

Divinópolis, março de 2025.

Comunicado

Comunico aos interessados que houve alteração no edital de credenciamento por **INEXIGIBILIDADE Nº 02/2025, PROCESSO Nº 24/2025**, conforme descrito abaixo.

- Fica revogado **no item 6 o subitem 6.2 letra B - Da Documentação de Habilitação**. Após avaliação do subitem 6.2 letra B do edital, foi verificado que o mesmo não se encontra adequado como requisito da documentação de habilitação técnica, sendo necessário a sua retificação.

Portando o item onde se lê:

6 – DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO,

6.2 – Para fins de habilitação técnica ao certame, as licitantes deverão apresentar:

b) Certificado de Regularidade Técnica do técnico responsável pela empresa, ~~emitido pela autoridade sanitária local, conforme determina os artigos 4º e 5º da Resolução RDC nº 192 de 28 de Junho de 2002 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde;~~

Leia-se:

b) Certificado de Regularidade Técnica do técnico responsável pela empresa, **emitido pelo conselho de classe.**

- Acrescenta-se na descrição do **item 4 – ESPECIFICAÇÕES DAS AQUISIÇÕES OU SERVIÇOS, os subitens 4.1.17 / 4.1.18 / 4.1.19** que estão descritos abaixo:

4.1.17. Os exames de urgências serão autorizadas pelo setor de regulação da Secretaria Municipal de Saúde, ou por servidores municipais designado para esta função.

4.1.18. Recoletas – Em caso de necessidade de coleta de amostras biológicas, o prestador deverá comunicar ao supervisor de referência da unidade de saúde onde o paciente foi cadastrado ou avisar diretamente ao paciente ou responsável.

4.1.19. No caso de amostras onde o procedimento de auto coleta e entrega do material seja diretamente atribuída ao usuário, este terá que entregar as amostras (urina, fezes, escarros, swabs de secreções, etc.) no ato da coleta de sangue ou levar diretamente ao laboratório que estiver realizando os exames deste paciente. O prazo para a entrega destas amostras é de até 03 (três) dias úteis após a data agendada para a coleta e entrega de amostras.

Sendo o que apresenta para o momento, coloco-me à disposição e subscrevo-me.

Atenciosamente,

(documento assinado digitalmente)

Sheila Salvino

Secretária Municipal de Saúde

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

RLX**4QV****K76****02E**