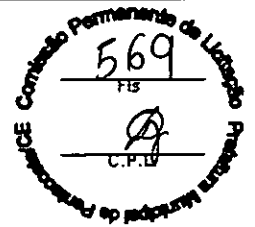




PREFEITURA MUNICIPAL

PENTECOSTE



MATRIZ DE AVALIAÇÃO DOS REQUISITOS

1. EXPERIÊNCIA ESPECÍFICA DA INSTITUIÇÃO	PONTUAÇÃO AUFERIDA - 4.5 pontos
Tempo de experiência de atuação	Pontuação - 1.0 pontos
Experiência em execução de projetos na área de gestão administrativa e assistencial hospitalar	Pontuação - 2.0 pontos
Experiência com a população alvo com a qual se propõe trabalhar.	Pontuação - 1.5 pontos
2. CAPACIDADE OPERACIONAL	PONTUAÇÃO AUFERIDA - 4.0 pontos
Avaliar-se-á a capacidade técnica da equipe relatada no Termo de Referência, através da experiência em trabalhos nas áreas temáticas do Edital com suas devidas comprovações. Considera-se equipe técnica de no mínimo 02 (duas) profissionais que atuam na OSC a serem analisados com base nos seguintes critérios:	
Experiência da equipe técnica em execução na área de gestão administrativa e assistencial hospitalar	Pontuação - 2.0 pontos
Experiência da equipe técnica em execução com o público alvo (conforme item 3) com a qual se propõe trabalhar	Pontuação - 2.0 pontos

DENIZE MOREIRA BEZERRA LIMA

Presidente da Comissão

PATRICIA GOMES VERÇOSA

Membro da Comissão

CARLOS HUMBERTO BEZERRA LEMOS

Membro da Comissão

LUANNA VIANA DO NASCIMENTO AGUIAR

Membro da Comissão