



**Processo Administrativo nº. 2021006540**  
**Chamamento Público nº 002/2021**

**Objeto:** Cadastrar pessoas físicas e jurídicas para posterior credenciamento, mediante documentação e pedido de inscrição para prestação de serviços especializados na área da saúde aos usuários do Sistema SUS do Município de Luziânia, com cobertura de despesas com profissionais, para fins de atendimento a nível dos órgãos integrantes à Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com a Decisão/TCU nº 656/1995 – Plenário, de 06/12/1995 e a Instrução Normativa n.º 01/2017.

**ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

**LISTA PARCIAL DE DOCUMENTAÇÃO ENVIADA POR E-MAIL E MEIO FÍSICO**

Às quatorze horas e quarenta e cinco minutos do dia vinte e oito de abril de dois mil e vinte e dois, se reuniu, no Anexo I da Secretaria de Saúde, a Comissão de Credenciamento, estabelecida através da Portaria nº 569/2021, com a finalidade de analisar os documentos referentes aos credenciamentos de profissionais de saúde, objeto do Chamamento Público 002/2021.

Ressalta-se que aos inabilitados será concedido o prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a partir da publicação da presente lista, para sanar as irregularidades verificadas, conforme deliberação da Secretaria de Saúde. Os proponentes considerados previamente inabilitados que desejarem ingressar com recurso, deverá encaminhá-lo na forma física para o Sede da Secretaria Municipal de Saúde.

Por fim, ressaltamos que esta lista é parcial e contém apenas pedidos de credenciamentos enviados à Secretaria Municipal de Saúde através do e-mail [credenciamento002.saude@luziania.go.gov.br](mailto:credenciamento002.saude@luziania.go.gov.br), recursos interpostos através do e-mail [credenciamento.recursos@luziania.go.gov.br](mailto:credenciamento.recursos@luziania.go.gov.br) e meio físico entregues na Sede da Secretaria Municipal de Saúde.

**ÁREA: CIRURGIÃO(A) DENTISTA**

SEQ.	CANDIDATO (A)	ÁREA DE INTERESSE
01	MARIANA MARTINS DE PAULA	CIRURGIA DENTISTA

**ÁREA: TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM**

SEQ.	CANDIDATO (A)	ÁREA DE INTERESSE
01	GLEYCE DOS PRAZERES SILVA	TEC. DE ENFERMAGEM

*Handwritten signatures:*  
19/04/21  
CPB/3  
CP



ÁREA: INABILITADO(A)

SEQ.	CANDIDATO (A)	ÁREA DE INTERESSE
01	THALIA DE JESUS DA SILVA	*FALTA CERTIDÃO DE REGULARIDADE ELEITORAL; *FALTA DECLARAÇÃO DO COVID 19 (ANEXO III) *FALTA DECLARAÇÃO DE VERACIDADE E CONCORDÂNCIA (ANEXO III)

Nada mais havendo a tratar, fez-se a leitura do presente documento, que foi achado conforme e vai assinada pelos membros.

  
**Nilma Aparecida Meireles de Andrade**  
Coordenadora de Contratos e Convênios

  
**Grazielle Braz Ferreira Borges**  
Assessora de Planejamento

  
**Djane Aparecida de Souza Cunha Braz**  
Diretora da Divisão de Convênios