Secretaria municipal de SAÚDE
FLORIANO

Ficam os candidatos acima habilitados **CONVOCADOS** para a etapa de entrevista técnica, a realizar-se no Auditório da Secretaria Municipal de Saúde, conforme o cronograma abaixo:

CANDIDATO(A)	DATA	HORÁRIO
SAMANTHA SOUSA OLIVEIRA MELO	13/03/2026	09:00h
FABIANO CARVALHO DE SOUSA SILVA	13/03/2026	09:20h
ALEXANDRO DE SOUSA LIMA	13/03/2026	09:40h
FERNANDA THEREZA NUNES DA SILVA	13/03/2026	10:00h

As entrevistas terão duração de 20 minutos para cada candidato. Pede-se o comparecimento com 15 minutos de antecedência. O resultado deste julgamento será publicado no Diário Oficial das Prefeituras Piauienses. A Comissão destacou ainda que inteiro teor do processo de análise encontra-se disponível por meio eletrônico mediante solicitação ao e-mail: cplflorianosaude@gmail.com. Por fim, perguntou se havia alguma manifestação quanto aos atos praticados pela Comissão até aqui, contudo, todos permaneceram silentes. Nada mais havendo a consignar em Ata, a mesma foi lida achada conforme e aprovada, sendo rubricada pelos presentes.

Membros da Comissão de Análise de Documentos	ASSINATURA
Fabiano de Araujo Silva	
Miléssia Milene de Sá Mousinho	
Renata Nunes da Costa e Silva	
Adriel Romário Sousa Alves	

C.N.P.J. 10.640.637/0001-04 Av. Eurípedes de Aguiar, nº 592, Centro - Floriano Fone (089) 3515-1138 CEP 64.800-000 Floriano – PI.
Home Page: http://www.floriano.pi.gov.br cplflorianosaude@gmail.com

ID: C0D48B7806494

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

REFERÊNCIA: CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2026 SMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040.0000002/2026

ESPÉCIE: EXTRATO DE **CONTRATO Nº 025/2026 SMS**, firmado entre a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Eurípedes de Aguiar, nº 592 inscrito no CNPJ sob nº. 10.640.637/0001-04, e do outro lado, a Sra. **MARIA EDUARDA COÊLHO LIRA, CPF Nº 026.557.913-98.**

OBJETO: **PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS PARA O PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES BÁSICAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE, E OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS NO MUNICÍPIO DE FLORIANO/PI.**

VALOR: O(A) credenciado(a) obriga-se a prestar os serviços de **MÉDICO(A) ESF**, objeto deste credenciamento, pelo valor mensal de R$ 9.000,00 (nove mil reais), nele incluído impostos, taxas, contribuições e demais tributos que envolvem o serviço, sendo o valor global do contrato R$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: A despesa decorrente da prestação dos serviços especificados correrá pelo credito do Projeto Atividade: 2038/2039/2043; Natureza da Despesa: 3.3.90.36.00; Fonte de Recursos 500/600/621.

VIGÊNCIA: de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado conforme interesse e necessidade da Contratante.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE, a Secretaria Municipal de Saúde de Floriano-PI, representada pela Ilma. Sra. **CAROLINE DE ALMEIDA REIS, CPF nº 003.759.623-36**. Pelo(a) CONTRATADO(A), a Sra. **MARIA EDUARDA COÊLHO LIRA, CPF Nº 026.557.913-98.**

ID: C5F8DB2350B74

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

REFERÊNCIA: CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2026 SMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040.0000002/2026

ESPÉCIE: EXTRATO DE **CONTRATO Nº 024/2026 SMS**, firmado entre a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Eurípedes de Aguiar, nº 592 inscrito no CNPJ sob nº. 10.640.637/0001-04, e do outro lado, a Sra. **LISIANNY COÊLHO DE CARVALHO, CPF Nº 000.286.423-17**.

OBJETO: **PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS PARA O PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES BÁSICAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE, E OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS NO MUNICÍPIO DE FLORIANO/PI.**

VALOR: O(A) credenciado(a) obriga-se a prestar os serviços de **MÉDICO(A) ESF**, objeto deste credenciamento, pelo valor mensal de R$ 9.000,00 (nove mil reais), nele incluído impostos, taxas, contribuições e demais tributos que envolvem o serviço, sendo o valor global do contrato R$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: A despesa decorrente da prestação dos serviços especificados correrá pelo credito do Projeto Atividade: 2038/2039/2043; Natureza da Despesa: 3.3.90.36.00; Fonte de Recursos 500/600/621.

VIGÊNCIA: de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado conforme interesse e necessidade da Contratante.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE, a Secretaria Municipal de Saúde de Floriano-PI, representada pela Ilma. Sra. **CAROLINE DE ALMEIDA REIS, CPF nº 003.759.623-36**. Pelo(a) CONTRATADO(A), a Sra. **LISIANNY COÊLHO DE CARVALHO, CPF Nº 000.286.423-17**

ID: 7289C974FDA04

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

REFERÊNCIA: CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2026 SMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040.0000002/2026

ESPÉCIE: EXTRATO DE **CONTRATO Nº 026/2026 SMS**, firmado entre a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida Eurípedes de Aguiar, nº 592 inscrito no CNPJ sob nº. 10.640.637/0001-04, e do outro lado, o Sr. **RICARDO MARTINS PINHEIRO, CPF Nº 032.421.483-98.**

OBJETO: **PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS PARA O PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES BÁSICAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE, E OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS NO MUNICÍPIO DE FLORIANO/PI.**

VALOR: O(A) credenciado(a) obriga-se a prestar os serviços de **MÉDICO(A) ESF**, objeto deste credenciamento, pelo valor mensal de R$ 9.000,00 (nove mil reais), nele incluído impostos, taxas, contribuições e demais tributos que envolvem o serviço, sendo o valor global do contrato R$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: A despesa decorrente da prestação dos serviços especificados correrá pelo credito do Projeto Atividade: 2038/2039/2043; Natureza da Despesa: 3.3.90.36.00; Fonte de Recursos 500/600/621.

VIGÊNCIA: de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado conforme interesse e necessidade da Contratante.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE, a Secretaria Municipal de Saúde de Floriano-PI, representada pela Ilma. Sra. **CAROLINE DE ALMEIDA REIS, CPF nº 003.759.623-36**. Pelo(a) CONTRATADO(A), o Sr. **RICARDO MARTINS PINHEIRO, CPF Nº 032.421.483-98.**