



**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 dezesseis horas e dez minutos do dia vinte e nove de agosto 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 614/2022, 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: AUXILIAR DE FARMÁCIA**

<b>SEQ.</b>	<b>CANDIDATO (A)</b>	<b>ÁREA DE INTERESSE</b>
01	LUIS HENRIQUE DE ARAUJO FONSECA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
02	ANTONIO EDUARDO PRADO MOTA	AUXILIAR DE FARMÁCIA

*(Handwritten signature and initials)*



ÁREA: CIRURGIÃO(A) DENTISTA

SEQ.	CANDIDATO (A)	ÁREA DE INTERESSE
01	THIAGO RODRIGO COSTA	CIRURGIÃO DENTISTA

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**  
**Matricula 008792**

  
**Grazielle Braz Ferreira Borges**  
**Matricula 53708**

  
**Fabiana Luis Melo**  
**Matricula 008923**