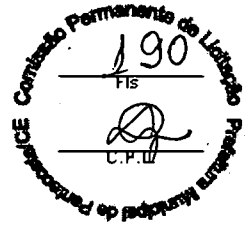




PREFEITURAMUNICIPAL

PENTECOSTE



TERMO DE CONVOCAÇÃO

Pelo presente **CONVOCAMOS: INSTITUTO PRO HEMO SAÚDE - IPH**, para, no prazo de até 05 (cinco) dias corridos a partir da convocação, apresentar o seu **Plano de trabalho e comprovação do atendimento dos requisitos para celebração da parceria e de que não incorre nos impedimentos (vedações) legais**, conforme item 15.2 do edital referente ao processo de Credenciamento nº 01/2023-FMS, da SECRETARIA DE SAÚDE do Município de PENTECOSTE-CE, que versa sobre o **CHAMAMENTO PÚBLICO VISANDO A SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE APOIO ÀS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), NA PREFEITURA MUNICIPAL DE PENTECOSTE-CE, PARA O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO COM FULCRO AO APOIO À GESTÃO ADMINISTRATIVA E ASSISTENCIAL NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.**

PENTECOSTE-CE, 03 de maio de 2023.

Nerilene da Silva Nery
Secretária Municipal de Saúde
Ordenadora de Despesas

PUBLICAR, para circular no dia **04/05/2023**, nos seguintes veículos de comunicação:

- **DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO**

Órgão Promotor: Secretaria de Saúde