



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

| | | |
|----------------------|--|------------------------------|
| Emitente: | SMSA / DIES – DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAÚDE MENTAL | Data: 29/08/2025 |
| Destinatário: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE; FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / DVCLO - DIVISÃO DE COMPRAS E LOGÍSTICA . | Número: 63533/2025 |
| Assunto: | FISCAL E GESTOR - OFTALMOLOGIA | |

Prezados,

A Diretoria de Atenção Especializada e Saúde Mental vem cordialmente enviar os dados para indicação de fiscal e gestor de contrato para **OFTALMOLOGIA.**

GESTOR DO CONTRATO:

1. Nome completo: PRICILA BEATRIZ FERLIN
2. CPF: 070.493.959-27
3. RG: 9.509.004-4
4. Data de Nascimento: 02/10/1991
5. Matrícula: 21581.01
6. Cargo/Função: Técnico em Enfermagem
7. Lotação/Setor: DIES / SMSA
8. E-mail: pricilaferlin@gmail.com
9. Telefone para contato: 45 9951-2406

FISCAL ADMINISTRATIVO DO CONTRATO:

1. Nome completo: BRUNA DA SILVA ALESSI
2. CPF: 096.489.459-93
3. RG: 90138685
4. Data de Nascimento: 24/02/1995
5. Matrícula: 19782-02
6. Cargo/Função: Agente Comunitário de Saúde



51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73

7. Lotação/Setor: DIES/SMSA
8. E-mail: brunaaalessi3@gmail.com
9. Telefone para contato: 45 9959-4269

FISCAL TÉCNICO DO CONTRATO:

1. Nome completo: NELSON GUILHERME TRINDADE
2. CPF: 071.924.679-28
3. RG: 131029438
4. Data de Nascimento: 14/03/1993
5. Matrícula: 19997.02
6. Cargo/Função: FISIOTERAPEUTA
7. Lotação/Setor: DIES/SMSA
8. E-mail: nelsontrindadengt@gmail.com
9. Telefone para contato: 45 99953-0454

A declaração solicitada está em anexo.

Atenciosamente,



51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE GESTOR E FISCAL

Vimos, através deste, informar os servidores nomeados para fiscalização do processo de licitatório de credenciamento de pessoa jurídica para realização de consultas médicas especializadas e procedimentos em **OFTALMOLOGIA** para atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu/PR, conforme condições, quantitativos e exigências estabelecidos no termo de referência.

A designação dos agentes públicos indicados para o desempenho da fiscalização foi fundamentada no art. 7º da Lei nº14.133/2021, e conforme o Art. 22, inciso VI, do Decreto Municipal nº 32.398/2024, segue dados dos gestores e fiscais ao final subscritos, bem como do Ordenador de Despesas, Fabio de Mello

A Gestão do Contrato será exercida pela servidora **PRICILA BEATRIZ FERLIN, Matrícula nº 21581.01** e a Fiscalização do Contrato será dividida entre o Fiscal Técnico, servidor **NELSON GUILHERME TRINDADE, matrícula nº 19997.02** e o Fiscal Administrativo, servidora **BRUNA DA SILVA ALESSI, matrícula nº 19782-02**. No exercício de suas funções, eles incumbirão providências para o acompanhamento e a verificação do cumprimento das disposições contratuais, técnicas e administrativas para a execução regular e efetiva dos trabalhos por parte da CONTRATADA.



Autenticado com senha por BRUNA DA SILVA ALESSI - SUPERVISORA TÉCNICA II - CENTRAL DE CIRURGIAS ELETIVAS - 28/08/2025 às 13:32:38, FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 28/08/2025 às 14:02:09, NELSON GUILHERME TRINDADE - COORDENADOR TÉCNICA ADM/ASSISTENCIAL A PCD E REABILITAÇÃO - 29/08/2025 às 09:58:19 e PRICILA BEATRIZ FERLIN - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 12:28:26
Documento Código: ce12abc5-b10d-43d1-8210-0fd8d15a1796 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=ce12abc5-b10d-43d1-8210-0fd8d15a1796>



Autenticado com senha por NELSON GUILHERME TRINDADE - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 12:54:15, FABIO DE MELLO - SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE - 29/08/2025 às 13:12:26, BRUNA DA SILVA ALESSI - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 13:31:54 e PRICILA BEATRIZ FERLIN - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 13:35:57
Documento Código: 51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **DECLARAÇÃO DE GESTOR E FISCAL DE CONTRATO**

Número: **4/2025**

Assunto: **DECLARAÇÃO DE FISCAL E GESTOR - OFTALMOLOGIA**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=ce12abc5-b10d-43d1-8210-0fd8d15a1796>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
ce12abc5-b10d-43d1-8210-0fd8d15a1796

Hash do Documento

D6B7408FE7ED15595373647BA8C4E29FA59F628E5D46C744F1CCED2C8DCECF87

Anexos

DECLARAÇÃO GESTOR E FISCAL - OFTALMOLOGIA.pdf - **2c8fc00b-0978-4f6a-b094-8fa00e8c717f**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 29/08/2025 é(são) :

BRUNA DA SILVA ALESSI (Signatário) - CPF: ***48945993** em 28/08/2025 13:32:38 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

PRICILA BEATRIZ FERLIN (Signatário) - CPF: ***49395927** em 29/08/2025 12:28:26 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

NELSON GUILHERME TRINDADE (Signatário) - CPF: ***92467928** em 29/08/2025 9:58:19 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 28/08/2025 14:02:09 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTES DOCUMENTOS ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536, DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo, produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.



51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73





51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73

Autenticado com senha por NELSON GUILHERME TRINDADE - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 12:54:15, FABIO DE MELLO - SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE - 29/08/2025 às 13:12:26, BRUNA DA SILVA ALESSI - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 13:31:54 e PRICILA BEATRIZ FERLIN - SIGNATÁRIO - 29/08/2025 às 13:35:57
Documento Código: 51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.ig.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73>



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **63.533/2025**

Assunto: **FISCAL E GESTOR - OFTALMOLOGIA**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

51c76b77-ef56-49a9-ad37-c621ddfa8c73

Hash do Documento

84DD2ABA8EC75C887FEBD0A2610CDEF0C765845B8FD31BDA4025FF07EA46ECC7

Anexos

DECLARAÇÃO DE GESTOR E FISCAL DE CONTRATO- Nº 4-2025.pdf - **2af2447f-f21d-4af5-afca-06fb289cdfd0**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 29/08/2025 é(são) :

PRICILA BEATRIZ FERLIN (Signatário) - CPF: ***49395927** em 29/08/2025 13:35:57 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

BRUNA DA SILVA ALESSI (Signatário) - CPF: ***48945993** em 29/08/2025 13:31:54 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

NELSON GUILHERME TRINDADE (Signatário) - CPF: ***92467928** em 29/08/2025 12:54:15 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 29/08/2025 13:12:26 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

