



**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 vinte minutos do dia vinte e um de setembro 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 SAÚDE BUCAL**

| SEQ. | CANDIDATO (A)            | ÁREA DE INTERESSE       |
|------|--------------------------|-------------------------|
| 01   | GABRIELA MATIAS DOS REIS | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL |

**ÁREA: TÉCNICO(A) DE LABORATÓRIO**

| SEQ. | CANDIDATO (A)              | ÁREA DE INTERESSE      |
|------|----------------------------|------------------------|
| 01   | NAYANE OLIVEIRA DOS SANTOS | TÉCNICA DE LABORATORIO |

*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'W' and other illegible marks.*



ÁREA: TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

| SEQ. | CANDIDATO (A)                           | ÁREA DE INTERESSE     |
|------|---|-----------------------|
| 01   | SIMONE FRANCISCO RIBEIRO                | TÉCNICA DE ENFERMAGEM |
| 02   | ALGEL WELS RODRIGUES DA SILVA           | TÉCNICA DE ENFERMAGEM |
| 03   | FRANCILENE FIRINO DA SILVA REGELSBERGER | TÉCNICA DE ENFERMAGEM |

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**  
**Matrícula 008792**

  
**Grazielle Braz Ferreira Borges**  
**Matrícula 53708**

  
**Fabiana Luís Melo**  
**Matrícula 008923**