



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: Nº 1112/2023 Cód. Verificador: X066854H

Requerente: 250023 - SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA- EIRELI
CPF/CNPJ: 27.201.135/0001-71
Endereço: Avenida TARUMA Nº 1631 **CEP:**85.460-000
Cidade: Quedas do Iguaçu **Estado:**PR
Bairro: CENTRO
Fone Res.: (46)3532-1396 **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: Não Informado
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 12/07/2023 13:54
Previsão: 11/08/2023

Telefone Requerente	
Celular: (46) 99105-8479	

Documentos do Processo			
Quantidade de Documentos:	0	Quantidade de Documentos Entregues:	0

Observação
Credenciamento Chamamento Público nº 009/2022.

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA- EIRELI
Requerente

FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI
Funcionário(a)

Recebido

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
 Av. Taruma, 1631, sala B, Centro Quedas do Iguaçu - PR
 CNPJ: 27.201.135/0001-71 IE: ISENT0
 medicodopovo@yahoo.com.br 46 9105-8479

ANEXO II
REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

À Prefeitura Municipal de Marmeleiro
 Setor de Licitações e Contratos
 Marmeleiro – PR

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS para prestação de serviços médicos (Clínico Geral), com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, para atendimento junto a Equipe da Estratégia da Saúde da Família, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 009/2022, divulgado em, divulgado em 13/10/2022.

Razão Social: SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA		
CNPJ: 27.201.135/0001-71		
Telefone: 46 9 9105 8479		
E-mail: medicodopovo@yahoo.com.br		
Endereço: AV. TARUMÃ		Nº:1631, SALA B
Bairro: Centro		
CEP: 85.460-000	Cidade: QUEDAS DO IGUAÇU	Estado: PR

Banco: nº 748 - SICREDI	Agência: nº 0727
C/C: nº: 72.248-0	

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	Quant.	Unid..	Descrição	Valor Unitário Mensal	Valor Total
01	12	Meses	Serviços de Médico Generalista para atendimento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), junto à Estratégia da Saúde da Família, com carga horária de 40 horas semanais.	19.404,60	R\$ 232.855,20
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:				R\$ 232.855,20	

[Handwritten signatures and initials]

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA

Av. Taruma, 1631, sala B, Centro

Quedas do Iguaçu - PR

CNPJ: 27.201.135/0001-71

IE: ISENTO

medicodopovo@yahoo.com.br

46 9105-8479

Quedas do Iguaçu, Pr, 26 de junho de 2023.

Kelly Araujo dos Santos
Kelly Araujo dos Santos
Sócia Administradora

f P X

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.201.135/0001-71 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 01/03/2017	
NOME EMPRESARIAL SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV TARUMA		NÚMERO 1631	COMPLEMENTO SALA B
CEP 85.460-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO QUEDAS DO IGUACU	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (46) 3526-2044	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/03/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 21/06/2023 às 13:27:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

SAÚDE & IMAGEM CLÍNICA MÉDICA - EIRELI
TERCEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL – FL 01
CNPJ Nº 27.201.135/0001-71
NIRE 41600688546

KELLY ARAUJO DOS SANTOS, brasileira, maior, empresária, solteira, nascida na cidade de Salvador, Estado de Bahia, em 07/07/1983, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob nº 010.190.615-37 portadora da cédula de identidade Civil Registro geral sob nº 0846640376 SSP/BA, expedida em 29/06/2004 e título de eleitor sob nº 100956470558, data da emissão 25/04/2002, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, à Rua Minas Gerais, nº 1432, CEP 85601-060, Bairro Alvorada, na condição de titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, que gira sob o nome de **SAÚDE & IMAGEM CLÍNICA MÉDICA - EIRELI**, inscrita no CNPJ sob nº 27.201.135/0001-71, com sede na cidade de Quedas do Iguaçu, Estado do Paraná, à Avenida Tarumã, nº 1631 - Centro - CEP 85460-000, com Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob nº 41600688546, por despacho da sessão de 01/03/2017 e última alteração contratual registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 41600688546, em 02/04/2018 resolve, alterar o Contrato Social, conforme cláusulas e condições a seguir:

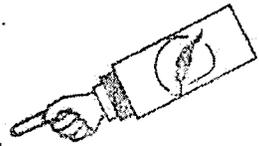
CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o endereço da empresa, passando para Avenida Tarumã, nº 1631, Sala B - Centro - CEP 85460-000, Quedas do Iguaçu, Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

CLÁUSULA TERCEIRA: Para qualquer situação não prevista neste contrato social, fica eleito o foro e comarca de Pato Branco, Estado do Paraná, para respectiva definição.

Itapejara D' Oeste – Pr. 10 de Agosto de 2020.

Kelly Araujo dos Santos
KELLY ARAUJO DOS SANTOS



[Handwritten initials and signatures]

8j4mD.Xvt9k.IvGf7 - KJHNZ.UecxP
 Reconheço por VERDADEIRA a(s) firma(s) de **MELLY**
ARALDO DOS SANTOS Dou fé. Em res. da
 verdade. Emolumentos: R\$11,14 + Selo FUNARPEN R
 \$0,80.
 Francisco Beltrão, 01 de setembro de 2020
 Vitória Silva de Deus - Escrevente Port. *18/11*

Vitória Silva de Deus
Escrevente

Handwritten signature: Vitória



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2020 11:06 SOB N° 20204553156.
 PROTOCOLO: 204553156 DE 02/09/2020 09:05.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004191951. NIRE: 41600688546.
 SAÚDE & IMAGEM CLÍNICA MÉDICA - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
 SECRETÁRIO-GERAL
 CURITIBA, 05/09/2020
 www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Handwritten initials/signature

MUNICÍPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS ESTADO DO PARANÁ CNPJ: 76.205.962/0001-49			
CERTIDÃO NEGATIVA 4158/2023			
IMPORTANTE:		FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.	
Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.			
VALIDADE: 24/09/2023		CÓD. AUTENTICAÇÃO: 4HHJ5UFFH5J2X28S5RU	
REQUERENTE: SAÚDE & IMAGEM CLINICA MÉDICA LTDA - ME		PROTOCOLO:	
FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL: SAÚDE & IMAGEM CLINICA MÉDICA LTDA - ME			
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
273166	27.201.135/0001-71		714
ENDEREÇO			
AVENIDA TARUMÃ, 1631 - CENTRO CEP: 85460000 Quedas do Iguaçu - PR			
ATIVIDADES			
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Atividades de profissionais da nutrição			
Observações:			
Certidão emitida gratuitamente pela internet em 26/06/2023. Qualquer rasura invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.quedasdoiguacu.pr.gov.br			



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

529

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 030843650-94

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **27.201.135/0001-71**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 19/10/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.201.135/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:27:53 do dia 21/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/12/2023.

Código de controle da certidão: **F730.9E5A.6412.C464**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinatura manuscrita]

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -
CRF**

Inscrição: 27.201.135/0001-71
Razão Social: SAUDE E IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: AV TARUMA 1631 / CENTRO / QUEDAS DO IGUACU / PR / 85460-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/06/2023 a 15/07/2023

Certificação Número: 2023061604085830312919

Informação obtida em 21/06/2023 13:29:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.201.135/0001-71

Certidão nº: 28901760/2023

Expedição: 21/06/2023, às 13:36:20

Validade: 18/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.201.135/0001-71**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de QUEDAS DO IGUAÇU

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

SAUDE E IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 27.201.135/0001-71
Local da Sede: Quedas do Iguaçu - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de QUEDAS DO IGUAÇU

Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

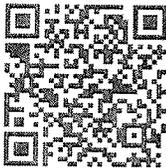
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

QUEDAS DO IGUAÇU, 23 de junho de 2023



Marcelo Luiz Pavan
Distribuidor

**Valide esta certidão em <https://bit.ly/2DQCEibE>

Código Validador: TJPR: CACD.8840.48EGCECI.12



MUNICÍPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 76.205.962/0001-49

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO nº 714 / 2017

O Município de Quedas do Iguaçu, conforme protocolo nº de concede alvará de licença para localização a:

Nome: SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA - ME

Nome fantasia: IMAGÉ CARE CENTRO DE DIAGNÓSTICO

CNPJ/CPE: 27.201.135/0001-71

Localização: AVENIDA TARUMÁ, 1631 - CENTRO CEP: 85460000 Quedas do Iguaçu - PR

Área utilizada: 100,00

Controle/Inscrição Municipal: 273166

Atividades

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO, SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL - 60

Horário de funcionamento: Comercial

Segunda à Sexta das 08:00 às 18:30

Sábado das 08:00 às 12:00

emitido em

01/06/2023

Válido até

30/04/2024

Observações

ALVARÁ PARA O EXERCÍCIO DE 2023

- 1 - O presente alvará só tem efeito para o período especificado.
- 2 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de Local.
- 3 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de Endereço, razão social, ramo de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.
- 4 - Atender ao disposto no Dec. nº 5296 de 02/12/2004 sobre Acessibilidade, elaborar e implantar o PPRA e PCMSO, conforme Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho e art. 116 da Res. Estadual 13331/2001.

IMPORTANTE

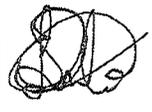
Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o fisco. Futuramente voce precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Diogo Quintiliano
Secretaria Municipal de Finanças

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
 Av. Taruma, 1631, sala B, Centro Quedas do Iguaçu - PR
 CNPJ: 27.201.135/0001-71 IE: ISENTO
 medicodopovo@yahoo.com.br 46 9105-8479

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente declaramos que o(s) responsável(is) técnico(s) pelos serviços, é(são):

Nº	Nome	Especialidade	Nº do Registro Órgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
01	Edvaldo Lisboa Santos	CLÍNICO GERAL/ MEDICINA DA FAMILIA E COMUNIDADE	031581	25/06/2013	

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(ais) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa, dentro das Leis Trabalhistas vigentes

Quedas do Iguaçu, Pr, 26 de junho de 2023.

Kelly Araujo dos Santos
 Kelly Araujo dos Santos
 RG nº 084.664.037-6
 Sócia Administradora

[Handwritten marks]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE:

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado com sede Av. Tarumã, nº 1631, sala B, Bairro Centro, na cidade de Quedas do Iguaçu, estado do Paraná, CEP: 85.460-000 inscrita no CNPJ sob nº 27.201.135/0001-71, representada neste ato pela sua sócia administradora Sra. KELLY ARAUJO DOS SANTOS, brasileira, casada, portador da carteira de identidade nº 084.664.037-6 SESP PR e CPF nº 010.190.615-37.

CONTRATADA:

EDVALDO LISBOA SANTOS, pessoa física, médico, CRM PR nº 031581, inscrito no CPF sob o nº 897.257.005-20, RG nº 079.512.640-9,

tem entre si justo e avençado o presente Contrato de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, mediante as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O objeto deste Contrato é a prestação de serviços médicos em clínica geral.

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

O presente contrato é celebrado por prazo indeterminado, iniciando sua vigência a partir da assinatura deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Prestar serviços de clínica geral em atendimentos designados pela contratante.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Efetuar o pagamento dos honorários dos serviços contratados, até no máximo, no dia 05 do mês subsequente ao vencido

CLÁUSULA QUINTA – REMUNERAÇÃO, FORMA DE PAGAMENTO E REAJUSTAMENTO

A CONTRATANTE pagará mensalmente a CONTRATADA, o repasse do valor líquido, ou seja, receita – despesas com impostos.

CLÁUSULA SEXTA – EXCLUSIVIDADE



O presente contrato não presume nem confere exclusividade a CONTRATANTE. A CONTRATADA poderá oferecer seus serviços a quem quer que seja, desde que não prejudique os interesses da CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESCISÃO

Quaisquer das partes poderão rescindir o presente contrato a qualquer tempo independente de notificação judicial, desde que com aviso prévio por escrito de no mínimo 90 (noventa) dias.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

As partes elegem o Foro Central da Comarca de Quedas do Iguaçu – PR, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e formato

Quedas do Iguaçu – PR, 26 de junho de 2023.

SAUDE & IMAGEM Assinado de forma digital
CLINICA MEDICA por SAUDE & IMAGEM
CLINICA MEDICA
LTDA:272011350 LTDA:27201135000171
00171 Dados: 2023.06.28
16:17:05 -03'00'

Saúde & Imagem Clínica Médica Ltda
Kelly Araujo dos Santos
Sócia Administradora
Contratante



Edvaldo Lisboa dos Santos
Médico
Contratado





REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR



El Rector de la Escuela Latinoamericana de Medicina

en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta del Decano de la Facultad, expide el presente Título de

Doctor en Medicina

a favor de **Edwaldo Lisboa Santos**

en atención a que el mismo ha cumplido los requisitos establecidos para los estudios de la especialidad y ha realizado los ejercicios correspondientes para la culminación de los mismos, el día quince del mes de julio de dos mil cinco

En testimonio de lo cual, se suscribe en la Ciudad de La Habana, a los veintidós días del mes de julio de dos mil cinco

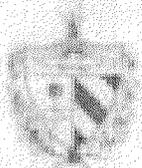
CONFERE COM
O ORIGINAL

12 JUL. 2023

[Signature]
ASSINATURA

Nombre	Edwaldo Lisboa Santos
Apellido	Lisboa Santos
Residencia	Caracas
Identificación	5744
Fecha	12 JUL 2023

[Handwritten initials]



BRASIL REPUBLICANA
REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

El Rector de la Escuela de Medicina de la Universidad

Universidade Federal do Ceará
Faculdade de Medicina de Fortaleza - Fortaleza

em nome de sua faculdade para a entrega
a profeta do Curso de Medicina
faculdade de Medicina de

UFC

Universidade Federal do Ceará

ORDEM JUDICIAL ORDEM JUDICIAL

APRESENTAÇÃO DE EDUARDO JOSÉ DE SAUS

EDUARDO JOSÉ DE SAUS, brasileiro, nascido em [illegible], [illegible], [illegible], filho de [illegible] e [illegible], residente e domiciliado em [illegible], apresento a Vossa Excia. para a entrega do diploma de graduação em Medicina, obtido em [illegible] de [illegible] de [illegible] na Faculdade de Medicina de Fortaleza, Universidade Federal do Ceará.

[Handwritten signature]

ORDEM JUDICIAL ORDEM JUDICIAL

de nome de
em nome de
estudante de
na matrícula de
de nome de
de nome de
de nome de

CONFERE COM
O ORIGINAL

12 JUL. 2023

[Handwritten signature]
ASSINATURA

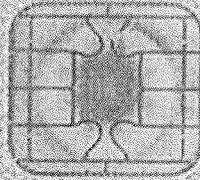
[Handwritten initials]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 EDVALDO LISBOA SANTOS

CRM /UF
 031581/PR



FILIAÇÃO
 EDVALDO PEREIRA SANTOS

MARIA HELENA LISBOA
 SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 25/06/2013 1



Edvaldo Lisboa Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

CONFERE COM
 O ORIGINAL

12 JUL. 2023

[Handwritten Signature]

ASSINATURA

CPF
897.257.005-20

RG / ÓRGÃO EMISSOR
0795126409/SSP-BA

TÍTULO DE ELEITOR
00078245490540

SEÇÃO
0136

ZONA
0041

DATA DE NASCIMENTO
14/11/1977

NATURALIDADE
COTIA-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 16/07/2013

0082687



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

ASSINATURA



12 JUL. 2023

CONFERE COM
O ORIGINAL

539-V
K

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA
Av. Taruma, 1631, sala B, Centro Quedas do Iguaçu - PR
CNPJ: 27.201.135/0001-71 IE: ISENT0
medicodopovo@yahoo.com.br 46 9105-8479

**ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

À Comissão Permanente de Licitação

Pelo presente instrumento, a empresa SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA CNPJ nº 27.201.135/0001-71, com sede na Av. Tarumã, nº 1631, sala B, Bairro Centro, na cidade de Quedas do Iguaçu, estado do Paraná, CEP: 85.460-000, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) KELLY ARAUJO DOS SANTOS, Portador(a) do RG sob nº 084.664.037-6 e CPFº 010.190.615-37 cuja função/cargo é sócia administradora, **responsável pela assinatura do Contrato.**

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

SAUDE & IMAGEM CLINICA MEDICA LTDA

Av. Taruma, 1631, sala B, Centro
CNPJ: 27.201.135/0001-71
medicodopovo@yahoo.com.br

Quedas do Iguaçu - PR
IE: ISENTO
46 9105-8479

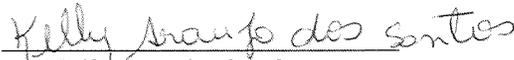
E-mail: medicodopovo@hotmail.com

Telefone: 46 9 91058479

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) KELLY ARAUJO DOS SANTOS, portador(a) do CPF/MF sob n.º 010.190.615-37, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do Contrato, referente ao Chamamento Público n.º 009/2022 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no Contrato

Quedas do Iguaçu, Pr, 26 de junho de 2023.


Kelly Araujo dos Santos
Sócia Administradora



~~A~~ P E T 542 R

T

E

T

P