



MUNICIPIO DE MARMELEIRO
Processo Digital
Comprovante de Abertura do Processo

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE ABERTURA**Processo: N° 612/2025 Cód. Verificador: 5E1K795F**

Requerente: 5324 - CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
CPF/CNPJ: 49.707.638/0001-56
Endereço: Avenida HERMINIO FELIPPI N° 651 **CEP:**85.620-000
Cidade: Salgado Filho **Estado:**PR
Bairro: CENTRO
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** (45) 98826-3993
E-mail: ORLANDO_OLMEDO@HOTMAIL.COM
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 19/03/2025 09:40
Previsão: 18/04/2025

Telefone Requerente

Celular: (45) 98413-4646

Documentos do Processo

Quantidade de Documentos:	0	Quantidade de Documentos Entregues:	0
---------------------------	---	-------------------------------------	---

Observação

Entrega de Envelope para Credenciamento no Chamamento Público nº 001/2025.

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

Requerente

DAVERSON COLLE DA SILVA

Funcionário(a)

Recebido

**CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENTO

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando_olmedo@hotmail.com

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1541/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na 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, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO II**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS** especializadas na 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, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 001/2025, divulgado em (data da divulgação).

Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA	
CNPJ: 49.707.638/0001-56	
Telefone: (45)98413-4646	
E-mail: orlando_olmedo@hotmail.com	
Endereço: Avenida Herminio Felippi	Nº: 651
Bairro: Centro	
CEP:85.620-000	Cidade: Salgado Filho Estado:Paraná
Banco: Sicredi 748	Agência: 0738
C/C nº: 61110-6	

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

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário Mensal (R\$)	Valor Total (R\$)
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	232.855,20
Valor Total					232.855,20

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Salgado Filho, 18 de Março de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman
CPF: 083.093.111-25
RNM: F639013-P
Empresário

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN, PARAGUAIA, SOLTEIRO, MEDICO, nascido(a) em 20/04/1989, nº do CPF 083.093.111-25, residente e domiciliado na cidade de Foz do Iguaçu - PR, na RUA Pilar, nº 546, Três Bandeiras, CEP: 85869-748;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA herminio felippi, nº 651, SALA 3;, CENTRO, Salgado Filho - PR, CEP: 85620000.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 24/02/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 2.000,00 (dois mil reais), dividido em 2000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 2.000,00 (dois mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN	2000	2.000,00	100,00
TOTAL:	2000	2.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CLAUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

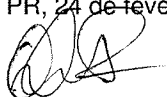
O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CLÁUSULA XV - DO FORO

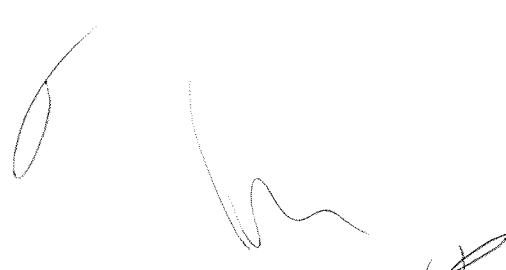
Fica eleito o Foro da Comarca de Salgado Filho - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

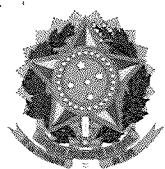
E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Salgado Filho - PR, 24 de fevereiro de 2023



ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
Sócio/Administrador



**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa CLINICA MEDICA ROMAN LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
08309311125	ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN



CERTIFICO O REGISTRO EM 24/02/2023 16:58 SOB N° 41211376179.
PROTOCOLO: 231318103 DE 24/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302565749. CNPJ DA SEDE: 49707638000156.
NIRE: 41211376179. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/02/2023.
CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.pr.gov.br

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



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CPF/CNPJ: 49.707.638/0001-56

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 14:18:15 do dia 20/03/2025 , com validade até o dia 19/04/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: eAFtS490bp1StX3ecK6l

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinatura]

1/1



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN**

CPF/CNPJ: **083.093.111-25**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 14:18:37 do dia 20/03/2025 , com validade até o dia 19/04/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: fPNOkwGgcaWCewFnWHuE

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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:

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Local da Sede:

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 BARRACÃO

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.

BARRACÃO, 14 de março de 2025

Dirce Stevens Faccio
Distribuidor



DIRCE
STEVENS
FACCIO

Assinado digitalmente por DIRCE
STEVENS FACCIO
ND: E=dirce_faccio@hotmail.com,
CN=DIRCE STEVENS FACCIO, L=
CAPANEMA, S=PR, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2025.03.14 17:09:30-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0



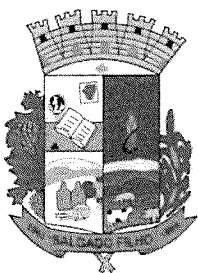
		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 49.707.638/0001-56 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 24/02/2023
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA ROMAN LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE 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 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV HERMINIO FELIPPI	NÚMERO 651	COMPLEMENTO SALA 3	
CEP 85.620-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SALGADO FILHO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ORLANDO_OLMEDO@HOTMAIL.COM		TELEFONE (45) 8826-3993/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/02/2023	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/03/2025** às **16:48:19** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SALGADO FILHO
SETOR DE TRIBUTOS

Empresa ►► Fácil

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 010

Nome Fantasia:

Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Porte Empresarial:

Atividade Principal: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Atividade(s) Secundária(s): 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde, 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Município: Salgado Filho **Endereço:** AVENIDA herminio felippi, 651, SALA 3;, CENTRO

CEP: 85620000

Local e data: Salgado Filho, terça, 18 de março de 2025

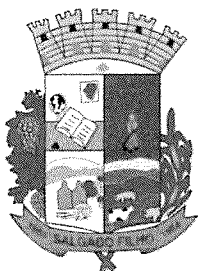
JÚLIO CÉSAR NESI

Setor de Tributos

Código de Autenticidade: **25QHVVXHLI**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SALGADO FILHO
SETOR DE TRIBUTOS

Empresa ►► Fácil

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 010



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: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
CNPJ: 49.707.638/0001-56

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:04:14 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2025.

Código de controle da certidão: **DE19.E863.E98B.CA7B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

1408

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 036295834-01

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.707.638/0001-56**

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 16/07/2025 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:	FINALIDADE:
189/2025	18/03/2025	17/05/2025	Verificação

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:
CLINICA MEDICA ROMAN LTDA	49.707.638/0001-56

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
837	4.01 - Medicina e biomedicina

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: HERMINIO FELIPPI, 651	Complemento:
Bairro: CENTRO	CEP: 85620-000

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informado, relativas a tributos de competência do Município de Salgado Filho - PR

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C250189N1084D19

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Salgado Filho
<http://www.salgadofilho.pr.gov.br/>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.707.638/0001-56
Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA
Endereço: AV HERMINIO FELIPPI 651 SAL 3 / CENTRO / SALGADO FILHO / PR / 85620-000

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: 10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031023116026421288

Informação obtida em 17/03/2025 15:05:07

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

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Certidão nº: 15530081/2025

Expedição: 17/03/2025, às 15:08:46

Validade: 13/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.707.638/0001-56**, **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.

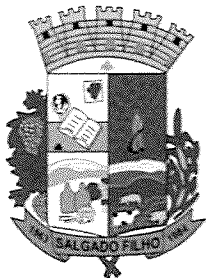
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SALGADO FILHO
SETOR DE TRIBUTOS

Empresa ▶▶ Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 10

Nome Fantasia:

Razão Social: CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

CNPJ: 49.707.638/0001-56

Inscrição Municipal:

Atividade Principal: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Não exerce no endereço), 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço)

Município: Salgado Filho **Endereço:** AVENIDA herminio felippi, SALA 3,, CENTRO

CEP: 85620000

Local e data: Salgado Filho, segunda, 27 de fevereiro de 2023

Vencimento:

JÚLIO CÉSAR NESI
Setor de Tributos

Observação

Código de Autenticidade: **23AGG4JKG8**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO JÚLIO CÉSAR NESI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

**CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENT0

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando_olmedo@hotmail.com

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1541/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na 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, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO IV**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) pela execução dos serviços, é (são):

Nome	Especialidade	Nº do Registro Órgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
Orlando Rene Olmedo Roman	Clinico Geral Médico Cirurgião	50567/PR	27/10/2022	

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

Salgado Filho, 18 de Março de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman

CPF: 083.093.111-25

RNM: F639013-P

Empresário

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000

REPUBLICA DEL PARAGUAY



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

Por cuanto: *Orlando René Olmedo Román*

habiendo concluido el plan de estudios vigente de la carrera de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud, ha acumulado los méritos académicos suficientes para obtener el título de

Medico Cirujano

Por tanto; la Universidad Nacional del Este, en concordancia con la Ley 4880/2013 y su Estatuto, le otorga el presente diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que al grado corresponden.

Expedido en Ciudad del Este, a los 14 días del mes de enero del año 2015.

Prof. M.Sc. Julio César Meaurio Leiva
Secretario General

Orlando R. Olmedo R.
Orlando René Olmedo Román
Egresado



Prof. Dr. Víctor Alfredo Brites Chamorro
Rector

Hugo F. Casartelli Oreggioni
Prof. Dr. Hugo Fernando Casartelli Oreggioni
Decano

A - N° 006641



REPÚBLICA DEL PARAGUAY

MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES

Según Decreto N° 10194/12

Relativo a la SERIE C Nro 01002620

APOSTILLE	
Conforme al artículo 26 de la Ley N° 1360 del 5 de octubre de 1961	
REPÚBLICA DEL PARAGUAY	
Certificado de documento público	
Document - Le présent acte public	
PEDRO L. A. PALACIOS O.	
Enc. de Despacho	
Nombre de	Ministerio de Educación y Cultura
Certificado (Certified - Attesté)	
En el día:	24/05/2017 10:10:12 a.m.
(Hora / He)	
MINISTERIO EXTERIORES DEL PARAGUAY	
by / Ministère des Affaires Étrangères du Paraguay	
017	C-1002620
Firma: <i>Nestor Gómez</i>	
Firma: <i>[Signature]</i>	

RELACIONADOS A ESTUDIOS

6641

ENE OLMEDO ROMAN

autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

contenido del documento para el cual se expidió. la dirección siguiente: www.mre.gov.py/legalizaciones.

the signature and the capacity of the person who has signed the document, and, where appropriate, the content of the document for which it was issued.

Apostille, see www.mre.gov.py/legalizaciones.

la date de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte agit et, le cas échéant, le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.

l'adresse suivante : www.mre.gov.py/legalizaciones.

1537106

Ministerio de Asuntos Exteriores
Dirección de Legalización

por el Número de Orden.....6641

libro de Grados número.....6641

en fecha.....19.01.15

[Signature]
Director Académico
Dr. José María Medina Parón
Directora General Académica

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
Viceministerio de Educación Superior

El presente título de Médico/a Cirujano/a

Corresponde A ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN

C.I.Nº: 4615181

Resolución VES Nº: 482 de Fecha 09/03/2015



EDUCACIÓN Y CULTURA
LEGALIZACIONES
Lo que se ve que dice:
En este oficio
se el contenido del
documento
2015
[Signature]
Pedro L. A. Palacios O.

Dr. Roberto Igarau Yosida
Presidente

Asociación Externas
de Legalización

Este Diploma se halla registrado bajo el Número de Orden.....6641.....
a fojas número.....674..... del Libro de Grados número.....6020.....
y es testimonio.....674....., en fecha.....19.06.15.....

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
Viceministerio de Educación Superior

El presente título de Médico/a Cirujano/a
Corresponde A ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN
C.I.Nº: 4615181
Resolución VES Nº: 482 de Fecha 09/03/2015



Director Académico

Asociación Externas de Legalización

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARÍA GENERAL
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES
CERTIFICO QUE: La firma y sello que dicen:

Laura Elena González

Encargada de la Oficina de Legalización

Asesorada por el Departamento de Legalización

guarda conformidad con la registrada en esta oficina

NOTA: esta legalización no cubre el contenido del presente documento.

Asunción, 24 JUN 2015

Lic. Pedro L. A. Sánchez O.
Encargado de Despacho
Órgano de Legalización

L. A. Rodríguez C. Pedro



Firefox

https://sipac.ufpe.br/sipac/protocolo/documento/documento_visualizacao

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMA - PROGRAD

APOSTILA EM DIPLOMA Nº daaa 12 / 2022 - DRD PROGRAD (11.13.19)

Nº do Protocolo: 23076.105008/2022-58

Recife-PE, 06 de outubro de 2022.

APOSTILA

A Universidade Federal de Pernambuco, que mantém o curso de Medicina, resolve revalidar o diploma de **MÉDICO**, expedido pela **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE, PARAGUAI**, pertencente ao Sr. **ORLANDO RENÉ OLMEDO ROMÁN**.

Tal decisão está baseada na Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e na Portaria Inep nº 530, de 09 de setembro de 2020. Este apostilamento confere ao beneficiado os direitos e prerrogativas inerentes ao diploma de MÉDICO no âmbito do território nacional.

DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS - DRD

Diploma registrado sob o nº 215, no Livro **MEDIC00009**, Folha nº 108, de acordo com o Processo nº 12847/2022 - DRD, em **5 DE OUTUBRO DE 2022**, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.

(Assinado digitalmente em 06/10/2022 10:42)

ISABEL FERREIRA JANUARIO
ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO
DRD PROGRAD (11.13.19)
Matrícula: 3255383

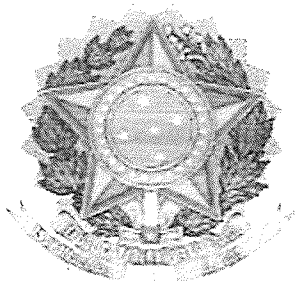
(Assinado digitalmente em 06/10/2022 11:28)

JOCIEL MENDES DE FRANCA JUNIOR
CHEFE - TITULAR
DRD PROGRAD (11.13.19)
Matrícula: 1855027

(Assinado digitalmente em 06/10/2022 16:39)

MAGNA DO CARMO SILVA
PRO-REITOR(A) - TITULAR
PROGRAD (11.13)
Matrícula: 1747488

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <http://sipac.ufpe.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: 12, ano: 2022, tipo: APOSTILA EM DIPLOMA, data de emissão: 06/10/2022 e o código de verificação: 0e3477c597



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ORLANDO RENÉ OLMEDO ROMÁN**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50567** desde **27/10/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/06/2025.

Chave de validação 058b0b7feb25d968c97e79f6dfc76f237183fddc

Emitida eletronicamente via internet em **17/03/2025**.

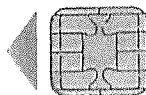
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-credenciais/10-437183fddc>

Duas assinaturas manuais em tinta preta, uma no topo e uma na base, sobrepondo-se parcialmente ao texto de validação.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM/UF
50567/PR



FILIAÇÃO
ROSA JOSEFINA ROMAN DE OLMEDO

WILFRIDO OLMEDO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
27/10/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
083.093.111-25

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
F639013-P / DPF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO,

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
20/04/1989

NATURALIDADE
PARAGUAI

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 03/11/2022

604455



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CON

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

[illegible]

ALVARO LEGAL : ACORDO RESIDENCIA INTERSUL E ASSOCIADOS

CPF: 083.093.111-25
CLASSIFICAÇÃO: TEMPORÁRIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 10/08/2024
EMISSÃO: 14/08/2022 CPPI/DIREX/PF



ESTI DOCTRINOS GARANTIE ACCESO A SERVICIOS PUBLICOS, EN ESPECIAL RELATIVO A SALUD, PRESENCIA DE CRIMINALIDAD Y ALTERNATIVA DE COMERCIO BANCARIO.

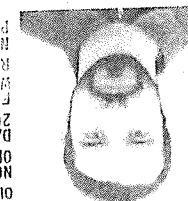
RESIDENDI

10

INSTITUTO NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS

SOBRENOME: OLMEDO ROMAN
NOME: ORLANDO RENE
DATA DE NASCIMENTO: 20/04/1989
FILIAÇÃO: WILFRIDO OLMEDO
MUSA JOSEFINA ROMAN DE OLMEDO
NACIONALIDADE: PARAGUAI
VALIDADE: 10/08/2024

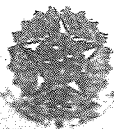
RNM





Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



1420

Número

083.093.111-25

Nome

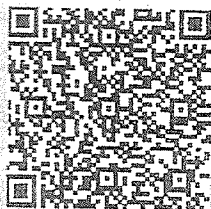
ORLANDO RENE OLMEDO ROMAN

Nascimento

20/04/1989

CÓDIGO DE CONTROLE

F50D.F32E.6A19.6531

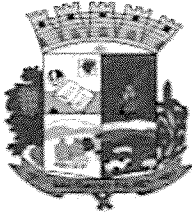


Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 11:25:34 do dia 06/01/2023 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO**

CNPJ Nº 76.205.699/0001-98

Rua Francisco Floriano Anater, nº 50, Centro - CEP: 85.620-000 - Salgado Filho - Paraná

(46) 3564-1202 ou (46) 3564-1203

prefeitura@salgadofilho.pr.gov.br

www.salgadofilho.pr.gov.br

"Terra do Vinho do Queijo e do Turismo Rural"

ATESTADO DE CAPACIDADE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO inscrita no CNPJ sob o nº 76.205.699/0001-98, com sede na Rua Floriano Francisco Anater, Nº 50, Bairro Centro, CEP: 85.620-000, em Salgado Filho, Estado do Paraná, contato: (46) 3564-1202, por intermédio de seu representante legal, o Senhor **VOLMAR DUARTE**, Prefeito, portador do CPF/MF nº 020.479.479-01, **ATESTA**, para os devidos fins, que a empresa **CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 49.707.638/0001-56, com sede na AV HERMINIO FELIPPI 651, CEP 85.620-000, Município de SALGADO FILHO, Estado do PARANÁ, executou para este Município, os serviços abaixo especificados:

1. OBJETO:**CREDENCIAMENTO 02/2023 - Contrato 16/2023** vigência de 07/03/2023 a 07/03/2024.**CREDENCIAMENTO 02/2023 - Contrato 16/2023** vigência de 07/03/2024 a 07/03/2025.

Responsavel Tecnico: Dr. Orlando René Olmedo Román, inscrito no CPF 083.093.111-25, CRM – PR 50.567

Cadastramento de pessoa jurídica, com vistas ao credenciamento de profissionais para execução de serviços de clinico geral para trabalhar junto a Secretaria da Saúde, pelo período de 12 (doze) meses.

CREDENCIAMENTO 05/2024 - Contrato 28/2024 vigência de 01/06/2024 a 01/06/2025.

Responsavel Tecnico: Dr. Orlando René Olmedo Román, inscrito no CPF 083.093.111-25, CRM – PR 50.567

O presente Termo de Referência, fundado no artigo 79 inciso I e seguinte da Lei nº 14.133/2021, visa credenciar pessoas jurídicas em condições de prestar serviços de clinico geral para atuar junto a Secretaria Municipal de Saúde, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Atestamos, ainda, que tais serviços foram executados satisfatoriamente, não constando em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Salgado Filho - PR 17 de março 2025.

VOLMAR**DUARTE:02047947901**Assinado de forma digital por
VOLMAR DUARTE:02047947901
Dados: 2025.03.18 08:35:58
-03'00'**VOLMAR DUARTE**

Prefeitura Municipal de Salgado Filho

**CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENT0

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando.olmedo@hotmail.com

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE – LEI Nº 123/2006 DE 14/12/2006 ATUALIZADA PELA LEI Nº 147/2014 DE 22/08/2014

Declaramos, sob as penas da Lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas no edital, que a empresa CLINICA MEDICA ROMAN LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 49.707.638/0001-56, é microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006 atualizada pela lei 147/2014 de 22 de agosto de 2014.

Salgado Filho, 18 de Março de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman

CPF: 083.093.111-25

RNM: F639013-P

Empresário

Cesar Soares Zanin

Contador

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000

**CLINICA MEDICA ROMAN LTDA**

CNPJ: 49.707.638/0001-56

IE: ISENTO

TEL: (45) 9 8413-4646

e-mail: orlando_olmedo@hotmail.com

ENDEREÇO: AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 03 CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:85.620-000

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1541/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na 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, atendendo as necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO III**DECLARAÇÃO UNIFICADA****À Comissão de Contratação**

Pelo presente instrumento, a proponente CLINICA MEDICA ROMAN LTDA, CNPJ nº 49.707.638/0001-56, com sede na Avenida Herminio Felippi, 651, sala 03, Centro, Salgado Filho – PR, através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

- 1) Para cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 3) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação relativo ao Edital de Chamamento Público 001/2025.
- 4) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 5) Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função no Chamamento Público ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.
- 6) Cumprimos com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 7) As propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 8) Aceita os valores dos serviços constantes do presente **Edital de Chamamento Público nº 001/2025**.
- 9) Em caso de qualquer comunicação futura referente a este Chamamento Público, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: orlando_olmedo@hotmail.com**Telefone:** (45)98413-4646

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.

Salgado Filho, 18 de Março de 2025

Orlando Rene Olmedo Roman

CPF: 083.093.111-25

RNM: F639013-P

Empresário

49.707.638/0001-56

CLINICA MEDICA ROMAN LTDA

AVENIDA HERMINIO FELIPPI, 651, SALA 3,
CENTRO, SALGADO FILHO – PARANÁ – CEP:
85.620-000

