

Comunicado de DEFERIMENTO referente à APARELHO DE RAIOS X PARA MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA 31512143292 HOLOGIC LORAD - MULTICARE PLATINUM 34KV 80MA - protocolo: 004306/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-003310-1-5 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:24745 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à APARELHO DE RAIOS X PARA MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA 81005121535 LORAD SELENIA DIMENSIONS 29KV 500MA - protocolo: 004300/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-014636-1-6 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à protocolo: 004300/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-003643-1-2 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à protocolo: 004303/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-013742-1-4 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: HELOISA DE ANDRADE CARVALHO CPF: 04067799888 CBO: 06167 CRM No. Inscr.:39614 UF: SP Resp. Técnico: ROSANGELA CORRÊA VILLAR CPF: 06278871807 CBO: 06167 CRM No. Inscr.:62981 UF: SP e modelo.

LEIA-SE: Defere a Renovação de Licença de Funcionamento do Equipamento. O (s) responsável (s) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito (s) ao cancelamento deste documento.

Comunicado de DEFERIMENTO referente à APARELHO DE RAIOS X MÉDICO DE MAIS DE 500MA 05000106 PHILIPS DIGITAL DIAGNOST VM 150KV 850MA NULL - protocolo: 004306/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-003308-1-7 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à APARELHO DE RAIOS X MÉDICO DE MAIS DE 500MA 05000603 PHILIPS BUCKY DIAGNOST SF, 150KV 800MA NULL - protocolo: 004306/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-003310-1-5 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:24745 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à APARELHO DE RAIOS X PARA MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA 31512143292 MULTICARE PLATINUM - HOLOGIC, 34KV 80MA - protocolo: 004300/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-014636-1-6 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente APARELHO DE RAIOS X PARA MAMOGRAFO COM ESTEREOTAXIA, 81005121535 LORAD - SELENIA DIMENSIONS, 29KV 500MA - protocolo: 004300/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-003643-1-2 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

Comunicado de DEFERIMENTO referente à CONJUNTO DE FONTES PARA TERAPIA DE CONTATO, STRONCIO 90, 20 MCI NULL protocolo: 004303/2016-N01 Data de Protocolo: 30-06-2016 CEVS: 355030890-861-013742-1-4 Data de Validade: 10-10-2017 Razão Social: HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP - HCFMUSP CNPJ: 60.448.040/0001-22 Endereço: Travessa DR OVIDIO PIRES DE CAMPOS, 75 CERQUEIRA CESAR Município: SÃO PAULO CEP: 05403-010 UF: SP Resp. Legal: ANTONIO JOSÉ RODRIGUES PEREIRA CPF: 10652749801 Resp. Técnico: ANDRÉ SCATIGNO NETO CPF: 77664108853 CBO: 06165 CRM No. Inscr.:26226 UF: SP

GRUPO DE VIGILÂNCIA VIII - MOGI DAS CRUZES

Comunicado

Indeferimento Avaliação de Projetos e Emissão de LTA referente a: Protocolo:001.0725.000.682/16

Razão Social: Acqua Life Clínica de Fisioterapia, Hidroterapia e Especialidades Médicas Ltda EPP ME Município: Itaquaquecetuba

GRUPO DE VIGILÂNCIA XI - ARAÇATUBA

Subgrupo de Vigilância Sanitária - Andradina

Comunicados

01 - Comunicado de DEFERIMENTO solicitação LTA. Nº de Processo: 001.0712.000044/2016. Nº do L.T.A. 004/16 Tipo de Estabelecimento: Prestação de Serviço de Saúde CNAE: 8610-1/01 - LABORATÓRIO CLÍNICO

Projeto Avaliado: Reforma, e Adaptação em Edificação Existente.

Razão Social: AF TORRES LABORATÓRIO CLÍNICOS-ME - CNPJ: 25091797/0001-00

End: Avenida Mal. Arthur da Costa, 1111 - Centro - Itapura/ SP.

Resp. Legal: ALESSANDRO FAGUNDES TORRES - CPF 339.504.958-27 Resp. Técnico pelo Projeto: SANDRA QUEIROZ LATTA- CPF 390.441.141-15

O Diretor da SUBGRUPO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ANDRADINA Defere a Solicitação de L.T.A do Estabelecimento.

02 - Comunicado de DEFERIMENTO solicitação LTA. Nº de Processo: 001.0712.000046/2016.

Nº do L.T.A. 005/16

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE QUIMIOTERAPIA CNAE: 8610-1/01 - Estabelecimento de Atendimento Hospitalar.

Projeto Avaliado: Reforma, Ampliação e Adaptação em Edificação Existente.

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA

CNPJ: 043.535.210/0001-97

End: Avenida Guanabara,730 - Centro - Andradina/SP. Resp. Legal: FÁBIO ANTONIO ÔBICE - CPF 092.739.258-55

Resp. Técnico pelo Projeto: MELLINA BLOSS ROMERO - CPF 022.990.921-37

O Diretor da SUBGRUPO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ANDRADINA Defere a Solicitação de L.T.A do Estabelecimento.

03 - Comunicado de CANCELAMENTO da solicitação LTA - Prot. 146743/2016

Nº de Processo: 001.0712.000033/2016.

Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE QUIMIOTERAPIA CNAE: 8610-1/01 - Estabelecimento de Atendimento Hospitalar.

Projeto Avaliado: Reforma, Ampliação e Adaptação em Edificação Existente.

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA

CNPJ: 043.535.210/0001-97

End: Avenida Guanabara,730 - Centro - Andradina/SP. Resp. Legal: FÁBIO ANTONIO ÔBICE - CPF 092.739.258-55

Resp. Técnico pelo Projeto: MELLINA BLOSS ROMERO - CPF 022.990.921-37

O Diretor da SUBGRUPO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ANDRADINA Defere o Cancelamento da Solicitação do L.T.A e Arquivamento do Processo.

Comunicado

01 - Comunicado de AUTO DE IMPOSIÇÃO PENALIDADE DE MULTA- AIPM 012448 - Proc. 001.0712.000053/2016 - Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPURA - CEI SOSSEGO DA MAMÃE - CNPJ- 44.447.126.0001-84- Endereço: Rua Afonso Pena, S/N - Município Itapura/SP.- CEP: 15.390.000. Empresa representado por: Gecei Latorre - CPF 704404.818-91. A Diretora do Subgrupo de Vigilância Sanitária, comunica a lavratura do Auto de Imposição Penalidade de Multa AIP 012448, emitido em 18-11-2016, no valor de (140) UFESP (R\$ 3.297,00).

GRUPO DE VIGILÂNCIA XIX - MARÍLIA

Comunicado

Renovação da Licença de Funcionamento Referente a: Farmácia de Manipulação

No. Protocolo: P.001/0214/000205/2000-TJ. 200310/2016-SISRAD

Data de Protocolo: 08-11-2016

No. CEVS: 350140090-477-000001-1-6

Data de Validade: 22-11-2017

Razão Social: R V Manipulações Especiais Ltda

CNPJ/CPF: 03.537.934/0001-55

Endereço: Av. Santa Cecília, 651

Município: Álvaro de Carvalho CEP: 17410-000 UF: SP

Resp. Legal: Rubens Rosa Quintero Júnior CPF: 264.318.728-86

Resp. Técnico: Lívia Martins Bianco CPF: 314.055.968-21

CBO: 06710 Conselho Prof: CRF No. Inscr.: 83451 UF: SP

Resp. Técnico: Elaine Cristina Lopes Moral 061.786.998-75

CPF: 63.924

CBO: 06710 Conselho Prof: CRF No. Inscr.: 63924 UF: SP

O Diretor do Grupo de Vigilância Sanitária XIX Marília, defere, o Comunicado de Renovação da Licença de Funcionamento.

O responsável assume cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito ao cancelamento deste documento.

COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Extrato de Contrato

Termo de Retirratificação ao Contrato de Gestão 02/16

Processo 001.0500.000.152/2015

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde

Contratada: SERVIÇO SOCIAL DA CONSTRUÇÃO CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO - SECONCI-SP

CNPJ: 61.687.356/0001-30

Objeto: O presente TERMO DE RETIRRATIFICAÇÃO tem por objeto repasse de recursos financeiros de Investimento à Contratada, visando aquisição de equipamentos médico-hospitalares para o HOSPITAL GERAL "HENRIQUE ALTMEYER" DE VILA ALPINA.

Será repassada a importância de R\$ 615.675,50 em parcela única no presente exercício e que onerará a:

UGE 090192

Atividade: 10 302 0930 4852 0000

Natureza da Despesa 44 50 42

Fonte de Recursos: Fundo Estadual de Saúde - Lei 141/12

Data de Assinatura: 28-11-2016

Vigência: 31-12-2016

Extrato de Contrato

Termo de Retirratificação ao Contrato de Gestão 03/16

Processo 001.0500.000.136/2015

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde

Contratada: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

CNPJ: 60.742.616/0001-60

DO Objeto: O presente TERMO DE RETIRRATIFICAÇÃO tem por objeto o repasse de recursos financeiros de Investimento à Contratada, visando aquisição de equipamentos médico-hospitalares para o HOSPITAL GERAL DE ITAQUAQUECETUBA.

Será repassada a importância de R\$ 160.060,00, em parcela única no presente exercício e que onerará a:

UGE 090192

Atividade: 10 302 0930 4852 0000

Natureza da Despesa 44 50 42

Fonte de Recursos: Fundo Estadual de Saúde - Lei 141/12

Data de Assinatura: 28-11-2016

Vigência: 16-12-2016

Extrato de Contrato

Termo de Retirratificação ao Convênio 05/16

Processo 001.0500.000.150/2015

Convênio: Secretaria de Estado da Saúde

Convênio: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

CNPJ: 60.975.737/0072-45

DO Objeto: O presente TERMO DE RETIRRATIFICAÇÃO tem por objeto o repasse de recursos financeiros de Investimento à Contratada, visando adequações físicas no Prédio Administrativo do Hospital Regional do Vale do Paraíba.

Será repassada a importância de R\$ 606.337,11, em parcela única no presente exercício e que onerará a:

UGE 090192

Atividade: 10 302 0930 4852 0000

Natureza da Despesa 44 50 42

Fonte de Recursos: Fundo Estadual de Saúde - Lei 141/12

Data de Assinatura: 28-11-2016

Vigência: 30-06-2017

Extrato de Contrato

Termo Aditivo de Retirratificação ao Contrato de Gestão 03/2016

Processo 001.0500.000.080/2015

Contratante: Secretaria de Estado da Saúde

Contratada: INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL SÍRIO LIBANÊS, gerenciadora do Ambulatório Médico de Especialidades "Maria Cristina Cury" - AME Interlagos

CNPJ: 09.538.688/0001-32

Objeto: Desconto de Recurso de custeio, por descumprimento do Indicador de Qualidade - Qualidade da Informação - Cancelamento / Inserção de agenda (CROSS) no terceiro trimestre de 2016.

Valor: Será descontada a importância de R\$ 34.434,72, em parcela única no mês de dezembro do presente exercício.

Que onerará:

UGE 090192

Atividade 10 302 0930 4852 0000

Natureza da Despesa 33 90 39

Fonte de Recursos Fundo Estadual de Saúde - Lei 141/12

Data da Assinatura: 28-11-2016

Vigência: 14-12-2016

COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRADA EM SAÚDE MENTAL PHILIPPE PINEL

Comunicado

Comunicamos ao(s) Fornecedor(s) abaixo relacionados, que se encontra a disposição, a partir desta publicação, a(s) nota(s) de empenho, que deverão ser retiradas no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, no Núcleo de Compras e Almoarifado do CAISM Philippe Pinel sito a Avenida Raimundo Pereira de Magalhães 5.214 – Pirituba – São Paulo, sob pena de sujeitar-se as sanções cabíveis por descumprimento das obrigações.

PROCESSO NOTA DE EMPENHO CNPJ EMPRESAS 365/2016 2016Ne01044 20.853.918/0001-90 M.f Comércio Gerenc e Serviços Eireli ME

2016Ne01045 11.809.350/0001-10 Laureen Artefatos Plásticos Eireli - Epp

408/2016 2016Ne01042 15.312.667/0001-05 Life Zoom Confeccões do Vestuário Ltda ME

2016Ne01043 65.022.691/0001-70 Comercial Hoher Ltda - Epp

2016Ne01046 08.974.702/0001-88 Comercial Debêche Textil Eireli -Me

2016Ne01047 08.974.702/0001-88 Comercial Debêche Textil Eireli -Me

422/2016 2016Ne01040 04.027.894/0003-26 Dupatri Hospitalar Com. Import. E Export. Ltda

2016Ne01041 07.118.264/0001-93 Quality Medical com e Distr. De Medicamentos

378/2016 2016Ne01036 17.756.574/0001-97 Manzatos Farma Ltda

2016Ne01037 03.634.617/0001-57 Pedrolô & Pedrolô Ltda ME

2016Ne01038 04.027.894/0001-64 Dupatri Hospitalar Com. Import. E Export. Ltda

2016Ne01039 13.085.369/0001-96 Capromed Farmacêutica Ltda ME

CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE PROF. CANTÍDIO DE MOURA CAMPOS - BOTUCATU

Portaria da Diretoria Técnica de Saúde III, de 28-11-2016

O Diretor Técnico de Saúde III do CAIS Professor Cantídio de Moura Campos, considerando a necessidade de dar continuidade aos trabalhos da Comissão de Qualidade de Vida, de forma sistematizada e organizada, desenvolvimento dos projetos e intervenções que favorecem a qualidade de vida, hábitos saudáveis e bem estar do servidor, favorecendo a realização de ações em prol da qualidade no ambiente de trabalho, apoiando os Programas de Hábitos Saudáveis da SES/SP manda republicar a Comissão, devido as inclusões e exclusões dos participantes, com a seguinte configuração:

Rosane Maria Piovesan, RG: 15.509.309, Diretor Técnico I - NSDRH - Titular - Presidente

Ana Guilhermina de M. Pinheiro, RG. 15.495.065-8, Ass. Téc. Saúde II - DT - Vice -Presidente

Adilson Ap. da Luz, RG. 44.524.923-7, Auxiliar de Saúde - Interagir - Titular -

Drielli Mariotto, RG. 47.799.837-9, Oficial de Saúde - NGP - Titular - 1º Secretária

Luciana M. Fioretto, RG. 34.463.692-6, ATAS (Nutricionista) - NND - Titular- 2º secretaria

Rejane Marques, RG. 23.207.600-5, ATAS (Ter. Ocupacional) - CAPS AD -Titular

Wladimir Alberto de Sousa, RG. 22.459.955-0, Diretor I - NPR -Titular

Pedro H. L. Habimorad, RG. 33.442.565-7, Diretor Téc. Saúde I - OF TERAPÉUTICA. - Titular

Waldez Michel Jorge, RG 28.913.089-X. - ATAS (Psicólogo) - CAPS III - Titular

Suraia A. El Bacha, RG. 28.8