PRIMEIRO TERMO ADITIVO

AO PROTOCOLO DE INTENÇÕES DO CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE SERRINHA CELEBRADO ENTRE O ESTADO DA BAHIA, ATRAVÉS DA SECRETARIA DA SAÚDE, E OS MUNICÍPIOS DE ARACI, BARROCAS, BIRITINGA, CONCEIÇÃO DO COITÉ, EUCLIDES DA CUNHA, LAMARÃO, MONTE SANTO, QUIJINGUE, RETIROLÂNDIA, SÃO DOMINGOS, SERRINHA, TEOFILÂNDIA E VALENTE.

O ESTADO DA BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, doravante denominado **ESTADO**, representado, neste ato, pelo Chefe do Poder Executivo Estadual, Excelentíssimo Senhor Governador do Estado, **RUI COSTA**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB**, representada, neste ato, por seu Secretário, Sr. Fábio Vilas-Boas Pinto, e os municípios de **ARACI,** inscrito no CNPJ sob o nº 14.232.086/0001-92, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Praça Nossa Senhora da Conceição, nº 04, Centro, CEP 48.760-000, representado pelo Sr. Prefeita MARIA BETIVANIA LIMA DA SILVA, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 74262300587; **BARROCAS,** inscrito no CNPJ sob o nº 04.216.287/0001-42, com sede de sua prefeitura estabelecida na Avenida ACM, nº 705, Centro, CEP 48.705-000, representado pelo Sr. Prefeito JOSÉ JAILSON LIMA FERREIRA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 864.660.035-15; **BIRITINGA,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.855.558/0001-39, com sede de sua prefeitura estabelecida na Praça Matriz, nº 276, Centro, CEP 48.780-000, representado pelo Sr. Prefeito GILMARIO SOUZA DE OLIVEIRA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 61883328500; **CONCEIÇÃO DO COITÉ,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.843.842/0001-57, com sede de sua prefeitura estabelecida na Praça Theógenes Antônio Calixto, Vila Tolde, CEP 48.730-000, representado pelo Sr. Prefeito MARCELO PASSOS DE ARAUJO, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 47312998534; **EUCLIDES DA CUNHA,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.698.774/0001-80, com sede de sua prefeitura estabelecida no Centro Administrativo Municipal, s/nº CEP 48500-000, representado pelo Sr. Prefeito LUCIANO PINHEIRO DAMASCENO E SANTOS, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 013.979.545-66; **LAMARÃO,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.844.071/0001-12, com sede de sua prefeitura estabelecida na Praça Joaquim Pinto Batista, nº 08. CEP 48720-000, representado pela Sra. Prefeita MARIA LUZINEIDE COSTA SILVA DE ARAÚJO, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 71742549500; **MONTE SANTO,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.698.766/0001-33, com sede de sua prefeitura estabelecida na Avenida

Desembargador Sálvio Martins, nº 249, Centro, representado pelo Sr. Prefeito SILVANIA SILVA MATOS, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 62242075500; **QUIJINGUE,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.689.782/0001-33, com sede de sua prefeitura estabelecida na Praça Hermógenes José Silva, s/nº, CEP 48.830-000, representado pelo Sr. Prefeito WELINGTON CAVALCANTI DE GÓIS, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 283.681.55-15; **RETIROLÂNDIA,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.844220/0001-43, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Joana Angélica, nº 537, CEP 48750-000, representado pelo Sr. Prefeito ALIVANALDO MARTINS DOS SANTOS, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 687.260.235-04; **SÃO DOMINGOS,** inscrito no CNPJ sob o nº 16.435.547/0001/50, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Dois de Julho, 2-24, CEP 48.895-000, representado pelo Sr. Prefeito ILARIO ANTONIO NETO RIOS CARNEIRO, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 633.846.395-53; **SERRINHA,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.845.086/0001-03, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Campos Filho, nº 140, Centro, CEP 48.700-000, representado pelo Sr. Prefeito ADRIANO SILVA LIMA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 912.972.575-53; **TEOFILÂNDIA,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.845.466/0001-30, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Fernando Lopes, nº 121, Centro, CEP 48.770-000, representado pelo Sr. Prefeito HIGO MOURA MEDEIROS, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 005.390.835-00 e **VALENTE,** inscrito no CNPJ sob o nº 13.845.896/0001-51, com sede de sua prefeitura estabelecida na Rua Getúlio Vargas nº 001, CEP 48890-000 representado pelo Sr. Prefeito UBALDINO AMARAL DE OLIVEIRA, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 086.097.645-91; 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 Santaluz, bem como alterar o anexo único que contempla o quadro de profissionais, ao Protocolo de intenções do CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE SERRINHA.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ADMISSÃO DE MUNICÍPIO

O Município de Santaluz, com sede de sua prefeitura estabelecida na Praça Coronel José Leitão, nº 14, Centro, CEP 48880-000, inscrito no CNPJ sob o nº 13.807.870/0001-19, representado pelo Sr. Prefeito ARISMÁRIO BARBOSA JÚNIOR, inscrito no CPF sob o nº 016.549.665-76;

Passa a compor, conforme Lei Municipal, abaixo relacionada, o Protocolo de Intenções do CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE SERRINHA.

Município	Nº da Lei	Data da publicação
Santaluz	1.452/2016	03 de fevereiro de 2016

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DO ANEXO ÚNICO

A lista constante no ANEXO ÚNICO do protocolo de intenções do Consórcio Público Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento passa a dispor com as alterações previstas neste Aditivo

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

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.

Serrinha – BA, de de 2021

_____
Governador

_____
Secretário da Saúde do Estado da Bahia

_____
Presidente do Consórcio Público Interfederativo
de Saúde da Região de Serrinha

MARIA BETIVANIA LIMA DA SILVA
Município de Araci

JOSÉ JAILSON LIMA FERREIRA
Município de Barrocas

GILMARIO SOUZA DE OLIVEIRA
Município de Biritinga

MARCELO PASSOS DE ARAUJO
Município de Conceição do Coité

LUCIANO P. DAMASCENO E SANTOS
Município de Euclides da Cunha

MARIA LUZINEIDE C. SILVA DE ARAÚJO
Município de Lamarão

SILVANIA SILVA MATOS
Município de Monte Santo

WELIGTON CAVALCANTI DE GOIS
Município de Quijingue

ALIVANALDO MARTINS DOS SANTOS
Município de Retirolândia

ARISMÁRIO BARBOSA JÚNIOR
Município de Santaluz

ILARIO A. NETO RIOS CARNEIRO
Município de São Domingos

ADRIANO SILVA LIMA
Município de Serrinha

HIGO MOURA MEDEIROS
Município de Teofilândia

UBALDINO AMARAL DE OLIVEIRA
Município de Valente

ANEXO ÚNICO

PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR – POLICLÍNICA					
EMPREGO PÚBLICO	**REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO**	**QTD**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO-BASE (R$)**	**FORMA DE PROVIMENTO**
Assistente Social	Graduação em serviço social, Registro ou protocolo de registro (dentro do prazo de validade) no órgão profissional competente.	01	30h	R$ 2.000,00	Seleção Pública
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.	02	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.	01	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.	24*	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 (DESESSEIS) OU 20 (VINTE) HORAS, COM REMUNERAÇÃO PROPORCIONAL, EM TURNOS DE 4 (QUATRO) HORAS. TOTALIZANDO 24 (VINTE E QUATRO) MÉDICOS DE 20 (VINTE) HORAS SEMANAIS OU TOTAL DE MÉDICOS QUE CONDIGAM COM O TOTAL DE 480 (QUATROCENTOS E OITENTA) HORAS SEMANAIS.

NÍVEL MÉDIO/PROFISSIONALIZANTE - POLICLÍNICA					
EMPREGO PÚBLICO	**REQUISITOS EXIGIDOS PARA CONTRATAÇÃO**	**QTD**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO-BASE (R$)**	**FORMA DE PROVIMENTO**
Assistente Administrativo	Ensino Médio Completo e curso básico de informática completo.	12	40h	R$ 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.	06	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 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
Diretor Administrativo (Consórcio)	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