

O Estado do Rio Grande do Sul, através da 23.ª Coordenadoria Regional de Educação, representada neste ato por Cristina Boeira da Silva Fabris, designa os fiscais, abaixo relacionados, como fiscal titular e suplente, do Termo de Contrato de Obras a ser firmado com a empresa D.A. ENGENHARIA E EMPREENDIMENTOS LTDA, referente obra emergencial de reforma do telhado a ser realizada na Escola Estadual de Ensino Médio Dom Frei Vital de Oliveira, Muitos Capões/RS. Processo PROA 20/1900-0020579-7.

SERVIDOR IDENTIDADE FUNCIONAL

Vanês Boeira Boldo

Fiscal Titular 1249410/01

Angela Maria Nunes Pereira Amarante

Fiscal Suplente 2469707/01

Vacaria, 29 de setembro de 2020.

SECRETARIA DA SAÚDE

ARITA BERGMANN

Av. Borges de Medeiros, 1501 - 6º andar

Porto Alegre / RS / 90119-900

Gabinete

ARITA BERGMANN

Av. Borges de Medeiros, 1501 - 6º andar

Porto Alegre / RS / 90119-900

Portarias

Protocolo: 2020000472647

PORTARIA SES Nº 646/2020.

Substitui os integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização designados conforme o disposto na Portaria SES nº 538/2019, publicada dia 16/09/2019.

atribuições, e considerando:

A SECRETÁRIA DA SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, no uso de suas

Consolidação MS nº 02/2017;

as disposições contidas no artigo 32, § 2º, do Anexo 2 do Anexo XXIV, da Portaria de

nomear novas Comissões de Acompanhamento;

a necessidade de substituir nomes de integrantes já anteriormente designados, bem como

as informações contidas no expediente nº 19/2000-0057507/7

RESOLVE:

Art. 1º Substituir os nomes dos integrantes das Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, já anteriormente instituídas nos termos do disposto na Portaria SES nº 538/2019, publicada dia 16/09/2019, conforme integrantes listados no Anexo desta Portaria que passam a vigorar com nova constituição.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 30 de setembro de 2020.

ARITA BERGMANN,

Secretária da Saúde

ANEXO - PORTARIA SES Nº 646/2020

| MACRORREGIÃO MISSIONEIRA - 14ª CRS - 14ª COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL DE SAÚDE FRONTEIRA NOROESTE - 2020 | | | |
|--|-------------------------------|--------------------|------------|
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Hospital de Caridade de Alecrim | Alecrim | 90.863.366/0001-87 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| 2º Representante da SES/CRS | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |
| Suplente | Edenilson F Rodrigues | 833.032.000-68 | 1093770202 |
| Representante do Prestador | Neri José Sava | 489.266.710-20 | 6039631434 |
| Suplente | Ildo Stasiak | 411.117.880-49 | 1028622429 |
| Representante do Município Sede | Jacinta Rauber Froelich | 460.535.810-20 | 8051004284 |
| Suplente | Grazielle Coletto Thomas | 827.000.010-87 | 1075657971 |
| Representante do COSEMS | Glaucia Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Eliane Carla Backes | 933.935.200-91 | 6064719682 |
| Suplente | Maria Solange Gindri Dorneles | 391.498.380-91 | 3021537349 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Hospitalar Boa Vista | Boa Vista do Buricá | 98.039.795/0001-46 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|------------|
| 1º Representante da SES/CRS | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| 2º Representante da SES/CRS | Edenilson F Rodrigues | 833.032.000-68 | 1093770202 |
| Suplente | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |
| Representante do Prestador | Rejane Inês Griebler | 002.367.110-67 | 3082298062 |
| Suplente | Rosani Weber Baumgarten | 562.880.690-00 | 9041531444 |
| Representante do Município Sede | Tarcila Maria Kunz Veit | 284.257.820/15 | 9026503211 |
| Suplente | Daniela Rodrigues da Silva | 003.940.710-18 | 7063907849 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Ingrid Ilse Sipp | 782.717.640-04 | 1041549211 |
| Suplente | Fabiano Aloisio de Lima | 009.916.370-54 | 7096816728 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Assistencial e Cultural Pe Benedito Meister Campina das Missões | Campina das Missões | 96.419.775/0001-75 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| 2º Representante da SES/CRS | Laiza Francielli Bortolini dos Santos | 4227425 | 2074925849 |
| Suplente | Clarice Maria Bamberg | 909.056.440-34 | 1068516011 |
| Representante do Prestador | Seliane Ines Graeff | 932.642.160-00 | 5058953737 |
| Suplente | Fabiela Maria Andres | 018.506.250-42 | 3079660878 |
| Representante do Município Sede | Janice Webler | 904.625.300-78 | 5285913 |
| Suplente | Carline Marusiak Kapusta | 755-2/1 | 3075991434 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Michele Raquel Ackermann | 021.648.830-39 | 8086715938 |
| Suplente | Delvair Teresinha Lenz Luft | 275.297.380-20 | 8055817483 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Hospitalar Santo Afonso | Cândido Godói | 96.419.353/0001-08 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |
| 2º Representante da SES/CRS | Edenilson F Rodrigues | 833.032.000-68 | 1093770202 |
| Suplente | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| Representante do Prestador | Rosmaite Immich | 899.770.760-49 | 8039650075 |
| Suplente | Jaqueline Deves | 961.525.320-00 | 5065676727 |
| Representante do Município Sede | Iara Isabel Trapp | 357.079.500-44 | 7012240664 |
| Suplente | Fabiane Barbara Schaff | 746.792.360-00 | 3065173365 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Laís Pereira de Almeida | 018.033.560-06 | 9085116128 |
| Suplente | Irineu Becker | 055.602.250-53 | 9019687533 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Beneficente Oswaldo Cruz de Horizontina | Horizontina | 21.194.889/0001-65 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante Da SES/CRS | Edenilson F Rodrigues | 833.032.000-68 | 1093770202 |
| 2º Representante Da SES/CRS | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| Suplente | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| Representante Do Prestador | Paulo Rogério Strasser | 706.681.400-20 | 3016384459 |
| Suplente | Maristela Inês Maliszewki | 599.589.870-25 | 1068669322 |
| Representante Do Município Sede | Alana Elisabeth C. K. Cutler | 014.511.130-05 | 3087774034 |
| Suplente | Sandra Simon | 026.999.309-62 | 6056796144 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Fabiane Sembranel Kalchner | 000.845.550-33 | 8079186519 |
| Suplente | Edgar Haacke | 169.841.700-44 | 3018277917 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Sociedade Hospital São José | Porto Lucena | 94.746.567/0001-55 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |

| | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|------------|
| 1º Representante da SES/CRS | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| 2º Representante da SES/CRS | Débora B Friedrich | 937.214.630-72 | 7070186296 |
| Suplente | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |
| Representante do Prestador | Carlos Alexandre Rigo | 015.563.580-83 | 2091795241 |
| Suplente | Guilherme Henrique Kreutz | 030.682.050-18 | 1083072429 |
| Representante do Município Sede | Glauce Regina Souza Wandscheer | 514.408.220-34 | 1042274546 |
| Suplente | Andressa Dayane Krewer da Silva | 027.292.280-39 | 6065709674 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Debora Regina Segat Rex | 989.437.070-53 | 1070437981 |
| Suplente | Glaci Maria Zeppe | 358.273.430-72 | 1027467214 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Hospital de Caridade de Santo Cristo | Santo Cristo | 96.418.025/0001-89 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| 2º Representante da SES/CRS | Izoneti Martini Bigolin | 14367211 | 2041526613 |
| Suplente | Anne Karine Fritsch Petter | 018.464.970-60 | 7091406715 |
| Representante do Prestador | Otávio Liesenfeld | 213.451.630-53 | 2004050957 |
| Suplente | Gilmar Gauer | 671.188.440-04 | 7052874182 |
| Representante do Município Sede | Leo Afonso Birk | 447.238.650.04 | 4034974231 |
| Suplente | Ana Carla Menegassi Wojciechowski | 930.263.400.06 | 3066134044 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Marlise Regina Schuster Diel | 636.310.830-68 | 2042290301 |
| Suplente | Cleusa Marines Neuberger | 974.242.420-91 | 4055376174 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Franciscana de Assistência a Saúde Hospital de Caridade de São Paulo | São Paulo das Missões | 03.066.309/0003-34 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| 2º Representante da SES/CRS | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |
| Suplente | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| Representante do Prestador | Julci Fenner Dias | 585.059.970-34 | 7029666241 |
| Suplente | Lenete Steffens | 786.694.640-04 | 4054045655 |
| Representante do Município Sede | Susane Werle Dill | 021.856.200-45 | 6085630199 |
| Suplente | Carine Inês Rolheder | 025.037.030-11 | 7069232788 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Isolde Vorpapel Neufeld | 900.522.930-68 | 3026577175 |
| Suplente | Armin Felipe Schünke | 462.137.160-68 | 5031061483 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Sociedade de Literatura e Beneficência Hospital São Vicente de Paulo | Três de Maio | 92.962.869/0007-20 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| 2º Representante da SES/CRS | Izoneti Martini Bigolin | 14367211 | 2041526613 |
| Suplente | Anne Karine Fritsch Petter | 018.464.970-60 | 7091406715 |
| Representante do Prestador | Igor Prestes | 971.922.790-72 | 8073145966 |
| Suplente | Caroline Witczak Lasch Reimann | 005.875.260-92 | 4063593158 |
| Representante do Município Sede | Gislaine Mella | 000.588.700-32 | 6077282033 |
| Suplente | Glaci Gauger | 441.613.440-15 | 9033078099 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Marilei E P Dockhorn | 409.625.710-91 | 5023574972 |
| Suplente | Edir Matione | 400.892.580-53 | 1026081917 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Centro de Assistência Social CAMS | Tuparendi | 98.339.823/0001-40 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Diandra A Prediger | 3936163 | 9086996312 |

| | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------|------------|
| 2º Representante da SES/CRS | Débora B Friedrich | 937.214.630-72 | 7070186296 |
| Suplente | Ione Alles Ames | 2541351 | 2041532611 |
| Representante do Prestador | Fátima Aparecida Klein Gonçalves | 729.765.780-87 | 2016416758 |
| Suplente | Nelci Terezinha Tizott | 480.450.040-53 | 1033999036 |
| Representante do Município Sede | Mariliane Viana Prusse | 799.608.719-91 | 2763509 |
| Suplente | Sandra Rodrigues Aquino | 001.089.640-60 | 9057022544 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Ediane Eich | 087.051.057-65 | 1052379003 |
| Suplente | Zilmar Daniel Scharpinski | 931.187.320-91 | 9069313824 |
| | | | |
| PRESTADOR | MUNICÍPIO | CNPJ | |
| Associação Hospitalar Tucunduva e Novo Machado | Tucunduva | 08.139.573/0001-02 | |
| COMISSÃO | NOME | ID FUNC / CPF | RG |
| 1º Representante da SES/CRS | Karina W Kucharski | 2497417 | 7049897148 |
| 2º Representante da SES/CRS | Débora B Friedrich | 937.214.630-72 | 7070186296 |
| Suplente | Edenilson F Rodrigues | 833.032.000-68 | 1093770202 |
| Representante do Prestador | Maurise Terra | 008.308.140-17 | 8089046299 |
| Suplente | Vanessa Pavéglgio | 817.146.960-49 | 5065169161 |
| Representante do Município Sede | Marcia Veiga dos Santos | 006.422.970-02 | 1068684404 |
| Suplente | Janaina Albarello Schmalz | 982.845.090-91 | 3075098313 |
| Representante do COSEMS | Glauca Milani Carmona | 001.814.270-28 | 7070435941 |
| Representante Conselho Municipal de Saúde | Rosangela Coelho Guarienti | 474.273.370-34 | 6028265641 |
| Suplente | Jaimir Chaves | 649.383.360-49 | 4052280833 |

Contratos

Protocolo: 2020000472648

Assunto: Contrato
Expediente: 20/2000-0070276-7

Contratação Nº 2020/021191

CONTRATANTE: Rio Grande do Sul Secretaria da Saude; CONTRATADO: Baumer S/A, CNPJ: 61.374.161/0001-30; OBJETO: Aquisição de bens: 02 unidades de LAVADORA TERMODESINFECTORA (Lote 08), em que é beneficiário o Departamento de Assistência Hospitalar e Ambulatorial - DAHA, para equipar o Hospital Regional de Santa Maria (HRSM), situado na Rua Florianópolis nº 1041, Pinheiro Machado, SANTA MARIA/RS.; PRAZO: 90 dias ; VIGÊNCIA: A partir da data de emissão da Autorização de Fornecimento ; VALOR: R\$ 495.000,00 (Total); ORÇAMENTÁRIO: UO: 20.95 Projeto: 9147 Natureza Despesa: 4.4.90.52 Recurso: 2762, UO: 20.95 Projeto: 9147 Natureza Despesa: 4.4.90.92 Recurso: 2762; FUNDAMENTO LEGAL: Pregão eletrônico 319/2020/CELIC; INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nº do Contrato no Órgão: 097/2020.

Protocolo: 2020000472649

Assunto: Contrato
Expediente: 20/2000-0070530-8

Contratação Nº 2020/021192

CONTRATANTE: Rio Grande do Sul Secretaria da Saude; CONTRATADO: Konica Minolta h do Brasil Ind Equip Med Ltda, CNPJ: 71.256.283/0001-85; OBJETO: Aquisição de bens: 02 unidades de APARELHO DE RAIOS X - FIXO DIGITAL (Lote 11), em que é beneficiário o Departamento de Assistência Hospitalar e Ambulatorial - DAHA, para equipar o Hospital Regional de Santa Maria (HRSM), situado na Rua Florianópolis nº 1041, Pinheiro Machado, SANTA MARIA/RS.; PRAZO: 90 dias ; VIGÊNCIA: A partir da data de emissão da Autorização de Fornecimento ; VALOR: R\$ 440.000,00 (Total); ORÇAMENTÁRIO: UO: 20.95 Projeto: 9147 Natureza Despesa: 4.4.90.52 Recurso: 2762, UO: 20.95 Projeto: 9147 Natureza Despesa: 4.4.90.92 Recurso: 2762; FUNDAMENTO LEGAL: Pregão eletrônico 320/2020/CELIC; INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nº do Contrato no Órgão: 143/2020.

Protocolo: 2020000472650

CT FPE Nº 2020/021123, Processo nº 20/2000-0042712-0, celebrado em 29/09/2020, entre o Estado do Rio Grande do Sul, por intermédio da Secretaria da Saúde e a MED CARE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR LTDA. - ME, de Passo Fundo/RS. OBJETO: Contratação de serviço de atenção domiciliar, para paciente residente no município de Sapucaia do Sul/RS, de forma complementar do Sistema Único de Saúde do Estado do Rio Grande do Sul, em cumprimento de decisão judicial, que serão prestados nas condições estabelecidas no Anexo II ao Edital – Termo de Referência, que é parte integrante deste instrumento. PREÇO: O preço mensal referente à execução dos serviços contratados é de R\$ 36.900,00 (trinta e seis mil e novecentos reais). PRAZO: O prazo de duração do contrato é de 12 (doze) meses, contados a partir da data definida na ordem de início dos serviços. As despesas decorrentes do presente Contrato correrão à conta do seguinte recurso financeiro: Recurso: 0006 / Elemento: 3.3.90.91.9104 / U.O.: 20.95 / Atividade: 9069 / Subprojeto: 0005 / Empenho : 20003376706 / Data do Empenho: 17/09/2020.