



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CAMPINA

Estado de São Paulo

CNPJ: 60.123.072/0001-58  
Avenida Luiz Pastore, 240 – Centro  
CEP: 18.435-000

Telefone: 15 3535-6100 E-mail: [prefeitura@novacampina.sp.gov.br](mailto:prefeitura@novacampina.sp.gov.br)

### TERMO DE RETIFICAÇÃO DE EDITAL

Pelo presente termo de Retificação do edital do Credenciamento Nº 002/2017 cujo OBJETO é a **CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE**, a Administração Pública, atendendo aos princípios que norteiam a Gestão Pública, em face de modificações necessárias, vem por meio deste, **RETIFICAR O EDITAL** conforme segue:

Em seu item 4 – Dos Recursos e Valores Estimados, e em seu Termo de Referência constante do Anexo I:

Onde se lê:

TIPO DE SERVIÇO	TOTAL DE SERVIÇO/Horas MÊS	VALOR POR PROCEDIMENTO/Hora	VALOR MÁXIMO POR PROFISSIONAL
Clínico Geral – Plantão (semanais e finais de semana)	180	R\$ 125,00	R\$ 22.500,00

Retifica-se para:

TIPO DE SERVIÇO	TOTAL DE SERVIÇO/Horas MÊS	VALOR POR PROCEDIMENTO/Hora	VALOR MÁXIMO POR PROFISSIONAL
Clínico Geral – Plantão (semanais e finais de semana)	180	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00

Mantêm-se os demais critérios e características do Edital do Credenciamento 002/2017, aqui não modificadas.

Nova Campina 14 de novembro de 2017

---

Jucemara Fortes do Nascimento  
Prefeita Municipal