Unidade Orçamentária: 0804 Funcional Programática: 10.302.0034.2333, Natureza de Despesa: 3.3.90.30.09 Fontes de Recursos: SUS (1.600.0000), tendo sido emitida a Nota de Empenho nº 2760, de 19/09/2025, no valor de R\$ 2.650,00

Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. Contratante: MUNICÍPIO DE BOA, VISTA.

Contratada: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICA-**MENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Data de Emissão do Contrato: 22 de setembro de 2025. Vigência: O prazo de vigência da contratação é de 31 de dezembro do corrente ano, que o mesmo for assinado, contados a partir de sua assinatura.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE **ASSESSORIA JURÍDICA**

EXTRATO DO SÉTIMO TERMO ADITIVO DE CONTRATO

Processo no: 027759/2022-SMSA

Espécie: Termo Aditivo.

Objeto: Prorrogar o Contrato Administrativo nº 216/2024/SMSA por mais 60 (sessenta) dias a contar de 1º de outubro de 2025.

Unidade Orçamentária: 0802, Funcional Programá-

tica: 10.122.0032.2091, Natureza de Despesa: 4.4.90.51.91,
Fontes de Recursos: RP (1.500.1002).
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: CONSTRUTORA BLOKUS – LTDA. Data de Emissão: 29 de setembro de 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE CONVÊNIOS

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

Processo nº: 31244/2023/SMO **Espécie: SEXTO TERMO ADITIVO DO CONTRATO 497/** SMO/GC/DPLAN/2024.

OBJETO:

1.1. O presente termo aditivo tem como objeto, adequar a planilha de custos vinculada ao contrato ora aditado,

formalizando a seguinte reprogramação: VALOR A SER SUPRIMIDO: R\$ 50.137,19 (cinquenta mil, cento e trinta e sete reais e dezenove centavos), que corresponde a 0,84% (zero virgula oitenta e quatro porcen-

VALOR ADEQUADO DO CONTRATO: R\$ 6.150.577,60 (seis milhões, cento e cinquenta mil, quinhentos e setenta e sete reais e sessenta centavos).

DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. As despesas com a execução do presente Termo Aditivo correrão, no presente exercício, à conta da Unidade Orçamentária: 02 09 01, Funcional Programática: 15 451 0078 2111, Elemento de Despesa: 4.4.90.51.00, Fonte de Recursos: Convênio nº 930922/2022 MINISTÉRIO DO ES-PORTE (1.700.000) e Recursos Próprios em contrapartida (1.500.000).

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE BOA VISTA INTERVENIENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS CONTRATADA: TABELA EMPREENDIMENTOS LIDA Data da assinatura: 02 de outubro de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL SUPERINTENDÊNCIA DE COMPRAS E PROCESSOS

> TERMO DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA PROVA DE CONCEITO (POC)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 111/2025/SEMADS

A Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social – SEMADS, por intermédio da Comissão de Avaliação da Prova de Conceito (PoC) designada pela Portaria nº 091/2025/SEMADS, CONVOCA a empresa

ORANGE LABS TECNOLOGIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 34.895.008/0001-85, regularmente habilitada no âmbito do presente credenciamento, para a realização da Prova de Conceito (POC), em conformidade com o disposto no Edital e no Termo de Referência que regem o certame.

A empresa convocada deverá, no dia 07/10/2025 às 10hrs, realizar a demonstração na sede do CCTI, situada na Av. Glaycon de Paiva, nº 1819, bairro Mecejana, Boa Vista RR, apresentando de forma prática todas as funcionalidades exigidas, sob pena de desclassificação do credenciamento em caso de não realização no prazo estipulado.

A demonstração será presencial e poderá ser acompanhada por até 02 (dois) representantes de cada empresa interessada, mediante agendamento prévio junto à Comissão de Avaliação no e-mail: sds.semges@gmail.com, a ser realizado em até 24 (vinte e quatro) horas após a publicação desta convocação.

Boa Vista/RR, data constante no sistema.

Emelly Moura Lima Comissão de Avaliação da Prova de Conceito (PoC)

Francisleide Almeida Gomes Comissão de Avaliação da Prova de Conceito (PoC)

Matheus Fhilipe Rocha da Silva Comissão de Avaliação da Prova de Conceito (PoC)

Sheyla Santana Medeiros Comissão de Ávaliação da Prova de Conceito (PoC)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL **NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS**

CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO N°. 001/2022/SEMGES/PMBV

O Secretário Municipal Adjunto de Assistência e Desenvolvimento Social, atendendo ao item 10.1 do Edital de Processo Seletivo Simplificado nº. 001/2022/SEMGES/PMBV, torna público a desclassificação conforme quadro abaixo, e convoca o (a) remanescente do Cadastro de Reserva, visando suprir as vagas ofertadas no Instrumento Convocatório.

Candidato (a) desclassificado (a) Por Iniciativa do Contratado (a).					
ORD	NOME	CPF	CARGO	ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO
01	Monique Suelen Machado	###.###.662-49	Assistente	Instrutor de Oficio	SEMADS

Atenciosamente,

(assinatura eletrônica) Gabriel Sousa de Paula Secretário Municipal Adjunto de Assistência e Desenvolvimento Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL **NÚCLEO DE GESTÃO DE PESSOAS**

CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO N°. 001/2022/SEMGES/PMBV

O (A) candidato (a) convocado (a) por este instrumento dispõe de 24 (vinte e quatro) horas, após a publicação deste resultado, para se apresentar na sede da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social - SEMADS, situada à Avenida Major William, nº. 1687, Bairro - Centro, para a entrega da documentação abaixo descrita, das 8h às 14h, de modo que o não comparecimento no prazo estipulado implicará na tácita desistência do (a) candidato (a):

1. Documento oficial de identidade, expedido pelas Secretarias de Segurança ou pelas Forças Armadas, Polícias Militares, Ordens ou Conselhos Federais, válidos como identidade civil nacional, (FRENTE E VERSO)