

## RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2010

### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2009

O **MUNICÍPIO DE CORONEL PILAR**, através da Secretaria Municipal da Administração e Fazenda, na forma do art. 21 § 4º da Lei nº 8.666/93, torna pública a **RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO** destinado ao **CRENCIAMENTO** para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS NA ÁREA DA SAÚDE**, com vistas ao **aumento de quantidade** do procedimento previsto no **Item 6, Subitem 6.5** do Anexo I do Edital de Chamamento Público nº 001/2009, que passa a vigor da seguinte forma:

#### ANEXO I

#### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2009

#### RELAÇÃO DOS SERVIÇOS – DESCRIÇÃO, QUANTIDADE E VALORES

#### ITEM 06 – CIRURGIAS:

SUBITEM	CÓDIGO (TABELA AMB)	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE MÊS	VALOR UNITÁRIO (R\$)
6.5	3.07.04.06.5	Cirurgia Traumatologia	3	1.645,00

Considerando que o período de Credenciamento é por tempo indeterminado, portanto não havendo prejuízos aos licitantes em decorrência das alterações ora propostas, permanecem inalteradas as demais condições do Edital, sendo admitidas novas propostas com relação ao item ora retificado ou ampliação de quantitativos em contrato(s) em vigor.

A presente retificação fica fazendo parte constante do Edital, para todos os fins.

Coronel Pilar/RS, 02 de agosto de 2010.

Rosa Cristina Rebellatto  
Secretária Municipal de Administração e Fazenda

#### Visto:

*Cristiano Salvatori*  
OAB/RS nº 45.252  
Assessoria Jurídica

ANEXO II

CHAMAMENTO PÚBLICO N° 001/2009

DECLARAÇÃO CAPACIDADE DE ATENDIMENTO

....., inscrito no CNPJ n°  
..... e no CRM n° ....., DECLARO para todos os  
fins, em especial a retificação n° 002/2010 do Chamamento Público n° 01/2009, na forma da Lei  
Federal n° 8.666/93, que possuo a capacidade de 03 procedimentos por mês para atendimento  
ao item 06-Cirurgias, subitem 6.5, contido no Edital de Chamamento Público n° 01./2009.

O horário disponibilizado para a prestação dos serviços é de ..... a .....

Local (endereço) onde serão prestados os serviços.....

.....

....., em ..... de..... de 2010.

Assinatura do Declarante

Nome: