

**Publicado por:**  
Idson de Araujo Silva  
**Código Identificador:**6563FB24

**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE - FMS AVISO DE COTAÇÃO**  
**(CONTRATAÇÃO DE EMPRESA RESPONSÁVEIS PELO**  
**FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE**  
**ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA).**

A Comissão de Compras da Secretaria de Saúde do Paulista, solicita às empresas interessadas, cotação de preços para: **EMPRESAS RESPONSÁVEIS PELO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONFORME A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME PAULISTA/PE - 2023)**. O objetivo é atender a demanda de usuários nas unidades de saúde da família, programas especiais, componentes da assistência farmacêutica e demandas sociais.

MUNICÍPIO DO PAULISTA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Os interessados deverão solicitar o Termo de Referência no seguinte endereço eletrônico: cotacaooplsaude2021@gmail.com

Data limite para envio das cotações até o dia 12/02/2025.  
Paulista, 06 de fevereiro de 2025.

**IDSON DE ARAUJO SILVA**  
Comissão de Compra.

**Publicado por:**  
Idson de Araujo Silva  
**Código Identificador:**89003479

**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE - FMS AVISO DE COTAÇÃO**  
**(CONTRATAÇÃO DE EMPRESA RESPONSÁVEIS PELO**  
**FORNECIMENTO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR).**

A Comissão de Compras da Secretaria de Saúde do Paulista, solicita às empresas interessadas, cotação de preços para: **EMPRESAS RESPONSÁVEIS PELO FORNECIMENTO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR**, visando abastecer as demandas da rede municipal de saúde e por material de apoio em procedimentos, sobretudo nas unidades de atenção especializada do Município do Paulista/PE.

MUNICÍPIO DO PAULISTA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Os interessados deverão solicitar o Termo de Referência no seguinte endereço eletrônico: cotacaooplsaude2021@gmail.com

Data limite para envio das cotações até o dia 12/02/2025.  
Paulista, 06 de fevereiro de 2025.

**IDSON DE ARAUJO SILVA**

**COMISSÃO DE COMPRA.**

**Publicado por:**  
Idson de Araujo Silva  
**Código Identificador:**35910550

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**MUNICÍPIO DE AGRESTINA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGRESTINA**  
**ATO DE CONVOCAÇÃO DE SERVIDOR APROVADO EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 04/2025**

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE AGRESTINA**, no uso de suas atribuições legais e com fundamento no disposto no Edital de Concurso Público n.º 001/2024, torna pública a convocação dos candidatos aprovados, observada a ordem de classificação e a necessidade administrativa, para nomeação e posse nos cargos especificados no Anexo I deste Ato.

**1. DA CONVOCAÇÃO**

Os candidatos relacionados no Anexo I deverão comparecer à sede da Prefeitura Municipal de Agrestina, localizada na Rua Capitão Manoel Matulino, N.º 21, Centro, Agrestina, **no prazo de 05 (cinco) dias úteis**, a contar da publicação deste edital.

**2. DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**

No comparecimento, os convocados deverão apresentar original e cópia dos seguintes documentos:

Documento de Identidade (RG);

Cadastro de Pessoa Física (CPF);

Cópia do PIS/PASEP;

Certidão de Casamento ou Nascimento, se solteiro;

Certidão de Nascimento de filhos com até 18 (dezoito) anos, se tiver;

Carteira de vacinação dos filhos menores de 06 (seis) anos;

Certidão de Quitação Eleitoral;

Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);

Comprovante de escolaridade exigida para o cargo (diploma ou declaração acompanhada de histórico escolar, conforme o Edital);

Comprovante de residência atualizado;

Certidão negativa de antecedentes criminais (Federal e Estadual);

Registro no Conselho de Classe (quando aplicável);

Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);

Declaração de bens e valores (modelo fornecido pela Prefeitura);

Comprovante de quitação de obrigações fiscais;

Declaração de que não exerce outro cargo, emprego ou função pública incompatível;

01 (uma) Foto 3X 4);

Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico.

**3. DAS CONSEQUÊNCIAS DO NÃO COMPARECIMENTO**

Nos termos do Item 16.4 do Edital n.º 001/2024, o não comparecimento dentro do prazo estabelecido ou a apresentação incompleta da documentação exigida implicará na **desistência do candidato**, sendo este considerado formalmente como desistente.

**4. DA PERÍCIA MÉDICA**

Nos 10 (dez) dias úteis seguintes ao encerramento do prazo estabelecido para apresentação da documentação, os candidatos convocados deverão se submeter à Perícia Médica Oficial, a ser realizada no Centro de Saúde Maria Ribeiro, na rua Mateus de Castro Lino, s/n, Centro, Agrestina-PE, obrigando-se a apresentar exames solicitados pela Junta Médica compatíveis com as atividades a serem desempenhadas.

**5. DA PUBLICIDADE**

Este Ato será publicado no Diário Oficial do Município, no site oficial da Prefeitura de Agrestina, afixado em local visível na sede da Prefeitura, nos termos do item 17.14 do Edital.

Agrestina/PE, 06 de fevereiro de 2025.

**JOSUÉ MENDES DA SILVA**

Prefeito

**ANEXO I**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE N° 04/2025.**

**CONCURSO PÚBLICO N° 01/2024.**

**RELAÇÃO DE CANDIDATOS**

**Grupo 4.**

**Cargo 017 - Agente Comunitário de Saúde -Área Pedro Mendes.**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
José Jhones Pereira	104.140
Mirosmar Heretiano da Silva	110.429

**Cargo 019 - Agente Comunitário de Saúde -Área Pé de Serra dos Mendes -2.**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Rita de Cassia da Silva	102.971

**Cargo 020 - Agente Comunitário de Saúde -Área Pé de Serra dos Mendes -3.**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Marcelo Braz de Souza	103.165

**Cargo 022 - Agente Comunitário de Saúde - Área Barra do Chata - 2**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Genicarlos Antônio da Silva	118.645

**Cargo 024 - Agente Comunitário de Saúde -Área Barra do Jardim - 1**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Daniel dos Santos Batista	103.851

**Cargo 025 - Agente Comunitário de Saúde -Área Barra do Jardim - 2**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Marly Cícera da Silva	116.246

**Cargo 026 - Agente Comunitário de Saúde - Área Theresa Maria**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Maria de Fátima da Silva	118.184

**Cargo 027 - Agente Comunitário de Saúde -Área Marcos Florêncio**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Arnaldo Antônio de Sousa Filho	103.140

**Cargo 029 - Agente Comunitário de Saúde -Área Rafael Maciel**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Jackeline Ferreira do Nascimento	100.691

**Cargo 032 - Agente Comunitário de Saúde -Área Pedro Carlota**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Thamyres Lemos Tavares	102.308

**Cargo 033 - Agente Comunitário de Saúde -Área Maria Ribeiro - 1**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Geovana Batista da Silva	115.512

**Cargo 034 - Agente Comunitário de Saúde -Área Maria Ribeiro - 2**

CANDIDATO	INSCRIÇÃO
Leticia Rayane Silva Santos	110.852

**MARIA DAS GRAÇAS MENDES DA SILVA**

Secretária Municipal de Administração

**Publicado por:**  
Dário da Silva Queiroz de Lira  
Código Identificador:0EF2E4D2

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**MUNICÍPIO DE GOIANA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANA - GABINETE DO PREFEITO**  
**ERRATA DA PUBLICAÇÃO DIA 27/01/2025, EDIÇÃO 3769**

**LEI N° 2.709/2025**