leiloeiro Público Oficial de Estado do Ceará, FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA JÚNIOR, a realizar-se-á no dia 24 de fevereiro de 2018 às 11:00h, no Auditório da Prefeitura, sito a Rua Viriato de Medeiros, 1250, Centro, Sobral/CE. Informações: (85) 3226.4115 ou (85) 3677.1235. Editais explicativos e demais informações poderão ser obtidos no escritório do Leiloeiro ou na Prefeitura Municipal de Sobral-CE. Sobral, 14 de fevereiro de 2018. SILVIA KATAOKA DE OLIVEIRA - Secretária da Ouvidoria, Controladoria e Gestão. MAC'DOUGLAS FREITAS PRADO – Assessor Jurídico da SECOG.

### SECRETARIA DE OBRAS, MOBILIDADE E SERVIÇOS PÚBLICOS

**ERRATA À PORTARIA N° 002/2018 – SECOMP** publicada no Diário Oficial do Município n° 236, página N° 06 de 31 de janeiro de 2018. ONDE SE LÊ: Art. 7°. Ao final, e na hipótese de constatação de total regularidade da documentação apresentada e do respectivo veículo, a Coordenação de Mobilidade agendará data para assinaturas do contrato de adesão, bem assim para recebimento do termo de permissão e a bata no novo modelo estabelecido pela Prefeitura Municipal de Sobral, devendo o permissionário, a partir de então e com o apoio da Secretaria de Obras, Mobilidade e Serviços Públicos, fazer uso obrigatório da nova bata. LEIA-SE: Art. 7°. Ao final, e na hipótese de constatação de total regularidade da documentação apresentada e do respectivo veículo, a Coordenação de Mobilidade agendará data para assinaturas do contrato de concessão, bem assim para recebimento do termo de permissão e a bata no novo modelo estabelecido pela Prefeitura Municipal de Sobral, devendo o permissionário, a partir de então e com o apoio da Secretaria de Obras, Mobilidade e Serviços Públicos, fazer uso obrigatório da nova bata. Sobral, 14 de fevereiro de 2018. DAVID MACHADO BASTOS – Secretário de Obras, Mobilidade e Serviços. TALES DIEGO DE MENEZES – Assessor Jurídico da SECOMP.

### SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**EXTRATO DO CONTRATO N° 007/2018 - SMS.** CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, representada pela Secretaria Municipal da Saúde. CONTRATADO: BETANIAMED COMERCIAL EIRELI-EPP. OBJETO: Constitui objeto deste contrato a aquisições de Equipamentos Odontológicos para as Unidades de Saúde de Sobral, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência do edital e na proposta da CONTRATADA. MODALIDADE: Pregão Eletrônico n° 052/2017. VALOR GLOBAL: R\$ 83.167,44 (oitenta e três mil e cento e sessenta e sete reais e quarenta e quatro centavos). DA FISCALIZAÇÃO: A execução contratual será acompanhada e fiscalizada pelo (a) Sr.(a) Felipe Freire de Carvalho, Gerente da Célula de Saúde Bucal. PRAZO DE VIGÊNCIA: o prazo de vigência contratual será 12 (doze) meses a partir desta publicação, com início em 14 de fevereiro de 2018 e término em 14 de fevereiro de 2019. SIGNATÁRIOS: CONTRATANTE: Gerardo Cristino Filho – Secretário Municipal da Saúde. REPRESENTANTE DA CONTRATADA: Leonardo Antônio Rodrigues Cury. Sobral, 14 de fevereiro de 2018. VIVIANE DE MORAIS CAVALCANTE – Assessora Jurídica da SMS.

**EXTRATO DO CONTRATO N° 016/2018-SMS.** CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, representada pela Secretaria Municipal da Saúde. CONTRATADO: MSB COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP. OBJETO: Constitui objeto deste contrato a aquisições de Equipamentos Odontológicos para as Unidades de Saúde de Sobral, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência do edital e na proposta da CONTRATADA. MODALIDADE: Pregão Eletrônico n° 052/2017. VALOR GLOBAL: R\$ 9.300,00 (nove mil e trezentos reais). DA FISCALIZAÇÃO: A execução contratual será acompanhada e fiscalizada pelo (a) Sr.(a) Felipe Freire de Carvalho, Gerente da Célula de Saúde Bucal. PRAZO DE VIGÊNCIA: o prazo de vigência contratual será 12 (doze) meses a partir desta publicação, com início em 14 de fevereiro de 2018 e término em 14 de fevereiro de 2019. SIGNATÁRIOS: CONTRATANTE: Gerardo Cristino Filho – Secretário Municipal da Saúde. REPRESENTANTE DA CONTRATADA: Leonardo Moreira Ramos De Vasconcelos. Sobral, 14 de fevereiro de 2018. VIVIANE DE MORAIS CAVALCANTE – Assessora Jurídica da SMS.

**EXTRATO DO CONTRATO N° 021/2018-SMS.** CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, representada pela Secretaria Municipal da Saúde. CONTRATADO: R.R. PORTELA CONSTRUÇÕES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA-ME. OBJETO: contratação de empresa especializada para execução da obra de construção do centro de saúde da família, para 03 equipes no conjunto nova caiçara, no município de sobral, de acordo com especificações contidas nos anexos do presente Edital. Em Regime de Empreitada por Preço Unitário. MODALIDADE: Concorrência Pública N° 010/2017-SMS/CPL. VALOR GLOBAL: R\$ 1.290.779,34 (Um milhão duzentos e noventa mil setecentos e setenta e nove reais e trinta e quatro centavos). DA FISCALIZAÇÃO: A execução contratual será acompanhada e fiscalizada pelo (a) Sra. Aline Rebouças de Albuquerque, Gerente da Célula de Planejamento e Projetos. PRAZO DE VIGÊNCIA: o prazo de vigência contratual será de 360 (trezentos e sessenta) dias, contados a partir do 5° dia útil após a emissão da Ordem de Serviço, podendo ser prorrogado de acordo com solicitação e acordo com as partes nos termos da Lei n° 8.666/93 e suas alterações. SIGNATÁRIOS: CONTRATANTE: Gerardo Cristino Filho – Secretário Municipal da Saúde. REPRESENTANTE DA CONTRATADA: Francisco Renan De Azevedo Portela. Sobral, 14 de fevereiro de 2018. VIVIANE DE MORAIS CAVALCANTE – Assessora Jurídica da SMS.

**EDITAL N° 22/2017 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO UNIFICADO PARA POTENCIAIS VAGAS NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SOBRAL TERMO DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA - O MUNICÍPIO DE SOBRAL**, por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, tendo em vista que restou devidamente homologado o resultado final do processo seletivo regulado pelo edital 22/2017, publicado no Diário Oficial do Município de n° 227 de 18 de janeiro de 2018, RESOLVE: I. INFORMAR o remanejamento de uma vaga ociosa na Residência Multiprofissional em Saúde da Família – RMSF, da categoria profissional de terapeuta ocupacional para a categoria profissional de educação física, tendo em vista que das três vagas ofertadas para terapia ocupacional, apenas dois candidatos foram aprovados. II. CONVOCAR os candidatos aprovados como classificados, constante do ANEXO I deste termo, a se apresentarem junto a Secretaria Acadêmica da Escola de Formação em Saúde da Família Visconde de Sabóia (EFSFV), situada à Av. John Sanford, 1320 – Junco, no período de 19 a 21 de fevereiro de 2018, no horário das 8h às 11h e das 14h às 17h, para efetuar a matrícula



Ivo Ferreira Gomes  
Prefeito de Sobral

Christianne Marie Aguiar Coelho  
Vice-Prefeita

David Gabriel Ferreira Duarte  
Chefe do Gabinete do Prefeito

Aleandro Henrique Lopes Linhares  
Procurador Geral do Município  
Sílvia Kataoka de Oliveira  
Secretária da Ouvidoria, Controladoria e Gestão  
Ricardo Santos Teixeira  
Secretário do Orçamento e Finanças  
Francisco Herbert Lima Vasconcelos  
Secretário Municipal da Educação  
Gerardo Cristino Filho  
Secretário Municipal da Saúde  
Igor José Araújo Bezerra  
Secretário da Cultura, Juventude, Esporte e Lazer

David Machado Bastos  
Secretário de Obras, Mobilidade e Serviços Públicos  
Marília Gouveia Ferreira Lima  
Secretária do Urbanismo e Meio Ambiente  
Raimundo Inácio Neto  
Secretário do Trabalho e Desenvolvimento Econômico  
Francisco Erlânio Matoso de Almeida  
Secretário da Segurança e Cidadania  
Julio Cesar da Costa Alexandre  
Secretário dos Direitos Humanos, Habitação e Assistência Social

Publicação diária de responsabilidade do Gabinete do Prefeito

Endereço de acesso: [www.sobral.ce.gov.br/diario](http://www.sobral.ce.gov.br/diario) E-mail: [diario@sobral.ce.gov.br](mailto:diario@sobral.ce.gov.br)

=> Interessados em publicar no Diário Oficial do Município de Sobral, entrar em contato através dos Telefones: (88) 3677-1174 ou (88) 3677-1175

no curso. III. INFORMAR que para a formalização da matrícula o candidato aprovado deverá obrigatoriamente assinar o Termo de Compromisso e apresentar os seguintes documentos: a) Cópia do Diploma de Graduação na área para a qual está concorrendo b) Cópia da Cédula de Identidade, Título de Eleitor, CPF e Carteira de Reservista para os candidatos do sexo masculino; c) Cópia do comprovante de endereço; d) Cópia da carteira ou comprovante de inscrição com o número do registro do Conselho Profissional da Categoria Profissional para a qual concorre. e) Declaração expedida pelo Conselho Profissional de sua categoria atestando que o candidato se encontra em situação regular; f) Número de conta corrente (não será aceito outro tipo de conta) e agência bancária (somente Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil) de titularidade do candidato; g) Número de inscrição do PIS; h) Ficha de Informações para Matrícula devidamente preenchida. IV. INFORMAR que o não comparecimento do candidato para efetuar a matrícula implicará na sua imediata eliminação da seleção/curso, devendo a vaga ser ofertada para os candidatos classificáveis, ou no caso de inexistência de candidatos classificáveis, remanejada para outra categoria profissional, a critério da Secretaria Municipal da Saúde. V. INFORMAR que, no caso de vagas ociosas, a matrícula dos classificáveis ocorrerá no dia 23 de fevereiro de 2018, às 9h da manhã, na Escola de Formação em Saúde da Família Visconde de Sabóia, situada na Av. John Sanford, 1320, Junco, onde será feita a chamada oral dos nomes dos classificáveis, seguindo a ordem de classificação de cada categoria, devendo todos estarem presentes ao ato, com 30 (trinta) minutos de antecedência e munidos da documentação prevista no inciso III deste termo. Feita a chamada, caso o candidato não esteja presente, será considerado desistente, seguindo a chamada dos demais candidatos classificáveis. VI. INFORMAR que o início das atividades será em 01 de março de 2018, às 08h, na Escola de Formação em Saúde da Família Visconde de Sabóia (EFSFVS). Publique-se e Registre-se Sobral, 09 de fevereiro de 2018. Gerardo Cristino Filho - Secretário Municipal da Saúde.

#### ANEXO I - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
34	Ismael Lee da Cunha Marques	Educação Física	Classificado
211	Jacqueline de Oliveira Lima	Educação Física	Classificado
170	Germana Damasceno Batista	Educação Física	Classificado
186	Luan Romário Vasconcelos Alves	Educação Física	Classificável

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
60	Suênia Evelyn Simplicio Teixeira	Enfermagem	Classificado
161	Maria Auxiliadora Resende Sampaio	Enfermagem	Classificado
09	Renata Soares Moraes	Enfermagem	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
200	Jayne Darla Moreira Pinto	Farmácia	Classificado
279	Diana Silva da Rocha	Farmácia	Classificado
94	Rebeca Mesquita Moraes	Farmácia	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
96	Cirlane de Araújo Moraes	Fisioterapia	Classificado
118	Francisca Juciara da Silva Linhares	Fisioterapia	Classificado
244	Tiago da Rocha Oliveira	Fisioterapia	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
27	Silvanna Rocha Souza	Fonoaudiologia	Classificado
147	Francisca Raita Severiano dos Santos	Fonoaudiologia	Classificado*
132	Angélica Patrino Eufrásio Parente	Fonoaudiologia	Classificado*

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
263	Sarah Carvalho Félix	Nutrição	Classificado
198	Leticia Maria Alves Araújo	Nutrição	Classificado
214	Sílvia Silanne Ximenes Aragão	Nutrição	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
194	César Weverton Quintela Silveira	Odontologia	Classificado
87	Aline de Araújo Fernandes	Odontologia	Classificado
208	Yvina Karine Parente Carneiro	Odontologia	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
61	Andrea Chagas Pinheiro	Psicologia	Classificado
77	Francisco Thiago Paiva Monte	Psicologia	Classificado
32	Cláudio Soares Brito Neto	Psicologia	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
05	Juliane Braga da Silva	Serviço Social	Classificado*
178	Jaiane Osório Porcino Aguiar	Serviço Social	Classificado*
264	Débora Maria Ximenes Fontenele	Serviço Social	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
280	Jéssica Raquel de Souza Marques	Terapia Ocupacional	Classificado
278	Brenda July Machado Silva	Terapia Ocupacional	Classificado

#### ANEXO II - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
103	Joel de Almeida Siqueira Júnior	Educação Física	Classificado
100	Antonio Cleilson Nobre Bandeira	Educação Física	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
89	Tiara Bruna Teixeira Teodósio	Enfermagem	Classificado
72	Francisca Isaelly dos Santos Dias	Enfermagem	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
13	Deborah Leite de Abreu Souza	Psicologia	Classificado
80	Juliana Moita Leão	Psicologia	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
27	Samilly Elise de Souza Silva	Serviço Social	Classificado
83	Luana Pereira do Nascimento Lima	Serviço Social	Classificado

INSC.	NOME	CATEGORIA	SITUAÇÃO
73	Ana Cindy de Souza Fonteles	Terapia Ocupacional	Classificado
29	Maria de Fátima Sampaio	Terapia Ocupacional	Classificado

**ANEXO III - FICHA DE INFORMAÇÕES PARA MATRÍCULA  
INFORMAÇÕES DE CADASTRO DOS RESIDENTES - 2017  
SISTEMA DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS DO PRÓ-RESIDENCIA - SIG RESIDENCIAS**

CPF:*	Sexo:*
Nome:*	Sobrenome:*
Nome do Pai*	Nome da Mãe:*
Data de Nascimento:*	Estado Civil:*
Nacionalidade:*	Cor/Origem Étnica:*
UF Naturalidade:*	Naturalidade:*
Grupo Sanguíneo*	PIS/PASEP(Somente Números)*
N.º do RG:(Somente Números)*	Órgão Expedidor:*
Data de Emissão:*	UF do RG:*
Título de Eleitor:(Somente Números)*	E-mail:*
Telefone de Contato:*	Telefone Celular:*
Escolaridade:*	Data do primeiro Emprego:*
CEP:*	
Logradouro:*	N.º:*
Complemento:	Bairro:*
UF:*	Município:*
Categoria:*	UF Registro no Conselho:*
Conselho:	N.º de Registro no Conselho:(Somente Números)*
Banco: (só será admitido os bancos abaixo) Banco do Brasil <input type="checkbox"/> ou Caixa Econômica <input type="checkbox"/>	
Agência: (Somente Números)*	N.º da Conta Corrente:*(Não será admitida Conta Poupança)
Dependentes Econômicos: (Somente Números)	

\*Campos obrigatórios



# SOBRAL

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO