

14.136.816/0001-51, com sede na Praça José de Castro Dourado, nº 22, CEP 44940-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. UILSON MONTEIRO DA SILVA, inscrito no CPF sob nº 108.074.035-04; **GENTIO DO OURO**, inscrito no CNPJ sob nº 13.879.390/0001-63, com sede na Praça Alberto Sampaio, nº 01, CEP 47450-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. ROBÉRIO GOMES GUNHA, inscrito no CPF sob nº 377.968.365-20; **IBIPEBA**, inscrito no CNPJ sob nº 13.714.803/0001-50, com sede na Rua Ulisses Guimarães, s/n, Centro CEP 44970-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. DEMÓSTENES DE SOUZA BARRETO FILHO, inscrito no CPF sob nº 704.474.975-53; **IBITITÁ**, inscrito no CNPJ sob nº 13.715.057/0001-19, com sede à Praça Dr. Sidney Dourado Matos, nº 70, CEP 44960-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. EDICLEY SOUZA BARRETO, inscrito no CPF sob nº 980.222.025-68; **IRECÊ**, inscrito no CNPJ sob nº 13.715.891/0001-04, com sede à Praça Teotônio Marques Dourado Filho, nº 01, CEP 44900-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. ELMO VAZ BASTOS DE MATOS, inscrito no CPF sob nº 404.658.965-53; **ITAGUAÇU DA BAHIA**, inscrito no CNPJ sob nº 16.445.843/0001-31, com sede na Rua Deputado Reinaldo Braga, s/nº, CEP 47440-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. IVAN TIBURTINO DE OLIVEIRA, inscrito no CPF sob nº 686.927.225-53; **JOÃO DOURADO**, inscrito no CNPJ sob nº 13.891.510/0001-48, com sede na Praça João Dourado, nº 06, CEP 44920-970, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. CELSO LOULA DOURADO, inscrito no CPF sob nº 100.742.365-04; **JUSSARA**, inscrito no CNPJ sob nº 13.227.717/0001-81, com sede na Praça Máximo Guedes, nº 93, CEP 44925-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. HAILTON MENDES DIAS, inscrito no CPF sob nº 342.940.665-04; **LAPÃO**, inscrito no CNPJ sob nº 13.891.528/0001-40, com sede na Av. 9 de Maio, nº 95, CEP 44905-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. JOSÉ RICARDO RODRIGUES BARBOSA, inscrito no CPF sob nº 485.054.805-97; **MORRO DO CHAPÉU**, inscrito no CNPJ sob nº 13.717.517/0001-48, com sede na Rua Coronel Dias Coelho, nº 188, CEP nº 44850-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito, Sr. LEONARDO REBOUÇAS DOURADO LIMA, inscrito no CPF sob nº 784.827.395-49; **MULUNGU DO MORRO**, inscrito no CNPJ sob nº 16.445.876/0001-81, com sede na Rua Eronildes Souza Santos, nº 47, CEP 44885-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. FREDSON COSME ANDRADE DE SOUZA, inscrito no CPF sob nº 869.106.985-68; **PRESIDENTE DUTRA**, inscrito no CNPJ sob nº 13.717.798/0001-39, com sede na Av. São Gabriel, nº 226, CEP 44930-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. SILVIO MARIO ALVES ALMEIDA, inscrito no CPF sob nº 348.255.335-15; **SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob nº 13.891.544/0001-32, com sede no Largo da Pátria, nº 132, CEP 44915-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES, inscrito no

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin.

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

CPF sob nº 805.608.735-49; **SOUTO SOARES**, inscrito no CNPJ sob nº 13.922.554/0001-98, com sede na Rua Eutácio Vieira Viana, nº 58, Centro, CEP 46990-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. ANDRÉ LUIZ SAMPAIO CARDOSO, inscrito no CPF sob nº 916.397.195-04; **TAPIRAMUTÁ**, inscrito no CNPJ sob nº 13.796.016/0001-02, com sede na Praça João Américo Oliveira, nº 208, Centro CEP 44.840-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. DJALMA SANTOS JÚNIOR, inscrito no CPF sob nº 637.666.555-15; **UIBAÍ**, inscrito no CNPJ sob nº 14.140.701/0001-30, com sede na Av. Pedro Joaquim Machado, s/nº, Centro, CEP 44950-000, representado, neste ato, pelo seu Prefeito Municipal, Sr. UBIRACI ROCHA LEVI, inscrito no CPF sob nº 504.090.185-20; resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem como objeto admitir o Município de Buritirama ao Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Irecê, além de modificar o Anexo único que contempla o quadro de empregados.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ADMISSÃO DE ENTE CONSORCIADO

O Município de **BURITIRAMA**, com sede na Avenida Buriti, nº 369, Buritirama – BA, CEP:47102-000, inscrito no CNPJ sob o nº 13.234.000/0001-06, representado, neste ato, pelo Chefe do Poder Executivo Municipal, JUDISNEI ALVES DE SOUZA, brasileiro, portador do RG nº 759800456 SSP/BA, inscrito no CPF/MF nº 968.733.615-34, residente e domiciliado na Av. Osório Viana, nº 228, Buritirama CEP: 47120-000,

Passa a compor, conforme Lei Municipal, abaixo relacionada, o Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Irecê.

Município	Nº da Lei	Data da publicação
Buritirama	151/2017	08 de janeiro de 2018

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DO ANEXO ÚNICO

A lista constante no ANEXO ÚNICO do Protocolo de Intenções do Consórcio Interfederativo de Saúde da Região de Irecê passa a dispor com as alterações previstas no ANEXO ÚNICO deste Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

bolivi
[Handwritten signatures and initials on the left margin]

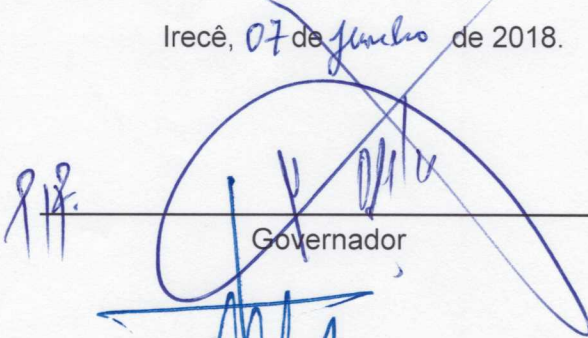
[Handwritten signatures and initials on the right margin]


[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

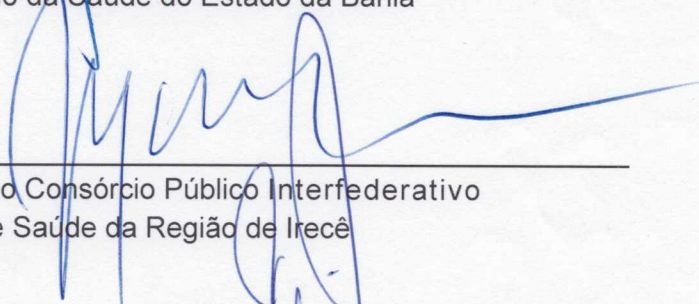
Permanecem inalteradas as Cláusulas e condições não modificadas direta ou indiretamente por este Instrumento.

E, por estarem de acordo, lavrou-se o presente Instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para todos os fins de direito, as quais foram lidas e assinadas pelos Partícipes.

Irecê, 07 de junho de 2018.

RIP

Governador


Secretário da Saúde do Estado da Bahia

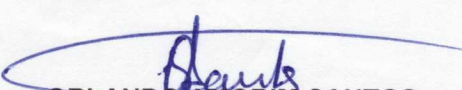

Presidente do Consórcio Público Interfederativo
De Saúde da Região de Irecê


RIP

ROSA MARIA DOURADO LOPES
Município de América Dourada

RIP

DEONÍSIO FERREIRA DE ASSIS
Município de Barra

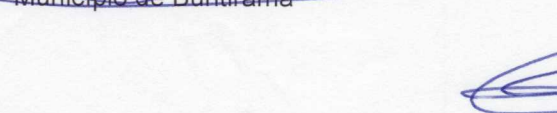

ORLANDO AMORIM SANTOS
Município de Barro Alto


ARMENIO SODRÉ NUNES
Município de Barra do Mendes


JUDISNEI ALVES DE SOUZA
Município de Buritirama

RIP

SUELI F. DE SOUZA NOVAIS
Município de Cafarnaum


EZENIVALDO ALVES DOURADO
Município de Canarana


UILSON MONTEIRO DA SILVA
Município de Central


ROBERTO GOMES CUNHA
Município de Gentio do Ouro


DEMÓSTENES DE S. BARRETO FILHO
Município de Ibipêba

PIP Soares
EDICLEY SOUZA BARRETO
Município de Ibititá

Allyson Borges Nascimento
IVAN TIBURTINO OLIVEIRA
Município de Itaguaçu da Bahia

Josias
HAILTON MENDES DIAS
Município de Jussara

Leandro
LEONARDO REBOUÇAS D. LIMA
Município de Morro do Chapéu

Silvio
SILVIO MARIO A. ALMEIDA
Município de Presidente Dutra

PP
ANDRE LUIZ SAMPAIO CARDOSO
Município de Souto Soares

PP
UBIRACI ROCHA LEVI
Município de Uibaí

(2)
ELMO VAZ BASTOS DE MATOS
Município de Irecê

Paulo Loula Dourado
CELSO LOULA DOURADO
Município de João Dourado

Manoel
JOSÉ RICARDO R. BARBOSA
Município de Lapão

Fredson
FREDSON COSME A. DE SOUZA
Município de Mulungu do Morro

Hipólito
HIPÓLITO RODRIGUES S. GOMES
Município de São Gabriel

Djalma
DJALMA SANTOS JÚNIOR
Município de Tapiramutá

(Handwritten mark)

ANEXO ÚNICO

PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR – POLICLÍNICA					
EMPREGO PÚBLICO	REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO	QTD	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO-BASE (R\$)	FORMA DE PROVIMENTO
Assessor Técnico	Curso superior completo reconhecido pelo MEC com especialização ou residência em Saúde coletiva ou Gestão de Serviços de Saúde ou graduação em Saúde Coletiva, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação.	01	40h	R\$ 3.570,58	Seleção Pública
Enfermeiro	Graduação em Enfermagem, Registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	03	40h	R\$ 2.500,00	Seleção Pública
Farmacêutico	Curso superior em farmácia com Registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	02	40h	R\$ 2.000,00	Seleção Pública
Médico Especialista	Graduação em Medicina, registro no órgão profissional competente e CRM ativo, possuir residência médica e/ou título de especialista nas áreas previamente definidas.	31	20h*	R\$ 5.000,00	Seleção Pública
Nutricionista	Graduação em Nutrição, Registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	01	40h	R\$ 2.000,00	Seleção Pública
Ouvidor	Graduação de Nível Superior Completo em qualquer área, com diploma expedido reconhecido pelo MEC e inscrição no órgão regulamentador, quando se aplicar.	01	40h	R\$ 2.000,00	Seleção Pública
Psicólogo	Graduação em Psicologia, Registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	01	40h	R\$ 2.000,00	Seleção Pública

*OS PROFISSIONAIS MÉDICOS PODERÃO SER CONTRATADOS COM CARGAS HORÁRIAS SEMANAIS DE 8 (OITO), 12 (DOZE), 16 (DESESESSEIS) OU 20 (VINTE), COM REMUNERAÇÃO PROPORCIONAL.

NÍVEL MÉDIO/PROFISSIONALIZANTE - POLICLÍNICA					
EMPREGO PÚBLICO	REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO	QTD	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO-BASE (R\$)	FORMA DE PROVIMENTO
Assistente Administrativo	Ensino Médio Completo e curso básico de informática completo.	10	40h	R\$ 1.188,13	Seleção Pública
Técnico em Enfermagem	Ensino Médio Completo, Curso de técnico em enfermagem e registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	14	40h	R\$ 1.448,00	Seleção Pública
Técnico em Radiologia (Tipo I)	Ensino Médio Completo, Curso de técnico em radiologia e registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	04	20h	R\$ 1.628,79	Seleção Pública
Técnico em Radiologia (Tipo II)	Ensino Médio Completo, Curso de técnico em radiologia e registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente com experiência comprovada de no mínimo de 06 meses em Ressonância magnética e/ou Tomografia.	04	20h	R\$ 1.728,79	Seleção Pública

QUADRO GERAL DE FUNÇÕES EM COMISSÃO					
EMPREGO PÚBLICO	REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO	QTD	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO-BASE (R\$)	FORMA DE PROVIMENTO
Assessor Especial (Consórcio)	Curso superior completo em Direito reconhecido pelo MEC	01	40h	R\$ 3.849,30	Em comissão
Assistente Administrativo (Consórcio)	Ensino Médio Completo e curso de informática básica completo.	01	40h	R\$ 1.564,98	Em comissão

Handwritten signatures and initials are present throughout the page, including a large signature on the left side of the first table, a signature 'L. S. M.' on the right side, and several signatures at the bottom of the second table.

Diretor Administrativo (Policlínica)	Curso superior completo reconhecido pelo MEC	01	40h	R\$ 6.326,86	Em comissão
Diretor Assistencial (Policlínica)	Graduação em medicina, registro no órgão profissional competente e CRM ativo, desejável possuir residência médica e/ou título de especialista em Clínica Médica	01	20h	R\$ 6.326,86	Em comissão
Diretor Executivo (Consórcio)	Curso superior completo reconhecido pelo MEC	01	40h	R\$ 7.744,49	Em comissão
Diretor Geral (Policlínica)	Curso superior completo reconhecido pelo MEC e certificado de conclusão do Curso de Gestão em Serviços de Saúde promovido pela Escola Estadual de Saúde Pública Profº Francisco Peixoto de Magalhães Netto.	01	40h	R\$ 8.619,84	Em comissão