

1ª ERRATA DO PROCESSO SELETIVO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS MÉDICAS PARA MATERNIDADE DE RISCO HABITUAL ZONA NORTE DE MACAPÁ –DRA. EUCLÉLIA AMÉRICO Nº 347/2022

O INSTITUTO PARA PROMOÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DO DESENVOLVIMENTO ESTRATÉGICO E SUSTENTÁVEL DAS CIDADES DO BRASIL – INSTITUTO OVÍDIO MACHADO-IOM, no uso de suas atribuições, publica 1ª ERRATA referente ao Processo Seletivo de Contratação de empresas médicas Nº347/2022, para nele fazer constar que:

ONDE SE LÊ:

3.DA MODALIDADE, DOS PROCEDIMENTOS, PRAZOS E RECURSOS

3.2 As propostas de preço deverá ser apresentada de **28/09/2022** até o dia **04/10/2022** através do e-mail comprasmznap@institutoovidiomachado.org – acompanhada de todos os documentos de habilitação.

LEIA-SE:

3. DA MODALIDADE, DOS PROCEDIMENTOS, PRAZOS E RECURSOS

3.2 As propostas de preço deverá ser apresentada de **04/10/2022** até o dia **11/10/2022** através do e-mail comprasmznap@institutoovidiomachado.org – acompanhada de todos os documentos de habilitação.

ONDE SE LÊ:

9. DA DOCUMENTAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

9.1.1. Será necessário ainda na assinatura do contrato, a empresa apresentar:

9.1.2. Relação Nominal dos Profissionais, POR LOTE;

9.1.3. Comprovante do Registro no Conselho Regional de Medicina;

9.1.4. Declaração de Anuência dos Profissionais (Anexo III);

9.1.5. Certificado de Conclusão de Residência Médica ou Título de Especialista conforme pré-requisito;

9.1.6. Em caso de comprovação de Experiência, a declaração deverá ser em papel timbrado da MATRIZ ou FILIAL da empresa, a qual deverá ser prestadora do Serviço de Clínica Médica constando seu CNPJ e o endereço, nome do profissional responsável, telefone da entidade atestadora e a descrição do serviço executado pelo profissional médico. O atestado deverá ser apresentado em papel timbrado, original ou cópia autenticada assinados por autoridades ou representantes;



www.institutoovidiomachado.org



contato@institutoovidiomachado.org



Rua 01, Residencial São Domingos II
Cohama, São Luis – MA, 65064-550



(98) 33023294

CNPJ: 07.260.939/0001-34

LEIA-SE:

9.DA DOCUMENTAÇÃO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

9.1 Será necessário ainda na assinatura do contrato, a empresa apresentar:

- I. Relação Nominal dos Profissionais, POR LOTE;
- II. Comprovante do Registro no Conselho Regional de Medicina;
- III. Declaração de Anuência dos Profissionais (Anexo III);
- IV. Certificado de Conclusão de Residência Médica ou Título de Especialista conforme Anexo III;
- IV.I. As exigências descritas no item IV podem ser substituídas por documento que comprove a experiência do profissional na respectiva área de especialização por pelo menos 02(dois) anos, a ser produzido em papel timbrado da MATRIZ ou FILIAL da empresa emitente, cuja atividade empresarial deverá constar como prestadora de serviço de clínica médica, devidamente comprovada por meio do cartão de CNPJ e ato constitutivo, e onde deverá também constar o nome do profissional responsável pela declaração e a descrição do serviço executado pelo profissional médico, bem como os dados da entidade pública e do agente responsável pelo atesto, caso o documento de comprovação seja emitido por órgão/entidade pública.

ONDE SE LÊ:

ANEXO I - DAS ESPECIFICAÇÕES/SERVIÇOS

LOTE 04 – ULTRASSONOGRAFISTA

- Disponibilizará um equipamento **Ultrassonografia** para realização do exame de ultrassonografia, executando procedimentos e emitindo pareceres, manterá em sua equipe um técnico e um médico especialista para execução do serviço ora contratado.

LEIA-SE:

ANEXO I - DAS ESPECIFICAÇÕES/SERVIÇOS

LOTE 04 – ULTRASSONOGRAFISTA

- Disponibilizará um equipamento **Ultrassonografia** para realização do exame de ultrassonografia, executando procedimentos e emitindo pareceres, manterá em sua equipe um médico especialista para execução do serviço ora contratado.



MARCUS VINICIUS COSTA DE MENDONÇA

Coordenador do Setor de Compras

Instituto Ovídio Machado – IOM



REMI RIBEIRO OLIVEIRA JUNIOR

Diretor Geral da Maternidade Zona Norte de Macaé

Remi Ribeiro Oliveira Junior
Diretor Geral
Mat. 1917



www.institutoovidiomachado.org



contato@institutoovidiomachado.org



Rua 01, Residencial São Domingos II
Cohama, São Luis – MA, 65064-550



(98) 33023294

CNPJ: 07.260.939/0001-34