Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR
CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

**INEXIGIBILIDADE Nº** 005/2022

21536

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2022

**DEPARTAMENTO SOLICITANTE:** SECRETARIA DE SAÚDE

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

CONTRATADA: ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil

reais).

VIGÊNCIA: 31/Jan/2023.

## Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### Alto Paraíso - PR., 03 de Fevereiro de 2022.

À SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PRFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO - PR

#### **Prezados Senhores:**

È sabido que nosso Município tem uma carência quando se trata de profissionais da rede municipal de saúde, na finalidade de atender os munícipes é que achamos por melhor elaborar o Edital de Chamamento Público nº 001/2022, para que possamos credenciar empresas do gênero para prestação de serviços no edital ora alencados.

Peço a esta administração a urgência em estar realizando os procedimentos administrativos necessários, a fim de garantir aos usuários dos serviços públicos de saúde os atendimentos ora necessários.

A principio após a juntada de documentos, é de enfatizar que a empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, cumpriu todos os requisitos do edital de Chamamento Publico nº 001/2022, mais para que possa ser cumprido os ritos da administração publica submetemos essa documentação ao departamento competente.

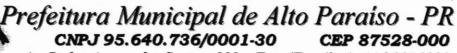
Desta forma solicitamos que seja realizado processo de licitação para aderir ao Chamamento Público nº 001/2022, na contratação de estimada de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), no decorrer do Exercício Financeiro de 2022/2023.

Solicitamos que esta contratação seja efetuada em caráter de urgência, dispensando a licitação.

Sem mais para o momento renovamos nossos votos de estima e consideração.

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO

Secretario Municipal de Saúde



Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

DA..: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

PARA: O SETOR DE CONTABILIDADE

REF.: SOLICITAÇÃO DE SALDO

Solicito informar se há saldo de dotação para a abertura do processo de inexigibilidade tem por objetivo dispensar a realização de licitação pelo Município, processo exarado no termo de Credenciamento nº 001/2022, PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, conforme o termo descritivo Anexo V, com valor estimado para contratação de até R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

Alto Paraíso - PR., 03 de Fevereiro de 2022.

JOB REZENDE NETO Secretario Geral de Administração

## Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### SETOR DE CONTABILIDADE

**REF.:** CLASSIFICAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, RESERVA DE SALDO E CONFIRMAÇÃO DE SALDO.

**OBJETO:** "O presente processo de inexigibilidade tem por objetivo dispensar a realização de licitação pelo Município, processo exarado no termo de Credenciamento nº 001/2022, PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, conforme o termo descritivo Anexo V, com valor estimado para contratação de até R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

| DESP.     | ELEMENTO   | DESCRIÇÃO      | FUNCIONAL              | DEPARTAMENTO       |
|-----------|--|----------------|------------------------|--------------------|
| 11085     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        |                    |
|           |  | TERCEIRIZA     |                        |                    |
| 11086     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           | ¥ ·  | PESSOAL        |                        |                    |
|           |  | TERCEIRIZA     |                        |                    |
| 11087     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        |                    |
|           |  | TERCEIRIZA     |                        |                    |
| 11088     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        |                    |
|           |  | TERCEIRIZA     |                        |                    |
| 11089     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        |                    |
|           |  | TERCEIRIZA     |                        |                    |
| 11090     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           | **************************************   | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        | 100 °g             |
|           | 51   | TERCEIRIZA     |                        | 2 a 102            |
| 11091     | 339034010000   | OUTRAS         | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | DESPESAS DE    |                        | SAUDE              |
|           |  | PESSOAL        |                        |                    |
|           | 10   | TERCEIRIZA     |                        | 180                |
| 3443      | 339039501000   | SERVICOS E     | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | PROCEDIMENTO   |                        | SAUDE              |
|           |  | S COMP.ES EM A |                        |                    |
| 3774      | 339039501000   | SERVICOS E     | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
| F1007010W | Will require the second | PROCEDIMENTO   |                        | SAUDE              |
|           |  | S COMP.ES EM A |                        |                    |
| 3832      | 339039501000   | SERVICOS E     | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|           |  | PROCEDIMENTO   | 1                      | SAUDE              |

# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

|       |              | S COMP.ES EM A                                |                        |                             |
|-------|--------------|---|------------------------|-----------------------------|
| 3481  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3521  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DI<br>SAUDE |
| 3561  | 339039501000 | SERVICOS E PROCEDIMENTO S COMP.ES EM A        | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DI<br>SAUDE |
| 3599  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DI<br>SAUDE |
| 4058  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DI<br>SAUDE |
| 4087  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 3986  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 4023  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 3951  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 3802  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11942 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11943 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11944 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11945 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTO<br>S COMP.ES EM A  | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11946 | 339039503000 | SERVICOS E<br>PROC. EM<br>SAUDE DE<br>MEDIA E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 11947 | 339039503000 | SERVICOS E<br>PROC. EM<br>SAUDE DE<br>MEDIA E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |
| 3803  | 339039503000 | SERVICOS E<br>PROC. EM<br>SAUDE DE<br>MEDIA E | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL D<br>SAUDE  |



# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

| 3952 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|------|--------------|------------|------------------------|--------------------|
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 4024 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3987 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 4088 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        | -                  |
|      |              | MEDIA E    | 12 2 2                 |                    |
| 4059 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   | 8                      | 2 0                |
|      |              | MEDIA E    | 4                      |                    |
| 3600 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   | - 2                    | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3562 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      | 2            | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3522 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3482 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3833 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
| 255  | 22002070707  | MEDIA E    | 00 00 40 00 00 00 00   | <del> </del>       |
| 3775 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
| 211: |              | MEDIA E    |                        |                    |
| 3444 | 339039503000 | SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | PROC. EM   |                        | SAUDE              |
|      |              | SAUDE DE   |                        |                    |
|      |              | MEDIA E    |                        |                    |

Alto Paraíso - PR., 03 de Fevereiro de 2022.

RENATO APARECIDO GONÇALVES JORGE Contador 2

# Prefeitura Municipal de Alto Paraiso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av Pedro Amaro dos Santos 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### Alto Paraíso - PR., 03 de Fevereiro de 2022.

Exmo. Sr.
DERCIO JARDIM JUNIOR
DD. Prefeito Municipal de Alto Paraíso
NESTE

#### Senhor Prefeito,

Pelo presente, solicito autorização de Vossa Excelência para a abertura do presente processo de inexigibilidade no qual tem por objetivo dispensar a realização de licitação pelo Município, processo exarado no termo de Credenciamento nº 001/2022, PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, conforme o termo descritivo Anexo V, com valor estimado para contratação de até R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais). No qual o contador já realizou a reserva de dotação para este valor."

Para cobertura das despesas com o presente, será utilizada dotação:

| DESP.      | ELEMENTO     | DESCRIÇÃO   | FUNCIONAL              | DEPARTAMENTO       |
|------------|--------------|-------------|------------------------|--------------------|
| 11085      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            |              | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        |                    |
|            |              | TERCEIRIZA  |                        |                    |
| 11086      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            |              | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        |                    |
|            | Par F        | TERCEIRIZA  | 0 8 81 81              | 5                  |
| 11087      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
| personance |              | DESPESAS DE | Y                      | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        | E 189              |
|            |              | TERCEIRIZA  |                        |                    |
| 11088      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            | 1 7 6 1      | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        | V 0                |
|            |              | TERCEIRIZA  |                        |                    |
| 11089      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            |              | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        |                    |
|            |              | TERCEIRIZA  |                        |                    |
| 11090      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            |              | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     | 5                      |                    |
|            | W 194        | TERCEIRIZA  |                        |                    |
| 11091      | 339034010000 | OUTRAS      | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|            |              | DESPESAS DE |                        | SAUDE              |
|            |              | PESSOAL     |                        |                    |

# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

|         |              | TERCEIRIZA                |                           |                    |
|---------|--------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| 3443    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL D  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 3774    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.072    | FUNDO MUNICIPAL D  |
|         | 007007001000 | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           | 5.7.5.2.2          |
| 3832    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.072    | FUNDO MUNICIPAL D  |
| 3032    | 337037201000 | PROCEDIMENTO              | 00.02.110.001100111.2.072 | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           | 5.1022             |
| 3481    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL D  |
| J401    | 337037301000 | PROCEDIMENTO              | 00.0210.301.0014.2.042    | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           | SAUDE              |
| 3521    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL D  |
| 3321    | 339039301000 | I I                       | 08.0210.301.0014.2.042    | SAUDE              |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
| 25(1    | 220020501000 | S COMP.ES EM A SERVICOS E | 08.0210.301.0014.2.042    | ELDIDO MIDUCIDAL D |
| 3561    | 339039501000 |                           | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL D  |
|         | - E          | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
| 2500    | 220020501000 | S COMP.ES EM A            | 00.02.10.201.0014.2.042   | EIDIDO MIDUOIDAL E |
| 3599    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
| 10.50   | **********   | S COMP.ES EM A            |                           | +                  |
| 4058    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.044    | FUNDO MUNICIPAL D  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         | 3.41.72      | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 4087    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.073    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 3986    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.044    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 4023    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.044    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           | 1                  |
| 3951    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.044    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 3802    | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.072    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 11942   | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 11943   | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.042    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         | 8 8          | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 11944   | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.072    | FUNDO MUNICIPAL I  |
|         |              | PROCEDIMENTO              |                           | SAUDE              |
|         |              | S COMP.ES EM A            |                           |                    |
| 11945   | 339039501000 | SERVICOS E                | 08.0210.301.0014.2.116    | FUNDO MUNICIPAL I  |
| . 17 10 | 337037301000 | PROCEDIMENTO              | 0.020001.001.12110        | SAUDE              |
|         | - 3-         | S COMP.ES EM A            |                           | O. LODE            |
| 11946   | 339039503000 | SERVICOS E                | 08.0210.302.0014.2.044    | FUNDO MUNICIPAL I  |
| 11740   | 337037303000 | PROC. EM                  | 00.0210.302.0014.2.044    | SAUDE              |
|         |              | I ROC. LIVI               |                           | DAODE              |

# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

|   |   |             |                          | 5                  |
|---|---|-------------|--------------------------|--------------------|
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 11947                                   | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.044   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 0.0000000000000000000000000000000000000 | Samuel access of the Control of the | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3803                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.072   | FUNDO MUNICIPAL DE |
|   |   | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3952                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.044   | FUNDO MUNICIPAL DE |
|   |   | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 4024                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.044   | FUNDO MUNICIPAL DE |
|   |   | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3987                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.044   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 2,0,                                    | 327727  | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   | 9.11  | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 4088                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.073   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 4000                                    | 337037303000  | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          | W. 1               |
|   | 8 8   | MEDIA E     |                          |                    |
| 4059                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.302.0014.2.044   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 4037                                    | 337037303000  | PROC. EM    | 00.02.110.002.001 .12.0  | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3600                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.042   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 3000                                    | 337037303000  | PROC. EM    |                          | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     | 2                        |                    |
| 3562                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.042   | FUNDO MUNICIPAL DE |
| 3302                                    | 337037303000  | PROC. EM    | 00.0210.0012.01.2        | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3522                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.042   | FUNDO MUNICIPAL DI |
| 3322                                    | 337037303000  | PROC. EM    | 30.0210301.0017072       | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3482                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.042   | FUNDO MUNICIPAL DI |
| 3402                                    | 337037303000  | PROC. EM    | 30.02.110.301.0014.2.042 | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          | 5.1022             |
|   |   | MEDIA E     |                          | 2                  |
| 3833                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.072   | FUNDO MUNICIPAL DI |
| 2022                                    | 337037303000  | PROC. EM    | 00.0210.0011.0011.0.072  | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          |                    |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 3775                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.072   | FUNDO MUNICIPAL D  |
| 3113                                    | 339039303000  | PROC. EM    | 00.0210.301.0014.2.072   | SAUDE              |
|   |   | SAUDE DE    |                          | 1                  |
|   |   | MEDIA E     |                          |                    |
| 2444                                    | 339039503000  | SERVICOS E  | 08.0210.301.0014.2.042   | FUNDO MUNICIPAL D  |
|   |   | DIM VICUOID | 00.0210.001.0017.2.072   |                    |
| 3444                                    | 337037303000  | PROC. EM    |                          | SAUDE              |

#### Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR 010 CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

MEDIA E

Necessário a realização de abertura de procedimento licitatório na modalidade de: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.

Sendo só o que se apresenta para o momento,

JOB REZENDE NETO Secretario Geral de Administração

Autorizo, cumprida a formalidade legal. Encaminha-se ao Setor de Licitação para providência em: 03/02/2022.

> DERCIO JARDIM JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Modalidade: Inexigibilidade de licitação nº 005/2022

#### Processo Administrativo.º 013/2022

**OBJETO:** "O presente processo de inexigibilidade tem por objetivo dispensar a realização de licitação pelo Município, processo exarado no termo de Credenciamento nº 001/2022.

#### **JUSTIFICATIVA**

Considerando a Abertura de Edital para CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS., conforme o termo descritivo Anexo V;

**Considerando** a divulgação do termo de credenciamento, em publicação na data de 21 de Janeiro de 2022 (Umuarama Ilustrado, edição nº 12.337);

**Considerando** que se faz necessário realizar um processo licitatório para este objeto visto que é preciso seguir a Lei 8.666/93, e as instruções do Tribunal de Contas do Estado do Paraná;

**Considerando** também que a Empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, cumpriu todos os requisitos do edital de Chamamento Publico nº 001/2022;

Como solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, estes serviços a serem contratados é de suma importância para os usuários dos serviços de saúde e no desenvolvimento dos serviços diários do centro de municipal de Saúde.

Porém há que se destacar que o Departamento de Contabilidade informou a existência e a reserva de saldo de dotação para contratação pretendida.

Observa também que, diante da garantia estabelecida na Lei 8,080, no seu Art. 2°, diz: A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

8

# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

Informamos que o valor previsto para a contratação será de até R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais) no decorrer do Exercício Financeiro de 2022/2023.

Diante disto, são essas as nossas justificativas para, fundamento nas Leis 8.666/93, 10.529/02 e demais regramentos pertinentes realizar licitação para contratação mencionada, submetendo o presente à apreciação da Procuradoria Jurídica Municipal para Parecer.

Alto Paraíso - PR, 03 de Fevereiro de 2022.

VALDEMIR RIBEIRO SPARAPAN
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Ueslei Gonçalves Rodrigues da Silva

Secretario

Maria de Oliveira Caetano

Membro

Marilda Rosa do Nascimento da Silva

Membro

Cinthia Laize Zagoto

Membro



#### Prefeitura Municipal de Alto Paraiso-PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (Oxx) 44 3664 1320 e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

> PORTARIA N. ° 070/2021 DATA: 06/04/2021

**AUTORIA:** Executivo Municipal

SÚMULA: Nomeia Comissão Permanente de

Licitação para o exercício de 2021.

O Prefeito Municipal de Alto Paraíso, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

#### RESOLVE:

1º) Nomeia membros da Comissão de Licitação para o exercício de 2021, nomeando as pessoas abaixo relacionadas:

Presidente: Valdemir Ribeiro Sparapan, CPF nº 005.876.549-29;

Secretário: Ueslei Gonçalves Rodrigues da Silva, CPF nº 066.334.889-71;

Membros: Cinthia Laize Zagoto, CPF Nº 018.315.769-96;

Maria de Oliveira Caetano CPF nº 034.210.259-16; e

Marilda Rosa do Nascimento da Silva CPF nº 033.220.759-58

desta data.

2º). Esta portaria terá vigência de 01(um) ano a partir

3º). Fica revogado a Portaria 192/2020.

4º). Esta portaria entrará em vigor nesta data.

Edificio da Preseitura Municipal de Alto Paraiso, Estado do Paraná, aos 06 (seis) dias do mês de Abril de 2021.

> DERCIO JARDIM JUNIOR refeito Municipal

> > PUBLICADO NO JORNAL UMUARAMA ILUSTRADO ÓRGÃO OFICIAL DO MUNICÍPIC

Edição N.º /2/21

CNPJ 20.289.322/0001-00

Rua Josue Balthazar Rodrigues, 906, Centro - Cep. 87528-000 - Alto Paraíso-PR

Municipal ANEXO I

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

Ilmo Senhor:

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO.

Secretário Municipal de Saúde.

COM VISTAS A COMISSÃO DE LICITAÇÃO ALTO

PARAÍSO - PR.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE

PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE

SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO

DOS REFERIDOS CARGOS, divulgado pelo Município de Alto Paraíso - Pr, através do Fundo Municipal de Saúde, objetivando a contratação de prestação de serviços médicos, nos termos do Chamamento Público nº 001 / 2022.

Nome da Empresa: ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

Endereço Comercial: Rua Josue Balthazar Rodrigues, Nº 906

CEP: 87528-000 Cidade: ALTO PARAÍSO Estado: PARANÁ

CNPJ: 20.289.322/0001-00 E-mail: digaofds@hotmail.com

Especialidade: Serviços de Enfermagem

Responsável pela Empresa: RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI COREN nº: 413.260

R.G.n° 9.578.230-2 SSP/PR CPF/MF n°. 061.495.979-97

Alto Paraíso - Pr, em 31 de Janeiro de 2022.

20.289.322/0001-00

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA. - ME

AV. PEDRO AMARO DOS SANTOS, 750

CENTRO 87.528-000 - ALTO PARAÍSO . PR

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

Storie

lp

CNPJ 20.289.322/0001-00

Rua Josue Balthazar Rodrigues, 906, Centro - Cep. 87528-000 - Alto Paraíso-PR

#### ANEXO II

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

Ilmo Senhor:

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO.

Secretário Municipal de Saúde.

COM VISTAS A COMISSÃO DE LICITAÇÃO ALTO

PARAÍSO - PR.

A empresa ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, pessoa jurídica de setor privado, inscrita no CNPJ: 20.289.322/0001-00, com sede na Rua Josue Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso-PR, abaixo firmado, **DECLARA** para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento em CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVICOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES. PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em gualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Alto Paraíso - Pr, em 31 de Janeiro de 2022.

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

20.289.322/0001-

ALTO PARAÍSO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA. - ME

AV. FEDRO AMARO DOS SANTOS, 750 **CENTRO** 87.528-000 - ALTO PARAÍS - PR

12

CNPJ 20.289.322/0001-00

Rua Josue Balthazar Rodrigues, 906, Centro - Cep. 87528-000 - Alto Paraíso-PR

#### ANEXO V.

PLANILHA DE VALORES.

#### PROCESSO DE CREDENCIAMENTO 001 / 2022.

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

| Nº ITEM | SERVIÇOS  | DE R\$ | ATÉ R\$ |
|---------|---|--------|---------|
| 49      | Plantões De <b>Auxiliar / Técnico De Enfermagem</b> 12<br>Horas Diurnos / Noturnos.   | 160,00 | 200,00  |
| 50      | Plantões De Auxiliar / Técnico De Enfermagem 12<br>Horas Diurno. (FERIADOS COMUNS)  | 160,00 | 250,00  |
| 51      | Plantões De Auxiliar / Técnico De Enfermagem 12 Horas Diurno.  Feriados Especiais:  24/12 - Véspera De Natal.  31/12 - Virada De Ano Novo  01/01 - Ano Novo | 320,00 | 400,00  |
| 52      | Plantões De <b>Auxiliar / Técnico De Enfermagem</b> 12<br>Horas Diurno. <b>Feriados Municipais / Recesso</b>  | 160,00 | 200,00  |
| 53)     | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno /<br>Noturno.   | 200,00 | 250,00  |
| 54      | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno.  | 200,00 | 300,00  |

Rodye le

Sirak

0

#### CNPJ 20.289.322/0001-00

Rua Josue Balthazar Rodrigues, 906, Centro - Cep. 87528-000 - Alto Paraíso-PR

|     | Feriados Comuns:   |          |          |
|-----|--|----------|----------|
| 55  | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno. <b>Feriados Especiais:</b> 24/12 - Véspera De Natal.  25/12 - Natal  31/12 - Virada De Ano Novo  01/01 - Ano Novo | 350,00   | 500,00   |
| 56  | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno. <b>Feriados Municipais / Recesso.</b>   | 200,00   | 300,00   |
| 117 | Serviços De Auxiliar Enfermagem 40 Hrs.  | 1.700,00 | 2.000,00 |
| 118 | Serviços De Auxiliar Enfermagem 12 x 36 Hrs - Noturno.   | 1.800,00 | 2.200,00 |
| 119 | Serviços De Enfermeiro (A) 40 Horas - Diurno.  | 2.800,00 | 4.500,00 |
| 120 | Serviços De Enfermeiro (A) Plantonista - Noturno - 12x36hrs.   | 2.800,00 | 4.500,00 |

Alto Paraíso – Paraná, 31 de Janeiro de 2022.

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA CNPJ: 20.289.322/0001-00

le

Low



#### ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, brasileiro, solteiro, enfermeiro, nascido aos 06/06/1988, em Umuarama-PR, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.578.230-2 SSP/PR e do CPF/MF nº 061.495.979-97; inscrito no COREN-PR sob o nº 413.260; residente e domiciliado à Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; ANDREA REGINA CORDOVA, brasileira, solteira, auxiliar de enfermagem, nascida aos 06/12/1976, em Nova Londrina-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 7.707.248-9 SSP/PR e do CPF/MF nº 036.046.419-00; inscrita no COREN-PR sob o nº 675.681; residente e domiciliada à Rua José Natal Bardela, nº 1.043, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; MARIA APARECIDA LOPES, brasileira, solteira, auxiliar de enfermagem, nascida aos 18/05/1973, em Icaraíma-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 8.342.881-3 SSP/PR e do CPF/MF nº 049.272.079-78; inscrita no COREN-PR sob o nº 700.875; residente e domiciliada à Rua João Manoel Ferreira, nº 354, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; SAMARA DA SILVA BEZERRA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, técnico em enfermagem, nascida aos 04/08/1993, em Alto Paraíso-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 10.310.504-8 SSP/PR e do CPF/MF nº 078.851.689-21; inscrita no COREN-PR sob o nº 960.620; residente e domiciliada à Rua Orlando Silvério de Oliveira, nº 291, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; e JAQUELINE PEREIRA DA SILVA, brasileira, solteira, enfermeira, nascida aos 11/07/1985, em Icaraíma-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.912.564-0 SSP/PR e do CPF/MF nº 060.887.869-30; inscrita no COREN-PR sob o nº 426.757; residente e domiciliada à Avenida Augusto José de Souza, nº 1.087, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; únicos sócios componentes da ALTO PARAÍSO empresária limitada denominada SERVIÇOS ENFERMAGEM LTDA, com sede e domicílio à Avenida Augusto José de Souza, nº 1.087, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; com Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41207861033, em sessão de 15/05/2014; e última alteração contratual arquivada sob o nº 20146384482, em sessão de 07/11/2014; e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.289.322/0001-00; RESOLVEM por este instrumento particular alterar o seu Contrato Social, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O endereço de estabelecimento fica alterado de Avenida Augusto José de Souza, nº 1.087, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; para Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000;

CLÁUSULA SEGUNDA: O Objeto Social do estabelecimento fica alterado de Atividades de Serviços de enfermagem; para Serviços de enfermagem; Serviços farmacêuticos, Serviços de Fonoaudiologia e Atividades de estética;

CLÁUSULA TERCEIRA: A sócia JAQUELINE PEREIRA DA SILVA, por ter contraído Matrimônio, altera seu nome para JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA, e seu estado civil de "solteira" para "casada sob o regime parcial de bens";







# ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO Nº. 03 Página 2 de 9 **ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA**

NIRE n° 41207861033 CNPJ/MF n° 20.289.322/0001-00

4 10

CLÁUSULA QUARTA: O sócio RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, por ter contraído Matrimônio, altera seu estado civil de "solteiro" para "casado sob o regime parcial de bens";

CLÁUSULA QUINTA: O endereço residencial da sócia JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA fica alterado de Avenida Augusto José de Souza, nº 1.087, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; para Rua Odemir Marangoni, nº 390, Jardim Cristo Rey, na cidade de Goioerê, Estado do Paraná, CEP 87360-000;

CLÁUSULA SEXTA: O endereço residencial do sócio RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI fica alterado de Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; para Avenida Paraná, nº 100, Centro, na cidade de Xambrê, Estado do Paraná, CEP 87535-000;

CLÁUSULA SÉTIMA: O sócio RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, que possuía 1.000 (um mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.000,00 (um mil reais); passa a possuir 1.667 (um mil e seiscentas e sessenta e sete) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.667,00 (um mil e seiscentos e sessenta e sete reais); por adquirir *onerosamente*, no presente ato, 667 (seiscentas e sessenta e sete) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 667,00 (seiscentos e sessenta e sete reais); da sócia ANDREA REGINA CORDOVA; das quais dá plena, geral e rasa quitação;

CLÁUSULA OITAVA: A sócia JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA, que possuía 1.000 (um mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.000,00 (um mil reais); passa a possuir 1.667 (um mil e seiscentas e sessenta e sete) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.667,00 (um mil e seiscentos e sessenta e sete reais); por adquirir *onerosamente*, no presente ato, 667 (seiscentas e sessenta e sete) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 667,00 (seiscentos e sessenta e sete reais); da sócia ANDREA REGINA CORDOVA; das quais dá plena, geral e rasa quitação;

CLÁUSULA NONA: A sócia MARIA APARECIDA LOPES, que possuía 1.000 (um mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.000,00 (um mil reais); passa a possuir 1.667 (um mil e seiscentas e sessenta e sete) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 1.667,00 (um mil e seiscentos e sessenta e sete reais); por adquirir *onerosamente*, no presente ato, 333 (trezentas e trinta e três) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 333,00 (trezentos e trinta e três reais); da sócia ANDREA REGINA CORDOVA; e 333 (trezentas e trinta e três) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), num montante de R\$ 333,00 (trezentos e trinta e três reais); da sócia SAMARA DA SILVA BEZERRA; das quais dá plena, geral e rasa quitação;

#### ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE n° 41207861033 CNPJ/MF n° 20.289.322/0001-00

CLÁUSULA DÉCIMA: Retiram-se da sociedade em caráter definitivo as sócias ANDREA REGINA CORDOVA e SAMARA DA SILVA BEZERRA, por haver alienado a totalidade de suas quotas, das quais dão plena, geral e rasa quitação, tanto aos sócios adquirentes, como à sociedade, por todos seus direitos e haveres;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O Capital Social de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), divididos em 5.000 (cinco mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), já subscrito e integralizado pelos sócios, fica assim distribuído:

| SÓCIOS                             | %      | QUOTAS | VALOR    |
|------------------------------------|--------|--------|----------|
| RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI     | 33,34  | 1.667  | 1.667,00 |
| JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA | 33,34  | 1.667  | 1.667,00 |
| MARIA APARECIDA LOPES              | 33,33  | 1.666  | 1.666,00 |
| TOTAL                              | 100,00 | 5.000  | 5.000,00 |

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento, e à vista das modificações ora ajustadas, RESOLVEM consolidar o Contrato Social, passando a ter a seguinte redação:

# CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, brasileiro, casado sob o regime parcial de bens, enfermeiro, nascido aos 06/06/1988, em Umuarama-PR, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.578.230-2 SSP/PR e do CPF/MF nº 061.495.979-97; inscrito no COREN-PR sob o nº 413.260; residente e domiciliado à Avenida Paraná, nº 100, Centro, na cidade de Xambrê, Estado do Paraná, CEP 87535-000; JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA, brasileira, casada sob o regime parcial de bens, enfermeira, nascida aos 11/07/1985, em Icaraíma-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.912.564-0 SSP/PR e do CPF/MF nº 060.887.869-30; inscrita no COREN-PR sob o nº 426.757; residente e domiciliada à Rua Odemir Marangoni, nº 390, Jardim Cristo Rey, na cidade de Goioerê, Estado do Paraná, CEP 87360-000; e MARIA APARECIDA LOPES, brasileira, solteira, auxiliar de enfermagem, nascida aos 18/05/1973, em Icaraíma-PR, portadora da Cédula de Identidade RG nº 8.342.881-3 SSP/PR e do CPF/MF nº 049.272.079-78; inscrita no COREN-PR sob o nº 700.875; residente e domiciliada à Rua João Manoel Ferreira, nº 354, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada denominada ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, com sede e domicílio à Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000; com Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE nº 41207861033, em sessão de 15/05/2014; e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 20.289.322/0001-00; RESOLVEM Consolidar o Contrato Social com as seguintes cláusulas:





## ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

CLÁUSULA PRIMEIRA – NOME EMPRESARIAL: ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, com sede e domicílio à Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, Centro, na cidade de Alto Paraíso, Estado do Paraná, CEP 87528-000;

CLÁUSULA SEGUNDA - CAPITAL SOCIAL: O Capital Social no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), divididos em 5.000 (cinco mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real), já subscrito e integralizado pelos sócios, fica assim distribuído:

| sócios                             | %      | QUOTAS | VALOR    |
|------------------------------------|--------|--------|----------|
| RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI     | 33,34  | 1.667  | 1.667,00 |
| JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA | 33,34  | 1.667  | 1.667,00 |
| MARIA APARECIDA LOPES              | 33,33  | 1.666  | 1.666,00 |
| TOTAL                              | 100,00 | 5.000  | 5.000,00 |

CLÁUSULA TERCEIRA - FILIAIS E OUTRAS DEPENDÊNCIAS: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciou suas atividades em 19 de Maio de 2014, com prazo de duração indeterminado;

CLÁUSULA QUINTA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por Objeto Social as atividade de Serviços de enfermagem; Serviços farmacêuticos, Serviços de Fonoaudiologia e Atividades de estética;

CLÁUSULA SEXTA - RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.406/2002;

CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente;

Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito aos outros sócios, discriminando a quantidade de quotas postas à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que estes exerçam ou renunciem ao direito de preferência, o que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas;

Página 5 de 9

#### ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A administração da sociedade cabe ao sócio RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extra judicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente;

- § 1.º Faculta-se ao administrador, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar;
- § 2.º É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios;
- § 3.º Fica facultado à sociedade nomear administradores não-sócios, conforme dispõe o artigo 1.061, da Lei 10.406/2002;

CLÁUSULA NONA - RETIRADA PRÓ-LABORE: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - JULGAMENTO DAS CONTAS: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso;

**Parágrafo único:** Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração;

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;



Q 20



# ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO Nº. 03 Página 6 de 9 **ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA**

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

**Parágrafo único** – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio;

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DELIBERAÇÕES SOCIAIS E REUNIÃO DE SÓCIOS: Dependem de deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no presente contrato:

- a aprovação das contas da administração;
- 2) a designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- 3) a destituição dos administradores;
- 4) o modo de sua remuneração;
- a modificação do contrato social;
- a cisão, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- 7) a nomeação e destituição dos liquidantes e julgamento das suas contas;
- o pedido de concordata;
- a transformação da sociedade;
- 10) outros assuntos de interesse social.
- § 1.º As deliberações sociais, **obedecido** o disposto no art. 1.010, da Lei n.º 10.406/2002, serão tomadas em **reunião dos sócios**, convocadas pelos administradores nos casos acima previstos, **dispensando-se** a realização da mesma quanto todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto da reunião;
- § 2.º A convocação das reuniões será feita por meio de carta registrada com aviso de recebimento (AR), enviada para o endereço dos sócios e deverá conter local, data, hora e ordem do dia, para a instalação da reunião;
- § 3.° É dispensada qualquer formalidade de convocação, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia;
- § 4.º As reuniões serão convocadas com antecedência de, no mínimo, 8 (oito) dias úteis da data de sua realização, para a primeira convocação, e de cinco dias, para as posteriores;
- § 5.º Uma vez regularmente convocada, dever-se-á observar o **quorum de instalação** da reunião, o qual deverá ser de no mínimo de ¾ do capital social para a primeira convocação e em segunda convocação com qualquer número;
- **§ 6.º** O sócio pode ser **representado** na reunião por outro sócio, ou por advogado, mediante outorga de mandato com especificação dos atos autorizados, devendo o instrumento ser levado à registro, juntamente com a ata;
- § 7.º As reuniões serão **presididas** por sócio escolhido entre os presentes e caberá ao presidente a escolha do **secretário**;

Página 7 de 9

### ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

- § 8.º As deliberações dos sócios serão tomadas:
  - pelos votos correspondentes a, no mínimo, 3/4 do capital social para: a modificação do contrato social, para a incorporação, fusão, dissolução e cessação do estado de liquidação;
  - pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social (maioria absoluta) para: designação dos administradores, quando em ato separado, destituição dos administradores, estabelecimento do modo de sua remuneração, pedido de concordata e também para transformação de tipo jurídico;
  - pelos votos correspondentes a, no mínimo, 2/3 **do capital social** para designação de administrador não sócio, se o capital estiver integralizado, e destituição de sócio nomeado administrador no contrato;
  - pela unanimidade dos sócios para: designação de administrador não sócio, se o capital não estiver totalmente integralizado
- § 9.º Dos trabalhos e deliberações tomadas será lavrada ata, no Livro de Atas de Reunião e a ata será assinada por todos os presentes;
- § 10.º A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, no primeiro quadrimestre seguinte ao término do exercício social, para os fins do disposto na cláusula 11.ª deste contrato;
- CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA EXCLUSÃO DE SÓCIO POR JUSTA CAUSA: Ressalvado o disposto no art. 1.030 da Lei n.º 10.406/2002, quando a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, poderá excluí-los da sociedade, por justa causa, mediante alteração do contrato social;
- § 1.º A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para esse fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa;
- § 2.º Efetuado o registro da alteração contratual, o valor dos haveres do sócio excluído será apurado e liquidado na forma prevista na cláusula 12.ª deste contrato;

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DIREITO DE RECESSO: Em caso de modificação do contrato, fusão da sociedade, incorporação de outra, ou dela por outra ou transformação, se não houver o consentimento de todos os sócios, o dissidente da decisão majoritária poderá retirar-se da sociedade, nos 30 (trinta) dias subseqüentes à deliberação, aplicando-se, nesse caso, o disposto no art. 1.031 da Lei n.º 10.406/2002;



Alonia &

## ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

NIRE nº 41207861033 CNPJ/MF nº 20.289.322/0001-00

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, 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 DÉCIMA SÉTIMA - COMUNICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO: Os sócios declaram que a empresa se enquadra no porte de 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 123/2006);

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DAS OMISSÕES: A sociedade reger-se-á supletivamente nas omissões deste contrato pelas normas da Lei nº 6.404/76 e demais alterações posteriores;

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DO FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Xambrê, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento em VIA ÚNICA.

Alto Paraíso-PR, 30 de Setembro de 2021.

RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI

MARIA APARECIDA LOPES

JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA

ANDREA REGINA CORDOVA

SAMARA DA SILVA BEZERRA



#### MINISTÉRIO DA ECONOMIA Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 9 de 9

#### ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA consta assinado digitalmente por:

|          |      | IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |  |
|----------|------|----------------------------------|--|
| CPF/CN   | IPJ  | Nome                             |  |
| 0360464  | 1900 | ANDREA REGINA CORDOVA            |  |
| 04927207 | 7978 | MARIA APARECIDA LOPES            |  |
| 06088786 | 930  | JAQUELINE PEREIRA DA SILVA       |  |
| 06149597 | 7997 | RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI   |  |
| 07885168 | 3921 | SAMARA DA SILVA BEZERRA          |  |

CERTIFICO O REGISTRO EM 22/10/2021 08:37 SOB N° 20216625963. PROTOCOLO: 216625963 DE 21/10/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12107807139. CNPJ DA SEDE: 20289322000100. NIRE: 41207861033. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/09/2021 ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

> LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA SECRETÁRIO-GERAL

www.empresafacil.pr.gov.br





Low



#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

#### CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>20.289.322/0001-00<br>MATRIZ  |   | CRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  DATA DE ABE 15/05/2014       |             |
|--|---|--|-------------|
| NOME EMPRESARIAL ALTO PARAISO SERVICE  | OS DE ENFERMAGEM LTDA   |  |             |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO ALTO PARAISO SERVIC  |   | *  | PORTE ME    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIV<br>86.50-0-01 - Atividades d  | IDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>de enfermagem  |  |             |
| 86.50-0-06 - Atividades d<br>86.50-0-99 - Atividades d   | IVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>de fonoaudiologia<br>de profissionais da área de saúde não<br>de estética e outros serviços de cuida | o especificadas anteriormente<br>ados com a beleza |             |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATU<br>206-2 - Sociedade Empre  |   |  |             |
| LOGRADOURO<br>R JOSUE BALTHAZAR R  | RODRIGUES   | NÚMERO COMPLEMENTO *********                       |             |
| TO THE PARTY OF TH | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO   | MUNICÍPIO<br>ALTO PARAISO                          | UF<br>PR    |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO DIGAFDS@HOTMAIL.CO   | OM .  | TELEFONE (44) 9104-4086                            |             |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁV  | /EL (EFR)   |  |             |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   |   | DATA DA SITUAÇÃO<br>15/05/2014                     | O CADASTRAL |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTR   | RAL   |  |             |
| SITUAÇÃO ESPECIAL  |   | DATA DA SITUAÇÃO                                   | D ESPECIAL  |

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

Emitido no dia 28/01/2022 às 13:54:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



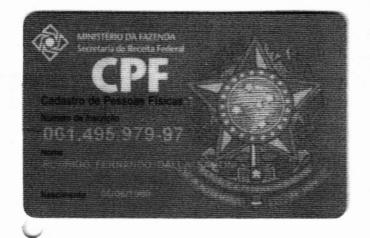


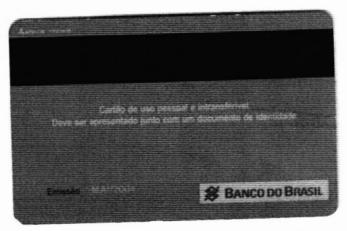




dais







PARFECTURIA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
ON ORIGINAL
ON ON ON ONLAND

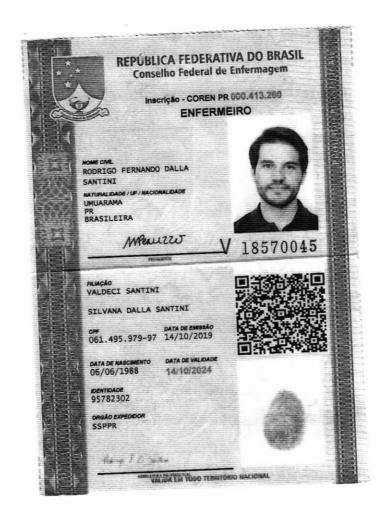
MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
ON ON ONLAND

MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO
ON ONLAND

MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO

MUNICIPAL

done



PARASO PA

Hora



# UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR

Reconhecida pela Portaria - MEC. n.º 1580, de 09/11/1993. publicada no D.O.U de 10/11/1993 Mantenedora: ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE ENSINO E CULTURA - APEC

# DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

O Diretor Geral da Unidade - Campus - Sede - Umuarama, da UNIVERSIDADE PARANAENSE UNIPAR, Prof. Me. Nilvio Ourives dos Santos e a Coordenadora do Colegiado do Curso de Enfermagem (Umuarama), Prof.<sup>a</sup> MSc. Maristela de Azevedo Ribeiro certificam que:

Declaramos, para os devidos fins que RODRIGO

FERNANDO DALLA SANTINI, portador do RG. n.º 9.578.230-2 SSP/PR, de nacionalidade brasileira, nascido em 06 de junho de 1988 natural de Umuarama – Pr., do sexo masculino, estado civil solteiro, filho de Valdeci Santini e Silvana Dalla Santini, conclui em 12/12/2009 o curso de ENFERMAGEM - Bacharelado, reconhecido pela Portaria MEC nº. 274 de 31/03/2008, publicado no D.O.U. de 01/04/2008.

Declaramos também, que o graduado participou do Cerimonial de Colação de Grau realizado no dia 17/12/2009 e que após requerer o diploma, o prazo para seu registro e de 90 dias.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Umuarama – Paraná, 04 de março de 2010.

Prof. Sirley Aparecida Franco Secretária Acadêmica Setorial

Prof<sup>a</sup>. Msc. Maristela de Azevedo Ribeiro Coordenadora do Colegiado do Curso de Enfermagem

Prof. Me. Nilvio Carives dos Santos Diretor Geral da Unidade - Campus Umuarama Sede b

Love



atto Parriso PA, Q2 Q2 100212

daie







Digitalizado com CamScanner

THE PARTIES AND DE ALTO PARAÍSO DE SETUDA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE SETUDA DE ALTO PARAÍSO DE ALTO PARAÍSO

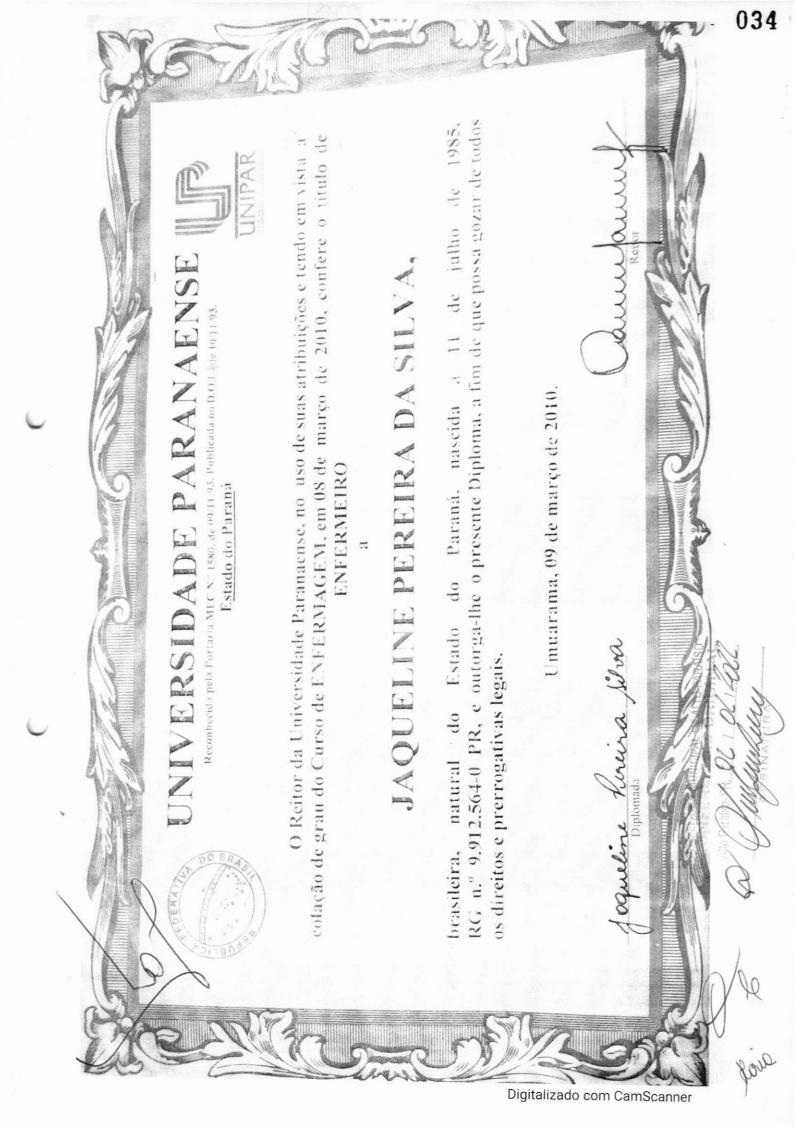
daio

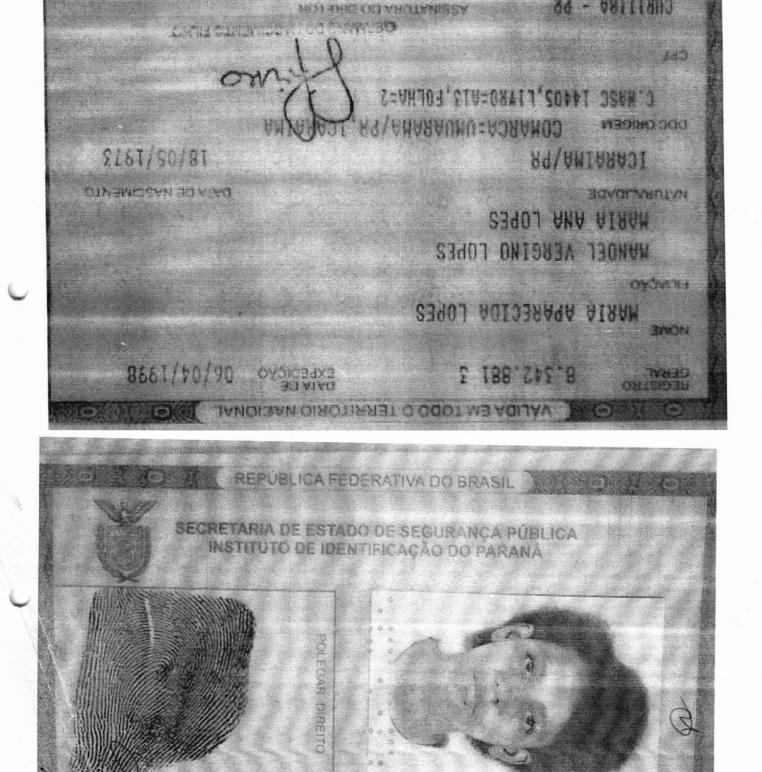
(3)

00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRA DE OL DE ALTO PARAISO
ANO PARAISO





CARTERA DE IDENTIDADE

POST DESIGNATION OF THE PROPERTY OF THE

1

ONESSE CON ORIGINAL
OPARAISO
OPARAISO
OPARAISO
OPARAISO
OFARAITE

The second Figure 1 was a second figure 1 with the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 when the second figure 1 was a second figure 1 when the second figure 1 which is second figure 1 when the second figure 1 which is second figure 1 which is second figure 1 when the second figure 1 which is second figure 1 which is second figure



DIRETOR(A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano) Carla Cristina Lima da Silva

mation a

Ato Adm nº 12/02 - 25/11/2002





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

# CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ADAMANTINA EM UMUARAMA

Estabelecimento de Ensino

AV. LONDRINA,3706 - UMUARAMA -PR Endereço

CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ADAMANTINA LTDA

Entidade Mantenedora

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE - data)

Resolução nº 4007/02 D.O.E 11.10.02

Resolução nº 4007/02 - D.O.E 11.10.02 Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE - data)

O Diretor Do Centro De Educação Profissional Adamantina Em Umuarama

o presente nascido (a) em confere a natural de Enfermagem Diploma Maria Aparecida Lopes 8 Icaraima de Maio 1973 , por haver concluído em Carteira de Identidade nº 28 Area Profissional: Saúde de 8.342.881-3 Fevereiro 2807 Estado expedidor de nacionalidade Unidade da Federação o curso Técnico em Brasileira Paraná Parana em Nivel Técnico

Título Profissional Técnico em Enfermagem

Fundamentação Legal Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº16/99 - CNE, Deliberação nº 09/06-CEE

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País

Maria Aparecida Lopes NTULADO

Umuarama

3

SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, Cleusa D'arque da Silva Lima

Ato Adm nº 13/03 - 03/04/2003

CARLA CRISTINA LIMA DASILVA

R.G. 59275020PR, ATO 12/02

Diretor(a)

RG: 83428813PR

Expedição: 1ª Via

| I 1800 micro em Enfermagem    Curso Anterior   Ensino Médio  | R-TECHICO DE ENFERMACION SOCIETA SOCIE |  |  |
|--|--|--|--|
| nico em Enfermagem  Curso Anterior Ensino Médio  Concluido em 20 / O1 / 2003  Estabeleçimento. Colégio Estadual Pedro II- Ensino Fundamental, Médio e Profissional  Municipio: Paraná  Estado: Paraná  Municipio: Umuarama  Estado: Paraná  Municipio: Paraná  Munic | COURT AND A STATE OF THE STATE  |  |  |
| Intermedem    Curso Anterior   Ensino Médio   Ensino Médio   Paraná  |  | TIME TO BE ANDUBUS   | OBSERVAÇÕES:   |
| Inico em Enfermagem    Curso Anterior Ensino Médio   Registro conformation   Ensino Médio   Registro conformation   Ensino Médio   Registro conformation   Registro conformati |  | TERRETORS AND TRANSPORT OF THE CONTRACT OF THE |  |
| Insignado of the professional of the professio | Mur<br>Regi<br>Esta  |  |  |
| nico em Enfermagem    1800   | nicípio: U<br>istro con<br>idual de<br>loma re   | SA AMARALINE BOTE NUMBERO V  |  |
| nico em Enfermagem    1800   | UMU<br>nform<br>Ensir  | Control of the Contro |  |
| nico em Enfermagem    1800   | O EDUC<br>(ARAM<br>ne Lei 939<br>no.   | DE ED CACAO PROFISSIONA, ACUIDAGUMA I POS  |  |
| nico em Enfermagem    Curso Anterior   Ensino Médio  | CPR<br>A<br>9496   |  |  |
| nico em Enfermagem    1800   | OF.  | E 17 17 25   |  |
| nico em Enfermagem    Curso Anterior   Ensino Médio  | ADAN   | We can be a resultable of a  |  |
| 1800   horas.   Concluido em 20 / 01 / 2003   Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - Colégio Horas   Colégio Estadual Pedro II - Colégio | MANT   |  |  |
| 1800 horas   Concluido em   20 / 01 / 2003   Estabelecimento:   Colégio Estadual Pedro II -   Co | TNA  |  |  |
| nico em Enfermagem  horas.  Concluído em 20 / 01 / 2003  Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - Colégio Horas  Ensino Fundamental, Médio e Profissional  Município: Umuarama  Paraná  PARA  PARA | s d6 Si  | 21   |  |
| 1800 horas.  1800 horas.  600 Horas  | stema  |  | 13 March   |
| 1800 horas   Concluído em 20 / 01 / 2003   Colégio Estadual Pedro II - Ensino Fundamental, Médio e Profissional   Umuarama   Umuarama   Umuarama   Operação e ministrar palestras e orientações sobre saúde a clientes e pacientes, familiares e comunidades   operação e reabilitação do cliente/paciente.  | presidente about 18  | gerenciamento da Unidade e equipe de enfermagem.   | Auxiliar medicos e entermeiros nas ações de apoto a<br>Auxiliar enfermeiros na elaboração e supervisão do o  |
| 1800   |  | çao a clientes e pacientes e comunidade. a recuperação e reabilitação do cliente/paciente.   | Executar atividades pertinentes a proteção e preven<br>Executar os procedimentos de enfermagem durante   |
| 1800 horas.  1800  |  | aude a clientes e pacientes, familiares e comunidades  | Em geral.  |
| 1800 horas.  1800 horas.  Concluído em 20 / 01 / 2003  Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - RA  Ensino Fundamental, Médio e Profissional  Município: Paraná  Corrso Anterior Ensino Médio  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A   | e D.O  | TO STATE MANAGE OF THE PROPERTY OF ESTATE OF   |  |
| 1800 horas horas Curso Anterior Ensino Médio  A Concluído em 20 / 01 / 2003  Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - A Concluído e Profissional  Município: Umuarama  A A A A A A A A A A A A A A A A A A A   | E. N.º   | NO DESCRIPTION OF THE PROPERTY |  |
| Curso Anterior Ensino Médio  horas. Concluído em 20 / 01 / 2003  Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - A A Município: Umuarama  Município: Umuarama   | 7533   | Estado:  |  |
| horas.  Concluído em 20 / 01 / 2003  Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro II - Ensino Fundamental, Médio e Profissional   | do dia   |  | The state of the s |
| 1800   | 10/0   | Médio e Profissiona  | 05 , 12 , 06 , 28 , 02   |
| 1800 Curso Anterior Ensino Médio  Concluído em 20 / 01 / 2003  |  | Estabelecimento: Colégio Estadual Pedro  |  |
| Técnico em Enfermagem Curso Anterior Ensino Médio  |  | Concluído em 20 / 01 /   | 1800   |
| Técnico em Enfermagem Curso Anterior Ensino Médio  |  | CS 55 6 2 C C C C C C C C C C C C C C C C C C  | 1  |
|  | Registro no Es   | Ensino   |  |

CLEUSA DARQUE DA SILVA LIMA

R.G. 4509387PR, ATO Nº 13/03

Secretário(a)

Aluno(a): MARIA APARECIDA LOPES

Curso TECNICO EM ENFERMAGEM

SEED / CDE - 1045

Imprensa Oficial



#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALTO PARAISO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 n<sup>o</sup> 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 13:56:24 do dia 28/01/2022 <hora e data de Brasília>. Válida até 27/07/2022.

Código de controle da certidão: **D0B7.42F9.C0AD.DB09** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10

Show of the state of the state

Lorie



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

#### Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual Nº 026010573-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 20.289.322/0001-00

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 ate 28/05/2022 - Fornecimento Gratuito

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

Q

IC





CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

E-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

CERTIDÃO Nº. 15 /2022

Certificamos, em cumprimento ao despacho exarado no requerimento protocolado nesta repartição sob n º 20/2022 datado de 01/02/2022, que revendo os arquivos do cadastro geral de contribuintes desta entidade, consta que, ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, pessoa jurídica de direito privado, com domicilio fiscal na AV. AUGUSTO JOSE DE SOUZA, 1087, CENTRO, CEP: 87.528- 000- MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO - PR, inscrita no CNPJ/MF nº. 20.289.322/0001- 00 se encontra em situação regular para com os cofres desta municipalidade, pelo que na forma dos dispositivos vigentes, forneço a presente Certidão Negativa.

E, por ser a expressão da verdade para que produza os efeitos legais, vai abaixo devidamente datada e assinada.

A presente Certidão terá validade por 30 (trinta) dias após a data de sua

emissão

Jób Rezende Neto Sec. Geral Administração Port. 003/2017

ALTO PARAISO-PR, 02 DE FEVEREIRO DE 2022

Q









#### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

20.289.322/0001-00

Razão

Social:

ALTO PARAISO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA ME

Endereço:

RUA JOSUE BALTHAZAR RODRIGUES 206 / CENTRO / ALTO PARAISO /

PR / 87528-000

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 Servico - 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:12/01/2022 a 10/02/2022

Certificação Número: 2022011205120775668342

Informação obtida em 28/01/2022 14:17:58

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

www.caixa.gov.br







#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTO PARAISO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.289.322/0001-00 Certidão nº: 3579612/2022

Expedição: 28/01/2022, às 13:57:37

Validade: 26/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **ALTO PARAISO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o n° **20.289.322/0001-00, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.







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

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO - FINS GERAIS - CÍVEIS - ESPECÍFICA - NEGATIVA

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

> ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMANGEM LTDA CNPJ: 20.289.322/0001-00 Local da Sede: Alto Paraíso - 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 XAMBRÊ 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 homonimos 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 EMPRESARIO INDIVIDUAL abrance também a pessoa tísica

XAMBRE 1 de Revereiro/de 2022

Juradi Alecrim Distribuidor









#### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome:

**RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI** 

Categoria:

**ENFERMEIRO** 

Inscrição nº:

413260

Situação: Ativo

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 28 de janeiro de 2022.

#### Nº da Certidão 28012.02207.42372.28708.4

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx

Emitida dia 28/01/2022 Válida por <u>30 dias</u> após a emissão.











#### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome:

MARIA APARECIDA LOPES

Categoria:

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM** 

Inscrição nº:

601313

Situação:

Ativo

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 28 de janeiro de 2022.

#### Nº da Certidão 28012.02207.34442.28708.1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesse/ConsultarCertidao.aspx

Emitida dia 28/01/2022 Válida por <u>30 dias</u> após a emissão.



Q &







#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do (a):

Nome:

JAQUELINE PEREIRA DA SILVA MIRANDA

Categoria:

**ENFERMEIRO** 

Inscrição nº:

426757

Situação:

Ativo

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 31 de janeiro de 2022.

#### Nº da Certidão 31012.02210.38192.28739.4

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito a cima.

http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx

Emitida dia 31/01/2022 Válida por 30 dias após a emissão.





CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### PARECER COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

REF: INEXIGIBILIDADE N° 005/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 013/2022

Aos 03 dias do mês de Fevereiro do ano de dois mil e vinte e dois, às 09h00min, na sala de reuniões da Prefeitura Municipal de Alto Paraíso, reuniuse a Comissão Permanente de Licitação designada pela portaria n.º 070/2021 sob presidência de Valdemir Ribeiro Sparapan, secretário Ueslei Gonçalves Rodrigues da Silva e membros Marilda Rosa do Nascimento da Silva, Maria de Oliveira Caetano e Cinthia Laize Zagoto, para proceder a análise dos documentos apresentados pela empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, cujo objeto trata "CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA **ATENDIMENTO** ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS". Ato contínuo foi constatado que a empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, apresentou devidamente todos os documentos exigidos.

Nada mais a tratar, deu-se por encerrada a sessão e lavrada a presente ata que lida e achada conforme, vai assinada pelos membros da Comissão Permanente

de Licitação e demais presentes.

VALDEMIR RIBEIRO SPARAPAN
Presidente

UESLEI GONÇALVES R. DA SILVA Secretário

MARILDA ROSA DO N. DA SILVA Membro

MARIA DE OLIVEIRA CAETANO
Membro

CINTHIA LAIZÉ ZAGOTO

Membro

#### MUNIC CN

#### MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO

CNPJ/MF - 95.640.736/0001-30 Av. Pedro Amaro dos Santos, nº 900 - CEP - 87.528-000

#### PARECER JURÍDICO

Objeto: Processo Administrativo nº 013/2022. Inexigibilidade de Licitação nº 005/2022. Credenciamento de pessoa jurídica da área da saúde para atendimento geral, atendimento de urgência e emergência, apoio a equipe de estratégia de saúde da família (E.S.F).

Trata-se de inexigibilidade de licitação, objetivando o repasse de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), compreendido os meses de janeiro/2022 a janeiro/2023 destinados à ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA.

Encontram-se no caderno processual todos os requisitos exigidos pela legislação pertinente à matéria que regulamenta a presente inexigibilidade de licitação.

Passa-se, agora, à análise de todo o contexto do processo em questão.

Partindo-se da Fase Preparatória, em atenção à legislação vigente, vislumbra-se que o processo de inexigibilidade teve início por determinação da Autoridade competente.

É curial informa ab initio que na inexigibilidade, a licitação não é possível pela inviabilidade de competição e, portanto, desnecessário o procedimento licitatório.

As hipóteses arroladas no art. 25 da Lei nº 8.666/1993 autorizam o gestor público, após comprovada a inviabilidade de competição, contratar diretamente o objeto da licitação.

É importante observar que o rol descrito no art. 25 da Lei nº 8.666/1993 apresenta elenco exemplificativo das situações de inexigibilidade de licitação. Além da inviabilidade de competição referida no caput do art.



#### FEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO



CNPJ - 95.640.736/0001-30 Av. Pedro Amaro dos Santos, nº 1159 - CEP - 87.528-000

25, a inexigibilidade de licitação pode ser utilizada, também, no repasse de verbas à ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA.

Art. 25. É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição, em especial:

De fato, a inexigibilidade de licitação decorre da inviabilidade de competição, por força da ausência de algum(ns) pressuposto(s) que autorizaria(m) a instauração do certame. MARÇAL JUSTEN FILHO[1], acerca do dispositivo legal acima transcrito, comenta:

A inexigibilidade é um conceito logicamente anterior ao da dispensa. Naguela, a licitação não é instaurada por inviabilidade de competição. Vale dizer, instaurar a licitação em caso de dispensa significaria deixar de obter uma proposta ou obter proposta inadequada. Na dispensa, a competição é viável e, teoricamente, a licitação poderia ser promovida. Não o é porque, diante das circunstâncias, a Lei reputa que a licitação poderia conduzir à seleção de solução que não seria a melhor, tendo em vista circunstâncias peculiares. Em suma, a inexigibilidade é uma imposição da realidade extranormativa, enquanto a dispensa é uma criação legislativa. (...) Num primeiro momento, avalia-se se a competição é ou não viável. Se não o for, caracteriza-se a inexigibilidade. (...) Segundo a fórmula legal, a inexigibilidade de licitação deriva da inviabilidade de competição. Essa fórmula não foi explicitada nem esclarecida pela Lei, que se restringiu a fornecer um elenco de exemplos daquilo que caracteriza inviabilidade de competição. O tema tem sido objeto de contínuas incursões doutrinárias e sérias controvérsias jurisprudenciais, sem que se tenham atingido soluções plenamente satisfatórias. Mas há alguns pontos definidos, que podem auxiliar a compreensão do art. 25. (...)

Dito isso, cabe mencionar o disposto no art. 10, 1, do Decreto  $n^{\circ}$  1472 de 30 janeiro de 2017:



#### FEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO

(Z)

CNPJ - 95.640.736/0001-30 Av. Pedro Amaro dos Santos, nº 1159 - CEP - 87.528-000

Art. 10. O chamamento público será considerado inexigível nas seguintes situações, sem prejuízo de outras:

 I – na hipótese de inviabilidade de competição entre as organizações, em razão da natureza singular do objeto do plano de trabalho ou quando as metas somente puderem ser atingidas por uma entidade específica;

Assim, considerando os dispositivos legais, essa Diretoria Jurídica opina pelo chamamento da contratada ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA., para o credenciamento delineado no processo em apresso.

Este Parecer é apenas opinativo não vinculando o Gestor Público aos argumentos expendidos.

É o parecer, SMJ.

Alto Paraíso/PR, 04 de fevereiro de 2022.

JOSÉ PENTO JÚNIOR Diretor Jurídico OAB.PR 77.684



### Prefeitura Municipal de Alto Paraíso -PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### TERMO DE INEXIGIBILDADE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2022

**INEXIGIBILIDADE Nº 005/2022** 

**DEPARTAMENTO SOLICITANTE:** SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

CMPS TO THE TYPE AND THE

VALOR DO CONTRATO: R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

**FUNDAMENTO:** A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

TERMO DE PARA ENTRICIONADO

#### Senhor Prefeito:

Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAUDE. Para contratação da empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA. Com objeto de: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

Alto Paraíso - PR., 15 de Fevereiro de 2022.

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO Secretário Municipal de Saúde

RATIFICO, nos termos das razões elencadas no procedimento Licitatório nº 013/2022, Inexigibilidade nº 005/2022 anexo. Em 15 de Fevereiro de 2022. Assina: DERCIO JARDIM JUNIOR - Prefeito Municipal.

RATIFICO EM 15 de Fevereiro de 2022.

DERCIO JARDIM JUNIOR
Prefeito Municipal

PUBLICADO DO JORNAL
TIMUADANA IL USTRADO
OPGÃO OFICIAL DO MUNICIPA
EM 16 / 02 (2022)

# Publicações legais



Prefeitura Municipal de Alto Paraiso -PR

CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000
Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320
e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### TERMO DE INEXIGIBILDADE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 013/2022

INEXIGIBILIDADE Nº 005/2022

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: ALTO PARAISO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ: 20.289.322/0001-00

VALOR DO CONTRATO: R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

FUNDAMENTO: A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

#### Senhor Prefeito:

Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAUDE. Para contratação da empresa ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LIDA. Com objeto de: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F.), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

Alto Paraíso - PR., 15 de Fevereiro de 2022.

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO Secretário Municipal de Saúde

RATIFICO, nos termos das razões elencadas no procedimento Licitatório nº 013/2022, Inexigibilidade nº 005/2022 anexo. Em 15 de Fevereiro de 2022. Assina: DERCIO JARDIM JUNIOR - Prefeito Municipal.

RATIFICO EM 15 de Fevereiro de 2022.

DERCIO JARDIM JUNIOR Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Alto Paraiso -PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### TERMO DE INEXIGIBILDADE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 010/2022

INEXIGIBILIDADE Nº 002/2022

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: LUIZ HENRIQUE BRESSAN E CIA LTDA

CNPJ: 28.870.306/0001-18

VALOR DO CONTRATO: R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais).

FUNDAMENTO: A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

#### Senhor Prefeito:

Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAUDE. Para contratação de empresa LUIZ HENRIQUE BRESSAN E CIA LTDA.
Com objeto de: CREDERCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE
PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA,
APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F.), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso-PR

CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

e-mail - altoparaiso@pref.pr.gov.br

AVISO DE LICITAÇÃO Processo Administrativo nº 016/2022 Pregão Presencial - nº 002/2022

A Prefeitura Municipal de Alto Paraíso, Estado do Paraná, com sede na Av. Pedro Amaro dos Santos, n.º 900, torna público que realizará no local e data Certame licitatório na modalidade PREGÃO NA FORMA PRESENCIAL, para o seguinte:

OBJETO: "CONTRATAÇÃO DE UMA EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE PEÇAS DE REPOSIÇÕES NO CAMINHÃO MB PLACA MLU-8485, CAMINHÃO FORD CARGO PLACA BCR-8178, CAMINHÃO MB PLACA AYN-5836 E CAMINHÃO VW PLACA BEA-8G28, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA E DEMAIS ANEXOS DO EDITAL".

Nos termos do artigo 48, inciso I, da Lei Complementar 123/2006, alterado pela Lei Complementar 147/2014, a presente licitação é destinado à participação exclusiva de ME E EPP.

Não havendo proposta exclusiva de participação das MPE'S, EPP'S e MEI'S, o pregoeiro poderá negociar com outras empresas participantes do processo que não se enquadrem como tal.

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

VALOR: R\$ 79.367,38 (Setenta e Nove Mil Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos).

DATA DE ABERTURA: 03/03/2022 - 08h00m - Sala de Reuniões da Prefeitura Municipal.

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL: Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto Federal nº 5.450 de 31 de maio de 2005 e 5.504 de 05 de agosto de 2005, Decreto Federal nº 7.892/2013, da Lei Complementar 123/2006, Lei Complementar 147/2014 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

O edital e demais documentos pertinentes a presente licitação poderão ser apreciado e fornecidos na Prefeitura Municipal, no horário das 7:30 às 11:30 e das 13:00 ás 17:00, maiores informações pelo telefone (44) 3664-1320 ou no site www.altoparaiso.pr.gov.br, conforme art. 32 da Lei Federal 8.666/93.

Edificio da Prefeitura Municipal de Alto Paraiso, Estado do Paraná, aos 15 dias do mês de Fevereiro de 2022.

> DERCIO JARDIM JUNIOR Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso -PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### TERMO DE INEXIGIBILDADE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 012/2022

**INEXIGIBILIDADE Nº 004/2022** 

DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: SERVIÇOS DE SAÚDE FLOR DE LIZ LTDA

CNPJ: 28.770.896/0001-07

VALOR DO CONTRATO: R\$ 52.500,00 (cinquenta e dois mil e quinhentos reais).

FUNDAMENTO: A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

#### Senhor Prefeito:

Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAUDE. Para contratação da empresa SERVIÇOS DE SAÚDE FLOR DE LIZ LTDA. Com objeto de: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL NO COMBATE A PANDEMIA DO COVID-19,



Voltar

Confirmar

| 14 1- 1- 1-                                | Informações Gerais  |
|--|---|
| Município                                  | ALTO PARAÍSO  |
| Entidade Executora                         | MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO   |
| Os   | campos Ano,N° e Modalidade devem ser iguais aos informados (à informar) no SIM-AM   |
| Ano*                                       | 2022  |
| Modalidade*                                | Processo Inexigibilidade  |
| Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*     | 5   |
|  | Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito   |
| A licitação utiliza estes recursos?        |   |
| Número edital/processo*                    | 0132022   |
| Descrição do Objeto*                       | CREDENCIAMENTO DE PESSUA JURIDICA DA AREA DA SAUDE PARA   |
|  | ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS |
|  | SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA   |
|  | PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.   |
| Forma de Avalição                          | - Selecionar - v  |
| Dotação Orçamentária*                      | 1108533903401000008021030100  |
|  |   |
|  |   |
| Preço máximo/Referência de preço -         | 160.000,00  |
| Preço máximo/Referência de preço -<br>R\$* | 160.000,00  |

CPF: 6633488971 (Logout)



CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS. TERMO DE INEXIGIBILIDADE 005/2022, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO.

TERMO DE CONTRATO N°021/2022 PMAP, QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE A EMPRESA ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO - PARANÁ.

O MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o numero 95.640.736/0001-30, com sede na AVENIDA PEDRO AMARO DOS SANTOS, Nº. 900 neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, DERCIO JARDIM JUNIOR, Prefeito Municipal, Portador da Cédula de Identidade nº 1.649.033-4 SSP/PR, devidamente inscrito no CPF sobre o número 474.519.719-53, residente e domiciliado na RUA PROFESSORA RITA HELENA GARCIA MELO, Nº.735, no Município de Alto Paraíso, Estado do Paraná - Pr, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 09.251.282/0001-74, com sede na AVENIDA AUGUSTO JOSÉ DE SOUZA, Nº 1986, CEP: 87528-000, neste ato representado pelo Sr. RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO, brasileiro, casado, servidor público municipal, portador da Cédula de Identidade nº 10.187.309-9, devidamente inscrito no CPF, sobre o nº, 061.355.079-07, residente e domiciliado na Rua JOSUÉ BALTAZAR RODRIGUES, Nº 1167, na cidade de Alto Paraíso - Paraná, doravante denominado simplesmente CREDENCIANTE e ALTO PARAÍSO SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA. empresa Jurídica de direitos privados, inscrita no CNPJ 20.289.322/0001-00, com sede na Rua Josué Balthazar Rodrigues, nº 906, CEP: 87.528-000, Alto Paraíso - PR, nesse ato representado pelo Sr. RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, brasileiro, casado, enfermeiro, inscrito no CRM Nº 413.260, RG. nº: 9.578.230-2 SSP/PR, CPF/MF nº. 061.495.979-97, residente a domiciliado na Avenida Paraná, nº 100, centro, na cidade de Xambrê, Estado do doravante denominada simplesmente CREDENCIADO, perante testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Edital de Credenciamento nº 001/2022, Termo de Inexigibilidade nº 005/2022, Processo Administrativo nº 013/2022, ratificado em 15 de Fevereiro de 2022, publicado no diário oficial do Município (Jornal Umuarama Ilustrado) em 16/02/2022, e que se regerá pelas Leis Federais nºs 8142/90, 8.666/93 e alterações posteriores, Lei 15.708/2009, Portarias nºs. 358/2006 e 2048/2009 do Ministério da Saúde e Resolução Normativa - RN nº. 71/2004-ANSS, da Agência Nacional de Saúde Suplementar e demais entidades vinculadas ao

Rodys



CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Sistema Único de Saúde – SUS e Acordão 1633/2008, bem como nas recomendações técnicas e jurisprudenciais do E. Tribunal de Contas da União e dos Colendos Tribunais de Contas Estaduais, atendidas as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS

| N° ITEM  | SERVIÇOS   | DE R\$ | ATÉ R\$ |
|----------|--|--------|---------|
| 49       | Plantões De <b>Auxiliar / Técnico De Enfermagem</b> 12 Horas Diurnos / Noturnos.               | 160,00 | 200,00  |
| 50       | Plantões De Auxiliar / Técnico De Enfermagem 12 Horas Diurno. (FERIADOS COMUNS)                | 160,00 | 250,00  |
|          | Plantões De <b>Auxiliar / Técnico De Enfermagem</b> 12 Horas Diurno.                           |        |         |
| 51       | Feriados Especiais:  | 320,00 | 400,00  |
| = 1      | 24/12 - Véspera De Natal. 25/12 - Natal  | = -    |         |
|          | 31/12 - Virada De Ano Novo 01/01 - Ano Novo  |        | -       |
| 52       | Plantões De Auxiliar / Técnico De Enfermagem 12 Horas<br>Diurno. Feriados Municipais / Recesso | 160,00 | 200,00  |
| 53       | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno / Noturno.                                   | 200,00 | 250,00  |
| 54       | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno.   | 200,00 | 300,00  |
|          | Feriados Comuns:   |        |         |
|          |  | e =    | н       |
| =        | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno.   |        |         |
| 55       | Feriados Especiais:  | 350,00 | 500,00  |
| <u> </u> | 24/12 - Véspera De Natal. 25/12 – Natal  |        |         |
|          | 31/12 - Virada De Ano Novo 01/01 - Ano Novo  |        |         |

Rodys

Æ



#### CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

|   |     |  |          | i        |
|---|-----|--|----------|----------|
|   | 56  | Plantões De <b>Enfermeiro</b> (A) 12 Horas Diurno.           | 200,00   | 300,00   |
| L |     | Feriados Municipais / Recesso.                               |          |          |
|   | 117 | Serviços De Auxiliar Enfermagem 40 Hrs.                      | 1.700,00 | 2.000,00 |
|   | 118 | Serviços De Auxiliar Enfermagem 12 x 36 Hrs - Noturno.       | 1.800,00 | 2.200,00 |
|   | 119 | Serviços De Enfermeiro (A) 40 Horas - Diurno.                | 2.800,00 | 4.500,00 |
|   | 120 | Serviços De Enfermeiro (A) Plantonista - Noturno - 12x36hrs. | 2.800,00 | 4.500,00 |

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 2.1. Os serviços serão prestados para a Secretaria Municipal de Saúde do município de ALTO PARAÍSO, Estado do Paraná, conforme cronograma.
- 2.2. O CREDENCIANTE fiscalizará a CREDENCIADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90 Portaria 2048/2009, 2488/2011, 2979/2019 e no Decreto Federal nº 1.651/1995, Decreto 7.508/2011.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1. O presente contrato terá início em **01 de março de 2022**, tendo como prazo de vigência em até **31 de janeiro de 2023**, podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 57, inc. II da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, Lei 15.708/2009.

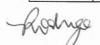
#### CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

4.1. Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CREDENCIANTE pagará à CREDENCIADA o valor de até **R\$ 160.000,00** (cento e sessenta mil reais), conforme relatório de produção a ser aferido pela Secretaria Municipal de Saúde.

4.2. As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento

correrão na seguinte dotação orcamentária:

| DESP. | ELEMENTO     | DESCRIÇÃO          | FUNCIONAL              | DEPARTAMENTO       |
|-------|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|
| 11085 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |
| 11086 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |
| 11087 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |
| 11088 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |
| 11089 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |
| 11090 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|       |              | PESSOAL TERCEIRIZA |                        | SAUDE              |







#### CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

| 11091 | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS DE<br>PESSOAL TERCEIRIZA    | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
|-------|--------------|---|------------------------|-----------------------------|
| 3443  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3774  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3832  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3481  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3521  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3561  | 339039501000 | SERVICOS E PROCEDIMENTOS COMP.ES EM A       | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3599  | 339039501000 | SERVICOS E PROCEDIMENTOS COMP.ES EM A       | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 4058  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 4087  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3986  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 4023  | 339039501000 | SERVICOS E PROCEDIMENTOS COMP.ES EM A       | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3951  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3802  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11942 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11943 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11944 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11945 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS COMP.ES<br>EM A | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11946 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM<br>SAUDE DE MEDIA E     | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 11947 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM<br>SAUDE DE MEDIA E     | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3803  | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM<br>SAUDE DE MEDIA E     | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |
| 3952  | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM<br>SAUDE DE MEDIA E     | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE<br>SAUDE |

Rodge



#### CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

| 4024 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|------|--------------|---------------------|------------------------|--------------------|
| 3    |              | SAUDE DE MEDIA E    | ¥ 1                    | SAUDE              |
| 3987 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 4088 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 4059 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3600 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3562 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    | V.                     | SAUDE              |
| 3522 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3482 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3833 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3775 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    |                        | SAUDE              |
| 3444 | 339039503000 | SERVICOS E PROC. EM | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL DE |
|      |              | SAUDE DE MEDIA E    | *                      | SAUDE              |

#### CLÁUSULA QUINTA - DOS REAJUSTES

5.1. O preço proposto é fixo e irreajustável até o prazo de **31 de Janeiro de 2023**. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste Instrumento.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 6.1. A remuneração dos serviços previstos no objeto deste contrato se dará unicamente com base no Anexo V e ordem de serviço.
- 6.2. Será efetuado o pagamento do valor referente aos serviços prestados até o dia 10 (dez) do mês subseqüente.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

- 7.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos arts. 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com as conseqüências previstas no art. 80 da referida Lei, sem que caiba à CREDENCIADA direito a qualquer indenização.
- 7.2. A rescisão contratual poderá ser:
- 7.2.1. Determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93.

Rodyo





CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

7.2.2. Amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES

- 8.1. Sem prejuízo das sanções previstas nos arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93, a empresa contratada ficará sujeita às seguintes penalidades, assegurada a prévia defesa;
- 8.2. Pelo atraso injustificado na execução do Contrato:
- 8.2.1. Multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento), sobre o valor da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento);
- 8.3. Pela inexecução total ou parcial do Contrato:
- 8.3.1. Multa de 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do Contrato ou da parte não cumprida;
- 8.4. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, conseqüentemente, o pagamento delas não exime o profissional contratado da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar ao Município de ALTO PARAÍSO, Estado do Paraná.

#### CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

#### CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

10.1. O CREDENCIANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

11.1. Os casos omissos ao presente termo serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Xambrê, Estado do Paraná, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

Rodgo



CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Alto Paraíso, Estado do Paraná, 24 de Fevereiro de 2022.

DERCIÓ JARDIM JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA EMPRESA CREDENCIADA

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO SECRETARIO DE SAÚDE

> VALDEMIR RIBEIRO SPARAPAN 005.876.549-29 Testemunha

MARILDA ROSA DO NASCIMENTO SILVA 033.220.759-58 Testemunha



#### Prefeitura Municipal de Alto Paraíso PR CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

#### EXTRATO DE CONTRATO nº 021/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 005/2022
Processo Administrativo nº 013/2022

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO CONTRATADO: ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

CNPJ nº: 20.289.322/0001-00

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).

PROPERTY OF A MEMORIAL PARTY.

A A STATE OF THE S

VIGÊNCIA: 31/Jan/2023.

FORO: Comarca de Xambrê, Estado do Paraná.

PUBLICADO NO JORNAL.
UMUAPAMA IL USTRADO
CAGÃO OFICIAL DO MUNICIPIO
LM 10 / 03 /2022
Edição N.º 12.372

## Publicações legais

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO OESTE

da Escavadeira PC. 200, para attenuer as me estradas rurais e afins de Cruzeiro do Oeste, em atendimento à Secretaria de Obras, viação e certadas rurais e afins de Cruzeiro do Oeste, em atendimento à Secretaria de Obras, viação e certadas por 1,0 com para de Cruzeiro do Polivisa do Do SERVICOS RODOVIARIO MUNICIPAL 9) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):
1) CARLOS EDUARDO DE MEIDA 06 1933/2965 inscrito no CNPJ/CPF Nº 27.649.622/0001-00 no valor total dos citens vencidos de R\$ 2,630,00 (dois mil, seiscentos e trinta reais).
CRUZEIRO DO OESTE, 09 de março de 2022.
Maria Helena Bertoco Rodrigues
PREFEITA MUNICIPAL

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO OESTE

Estado do Paraná
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO
A Prefeita Municipal, Maria Helena Bertoco Rodrígues, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vígor, especialmente a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do pare-cer conclusivo exarado pela on HOMOLOGAR a presente Licitação neste termos:

a) Processo Nº 2 27/2022
b) Licitação Nº 2 7/2022
c) Modalidade 2 Pregão

c) Modalidade
() Data Homologação : 09/03/2022
() Objeto Homologação : Aquisição de veículo tipo Hacth
() Dotação Orgamentaria:
08.244.0016 2.058 - MANUTENCAO E ENCARGOS COM A DIVISAO DE ACAO SOCIAL
() Formecedor et lens declarados Vencedoras (cfe. Cotação):
1) VETOR AUTOMOVEIS inscrito no CNPJ/CPF № 21.212.879/0001-05 no valor total dos itens vencidos de R\$
CRUZEIRO DO OESTE, 09 de março de 2022.
RAITA MUNICIPAL
PREFEITA MUNICIPAL
PREFEITA MUNICIPAL

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO

Estado do Paraná
TERMO DE INEXIGIBILDADE
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 031/2022
INEXIGIBILDADE Nº 015/2022
INEXIGIBILDADE Nº 015/2022
INEXIGIBILDADE Nº 015/2022
DEPARTIAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE
CONTRATADA: ANGIOCOR CLINICA CARDIOVASCULAR LTDA
CNPJ: 21 705 568/0001-91
VALOR DO CONTRATO: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais).
FUNDAMENTO: A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

FUNDAMENTO: A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores atlerações. Senhor Prefeito.

Senhor Prefeito:
Senhor Prefeito:
Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAUDE. Para contratação da empresa ANGIOCOR CLINICA CARDIOVASCULAR LTDA. Com objeto de: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DA AREA DA SAUDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMÍLIA (E.S.F). E DEMAIS SERVICOS DE SAUDE ALOS PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.
AITO Paraiso - PR., 09 de Março de 2022. PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.
SCORTIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO Secretário Municipal de Saúde
DESPACHO/HOMOLOGAÇÃO:
RATIFICO, nos termos das razões elencadas no procedimento JUNIOCA - Prefetto Municipal.

RATIFICO EM 09 de Março de 2022.
DERCIO JARDIMI JUNIOR
Prefetto Municipal



#### MUNICIPIO DE ALTO PIQUIRI

Estado do Paraná

Exercício: 2022

#### **TERMO DE ADITIVO**

1º Termo aditivo do contrato nº,24/2021, decorrente de PREGÃO nº 7/2021 de Contratação de empresa para prestar serviços de retifica de motores nos veículos da frota municipal, conforme ANEXO I do edital.

O MUNICIPIO DE ALTO PIQUIRI, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 76.247.352/0001-08, com endereço em RUA SANTOS DUMONT, 341, CENTRO, ALTO PIQUIRI PR, 87580000, representado pelo Prefeito Municipal o Sr. GIOVANE MENDES DE CARVALHO, e a empresa J M MACHADO RETIFICA EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob nº 1.2947.184/0001-80, com sede no endereço RUA ASA BRANCA, 545, CENTRO, WALDEMAR HAUER LONDRINA-PR neste ato representada por JOSE MAURO MACHADO, portador do RG nº 829.400-3, portador do CPF sob nº 240.145.599-04, acordam por meio deste o que segue:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo aditivo tem por objeto - Dilatação do Prazo de Vigência término 09/03/2023. Fica prorrogado o prazo do presente contrato em mais 12 (doze) meses, com fundamento art. 57, inciso II da Lei

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração. E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO

EXTRATO DE CONTRATO nº 014/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 002/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 002/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 002/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 001/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 001/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 010/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 010/2022

CONTRATADO: LUIZ HENRIQUE BRESSAN E CIALITDA

BOBLETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO DE URGÉNCIA E EMERGÉNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA

CESTIONADO CONTRATO: R\$ 60.000,000 (sessenta mil reais).

FORO: Comarca de Xambré, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO nº 015/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 003/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 003/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 003/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 003/2022
PROCESSO Administrativo nº 011/2022
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATADO: SERVIÇOS SAUDE FLOR DE LUZ L'IDA
CNPJ nº 28. (770.896/0001-07)
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO DE URGÉPICIA E EMERGÉNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
ATENDIMENTO DE URGÉPICIA E EMERGÉNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAUDE DA FAMILIA
DOS REFERIDOS CARGOS.
VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais).
FORO: Comarca de Xambré, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO nº 016/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 004/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 004/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 004/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 004/2022
PROCESSO Administrativo nº 012/2022
CONTRATADIS PROVINCIA SUPPLICA DE LIZ LTDA
CONTRATADO: SERVIÇOS SAUDE FLOR DE LIZ LTDA
CONTRATADO: SERVIÇOS SAUDE FLOR DE LIZ LTDA
CONPJ nº: 28. 770.898/0001-07
DBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL NO
COMBATE A PANDEMÍA DO COVID-19, JUNTO A REDE DE SAÚDE MUNICIPAL. PARA O PREENCHIMENTO DOS
VEREFERIDOS CARGOS, EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
VIGENCIA: 31/Jan/2023.
FORO: Comarca de Xambrê, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO nº 017/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 006/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 006/2022

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 006/2022

PROCESSO Administrativo nº 014/2022

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO

CONTRATADO: E P CLINICA MEDICA EIRELI

CNPJ nº 28.064.339/0001-70

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL

ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA

(E.S.F.), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais).

YGÉNCIA: 31/Jan/2023.

FORO: Comarca de Xambrê, Estado do Paraná.

PROCESSO INEXIGIBILIDADE 00772022
Processo Administrativo nº 015/2022
Processo Administrativo nº 015/2022
Processo Administrativo nº 015/2022
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATADO: LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS DE ICARAÍMA LTDA ME
CNPJ nº 07-783-149/0001-33
OBJETO: CREDENCIAMENTO PÚBLICO DE PESSOA JURÍDICA. NA ÁREA DA SAÚDE, PARA PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LABORATORIAIS, SENDO ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EXISTENTES
NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
VALOR ESTÍMADO CONTRATO: R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais).
VIGÊNCIA: 31/Jan/2023.
FORO: Comarca de Xambrê, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO nº 019/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO ÁMINISTRATIVO nº 022/2022
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATADO DEGRAUS GESTÃO PUBLICA E PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI
CNPJ nº 0.8 177.996/0001-17
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, DA ÁREA DA SAÚDE PARAATENDIMENTO GERAL NO
COMBATE A PANDEMIA DO COVID-19, JUNTO A REDE DE SAÚDE MUNICIPAL, PARA O PREENCHIMENTO DOS
VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 240.000.00 (duzentos e quarenta mil reais).
FORO: Comarca de Xambré, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO. Pº 020/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 009/2022
PROCESSO Administrativo nº 023/2022
PROCESSO Administrativo nº 023/2022
PROCESSO ADMINISTRATO DE DESTADO DE DADOS EIRELI
CONTRATADO DE GRALIS GESTAD PUBLICA E PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI
CONTRATADO DE GRALIS GESTADO PUBLICA E PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI
CONTRATADO DE DESTADO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL,
ATENDIMENTO DE URGÉNCIA E EMERGÉNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
(E.S. P.), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAUDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO
VALOR ESTIMADO CONTRATO: R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais).
FORO: Comarca de Xambré, Estado do Paraná.

EXTRATO DE CONTRATO nº 021/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 005/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 005/2022
PROCESSO INEXIGIBILIDADE 005/2022
PROCESSO Administrativo nº 013/2022
PROCESSO Administrativo nº 013/2022
CONTRATADO: ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
CONTRATADO: ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
CNPJ nº 20.289.32/20010-100
DBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA
DOS REFERMADO CONFRATO: R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).
VIGÊNCIA: 31/Jan/2023.
FORO: Comarca de Xambré, Estado do Paraná.

#### MUNICÍPIO DE DOURADINA.

Estado do Paraná
EXTRATO DE CONTRATO
FUNDAMENTAÇÃO:
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 011/2022
DISPENSA Nº 006/2022
Base legal – Art. 24, inciso II, da Lei 8.666 de 21/06/93.
OBJETO: O presente contrato tem por objeto Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de desinsetização e limpeza de caixa d'água, atendendo a Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes de Contrato de Prestação de Serviço nº. 031/2022

#### Secretaria Municipal de Saúde de Alto Paraíso - PR

CNPJ :09.251.282/0001-74 CEP 87528-000 Av. Augusto Jose de Souza, 1077 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1093

DA: SECRETARIA DE SAÚDE PARA: GABINETE DO PREFEITO

**Objeto:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

CONTRATO N° 007/2021 REF.: INEXIGIBILIDADE N. °005/2021 PROCESSO LICITATÓRIO N° 010/2021 RATIFICADO EM 02/02/2021

Venho através deste solicitar para que seja feito um aditivo de prazo referente ao contrato acima e epígrafe com prazo de vigência até 28/02/2022.

Sem mais para o momento aguardo providências;

Alto Paraíso, Estado do Paraná, 28 de Janeiro de 2022.

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO

Secretário Municipal de Saúde

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

GABINETE DO PREFEITO
PARA
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

**Objeto:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

CONTRATO N° 021/2022 REF.: INEXIGIBILIDADE N. °005/2022 PROCESSO LICITATÓRIO N° 013/2022 RATIFICADO EM 15/02/2022

Tendo em mãos solicitação de Aditivo exarado pelo Secretário de saúde, venho através deste solicitar e autorizar a elaboração do termo de aditivo do contrato acima em epigrafe.

Sem mais para o momento aguardo providências;

Alto Paraíso, Estado do Paraná, 31 de janeiro de 2022.

DERCIO JARDIM JUNIOR Prefeito Municipal

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 - Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

#### **COMUNICAÇÃO INTERNA**

**DE:** Departamento de Contabilidade. **PARA:** Secretaria de Administração.

**REF.:** CLASSIFICAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, RESERVA DE SALDO E CONFIRMAÇÃO DE SALDO.

Vimos através desta informar a classificação orçamentária e confirmação do saldo do processo licitatório discriminado a seguir:

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, DA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EOUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SAÚDE **DEMAIS SERVIÇOS** DE (E.S.F). E **PARA** COMPLEMENTARES  $\mathbf{E}$ ESPECIALIDADES, PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS

Inexigibilidade  $n^{\circ}$  005/2022.

Contratos Nº 021/2022.

Processo Administrativo nº 013/2022.

Homologado: 15/02/2022.

#### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

| DESP. | ELEMENTO     | DESCRIÇÃO                                   | FUNCIONAL              | DEPARTAMENTO                |
|-------|--------------|---|------------------------|-----------------------------|
| 7868  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7870  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7872  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7874  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8749  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 9629  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 9631  | 339034010000 | OUTRAS DESPESAS<br>DE PESSOAL<br>TERCEIRIZA | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8771  | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS                 | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |





#### CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

| į.   |              | COMP.ES EM A                                |                        |                             |
|------|--------------|---|------------------------|-----------------------------|
| 8725 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8608 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8647 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8686 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7902 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7942 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 7982 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 8022 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8222 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8262 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8062 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8102 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8142 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |
| 8182 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.301.0014.2.042 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
| 9653 | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS<br>COMP.ES EM A | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAI<br>DE SAUDE |





#### CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

| 9691             | 339039501000 | SERVICOS E<br>PROCEDIMENTOS | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |
|------------------|--------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|
|                  |              | COMP.ES EM A                |                        |                             |
| 9729             | 339039501000 | SERVICOS E                  | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL             |
| 4                |              | PROCEDIMENTOS               | v                      | DE SAUDE                    |
| 1<br>2           |              | COMP.ES EM A                |                        |                             |
| 9087             | 339039501000 | SERVICOS E                  | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | <b>PROCEDIMENTOS</b>        | G.                     | DE SAUDE                    |
|                  |              | COMP.ES EM A                |                        |                             |
| 9843             | 339039501000 | SERVICOS E                  | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | <b>PROCEDIMENTOS</b>        |                        | DE SAUDE                    |
| 4                |              | COMP.ES EM A                |                        |                             |
| 9767             | 339039501000 | SERVICOS E                  | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | <b>PROCEDIMENTOS</b>        |                        | DE SAUDE                    |
| <b>计算</b> 118    | - Lat        | COMP.ES EM A                | * 1 A No               |                             |
| 9805             | 339039501000 | SERVICOS E                  | 08.0210.303.0014.2.046 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | PROCEDIMENTOS               |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | COMP.ES EM A                |                        |                             |
| 9088             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.302.0014.2.073 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8687             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
| - V              |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8648             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
| 1                |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8609             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | MEDIA E                     |                        | TIN INC. MIN WORKE          |
| 8726             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.301.0014.2.072 | FUNDO MUNICIPAL             |
| Diameter Control |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  | -            | MEDIA E                     |                        | TINING LANGUAGE             |
| 8772             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.301.0014.2.116 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8897             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 | *                      | DE SAUDE                    |
| 1                |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8935             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 8973             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |
|                  |              | MEDIA E                     |                        |                             |
| 9011             | 339039503000 | SERVICOS E PROC.            | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL             |
|                  |              | EM SAUDE DE                 |                        | DE SAUDE                    |





CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

| Í    | ,            | MEDIA E                                    |                        |                             |
|------|--------------|--|------------------------|-----------------------------|
| 9049 | 339039503000 | SERVICOS E PROC.<br>EM SAUDE DE<br>MEDIA E | 08.0210.302.0014.2.044 | FUNDO MUNICIPAL<br>DE SAUDE |

Alto Paraíso - PR., 31 de Janeiro de 2023.

RENATO APARECIDO GONÇALVES JORGE Contador

# Prefeitura Municipal de Alto Paraíso-PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000 Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

1° TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 021/2022

I – CONTRATANTES: O MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o numero 95.640.736/0001-30, com sede na AVENIDA PEDRO AMARO DOS SANTOS, N°. 900 neste ato representado pelo Senhor Prefeito Municipal, DERCIO JARDIM JUNIOR, Prefeito Municipal, Portador da Cédula de Identidade n° 1.649.033-4 SSP/PR, devidamente inscrito no CPF sobre o número 474.519.719-53, residente e domiciliado na RUA PROFESSORA RITA HELENA GARCIA MELO, N°. 735, no Município de Alto Paraíso, Estado do Paraná – Pr, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 09.251.282/0001-74, com sede na AVENIDA AUGUSTO JOSÉ DE SOUZA, N° 1986, CEP: 87528-000, neste ato representado por seu Secretário de Saúde Sr. RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO, brasileiro, servidor publico municipal, portador da Cédula de Identidade n° 10.187.309-9, devidamente inscrito no CPF, sobre o número, 061.355.079-07, residente e domiciliado na rua JOSUÉ BALTAZAR RODRIGUES, N° 1167, na cidade de Alto Paraíso – Paraná, denominada CONTRATANTE.

II – CONTRATADA: ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA, empresa Jurídica de direitos privados, inscrita no CNPJ nº: 20.289.322/0001-00, com sede na Avenida Augusto José de Souza, nº 1087, CEP: 87.528-000, Alto Paraíso – PR, nesse ato representado pelo Sr. RODRIGO FERNANDO DALLA SANTINI, brasileiro, casado, enfermeiro, inscrito no CRM Nº 413.260, RG. nº: 9.578.230-2 SSP/PR, CPF/MF nº. 061.495.979-97 doravante denominada simplesmente.

Considerando, solicitação de Aditivo emitido pela Secretario de Saúde sr. Rodrigo Wesley Sobreira Revesso;

Considerando, autorização e solicitação, emitida pelo Prefeito Municipal;

Considerando, que existe saldo financeiro e previsão de dotação orçamentária;

Considerando, a Anuência do Contratado, resolvem alterar o contrato n.º 021/2022, como segue:

#### CLAUSULA PRIMEIRA:

Fica alterado a clausula terceira do contrato nº 021/2022, prorrogando o prazo de vigência do contrato para 28/02/2023.

Rodryo



#### **CLAUSULA SEGUNDA:**

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/01/2023, permanecendo inalteradas as demais clausulas e condições do referido contrato.

E por estarem de comum acordo com as condições ora estabelecidas, firmam o presente contrato, na presença de duas testemunhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 31 dias do mês de Janeiro de 2023.

DERCIO JARDIM JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL

ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA EMPRESA CREDENCIADA

RODRIGO WESLEY SOBREIRA REVESSO SECRETARIO DE SAÚDE

> VALDEMIR RIBEIRO SPARAPAN 005.876.549-29 Testemunha

MARILDA ROSA DO NASCIMENTO SILVA 033.220.759-58



#### Prefeitura Municipal de Alto Paraiso-PR CNPJ 95.640.736/0001-30 CEP 87528-000

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320 e-mail – altoparaiso@pref.pr.gov.br

#### EXTRATO DO 1° TERMO ADITIVO DO CONTRATO nº 021/2022

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO

CONTRATADO: ALTO PARAÍSO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

#### **CLAUSULA PRIMEIRA:**

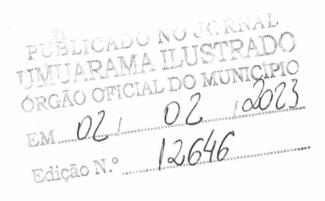
Fica alterado a clausula terceira do contrato nº 021/2022, prorrogando o prazo de vigência do contrato para 28/02/2023.

#### CLAUSULA SEGUNDA:

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/01/2023, permanecendo inalteradas as demais clausulas e condições do referido contrato.

FORUM: Comarca de Xambrê.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 31 dias do mês de janeiro de 2023.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFEZAL DO SUL

DECRETO Nº 007/2023, DE 11 DE JANEIRO DE 2023

DECRETO Nº 007/2023, DE 11 DE JANEIRO DE 2023
SÚMULA: NOMEIA JÉSSICA VASQUES PINTO FERREIRA PARA EXERCER CARGO DE
PROVIMENTO EM COMISSÃO, DANDO OUTRAS PROVIDÊNCIAS.
MARIO JUNIO KAZUO DA SILVA - Prefeito Municipal de Cafezal do Sul, Estado do Paraná,
usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente e, de conformidade com a
Lei Complementar Municipal nº 01/2010, de 24 de fevereiro de 2010 e suas alterações posteriores,

DECRETA:

Art. 1º - Fica nomeada JÉSSICA VASQUES PINTO FERREIRA, inscrita na CI/RG sob nº 12.329.479-3/PR e CPF sob nº 078.353.079-01, para exercer o Cargo de Provimento em Comissão de ASSESSORA TÉCNICA COM 2º GRAU COMPLETO, com lotação na Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes, percebendo a remuneração referente a sigla CC-04. janeiro de 2023.

pariento de 2023. ART. 3º - PUBLIQUE-SE, DIVULGUE-SE, CUMPRA-SE. Paço Municipal de Cafezal do Sul, Estado do Paraná, aos 11 días do mês de janeiro de 2023. MARIO JUNIO KAZUO DA SILVA PREFEITO MUNICIPAL

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA

PORTARIA N.º 047/2023

EMENTA: Dispõe sobre a nomeação do fiscal de contrato no âmbito municipal, e dá outras

PREÁMBULO: Eu, HENRIQUE DOMINGUES, Prefeito Municipal de Cidade Gaúcha – PR, no uso PREAMBUTO: EU, HENNIQUE DOMINGUES, Prefeito municipal de Cloade Gaucha – PR, no uso de minhas atribuições legais, e com base nas normas legais pertinentes á matéria, e, Considerando o disposto no artigo 67, da Lei Federal n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993; Considerando que é dever da administração pública, acompanhar e fiscalizar a execução dos RESOLVE

Art 1º. Nomear os servidores, abaixo relacionados, como Fiscais de Contratos, para responder pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação da execução dos contratos oriundos de pela gestão, acompanhamento, fiscalização e avaliação da execução dos contratos oriundos de procedimentos administrativos.

- Cristiane Antonia Camilo - CPF nº 051.514.489-43

- Claudeni Pereira Leal - CPF 679.731.409-72

- Abisai Felix da Silva - CPF nº 024.907.379-02

- Fernanda Lucia de Oliveira - CPF nº 044.437.089-79

- Valquiria Dalponte Martucci - CPF nº 054.145.549-43

- Ilvani Ferreira Martins - CPF nº 630.988.739-49

- Elaine Lopes Santana - CPF nº 103.550.939-36

- Mauro Antonio de Oliveira - CPF nº 508.058.609-59

Parágrafo Primeiro: Integrará automaticamente à comissão o Secretário Municipal da pasta a qual for destinado o recurso.

for destinado o recurso.

Parágrafo segundo: A responsabilidade inerente à função citada acima terá inicio com a publicação deste ato e término em 31 de dezembro de 2023.

Art 2º. Os Fiscais de Contrato serão responsáveis por representar o Município de Cidade Gaúcha-PR perante o contratado e zelar pela boa execução do objeto pactuado, mediante a execução das atividades de orientação, fiscalização, controle e aceite, devendo ainda:

1) Ler minuciosamente o contrato, convênio ou termo de connecação, anotando em registro próprio.

i) Ler minuciosamente o contrato, convênio ou termo de cooperação, anotando em registro próprio

 I) Ler minuclosamente o contrato, convenio ou termo de cooperação, anticadas as ocorrências relacionadas à sua execução;
 II) Verificar se o contrato, convênio ou termo de cooperação atende as formalidades legais, completa dos contratados. especialmente no que se refere à qualificação e identificação completa dos contratados, convenentes ou participes; III) Exigir somente o que for previsto no contrato. Qualquer alteração de condição contratual deve

III) Exigir somente o que for previsto no contrato. Qualquer alteração de condição contratual deve ser submetida ao superior hierárquico, acompanhada das justificativas pertinentes.

Esclarecer dúvidas do preposto/ representante da Contratada que estiverem sob a sua alçada, V) Notificar a contratada, sempre por escrito, com prova de recebimento da notificação anotar todas as ocorrências no diário de obras, tomando as previdências que estejam sob sua VI) Verificar se o cronograma físico-financeiro das obras e serviços ou a aquisição de materiais e equipamentos se desenvolvem de acordo com a respectiva Ordem de Serviço, Nota de Empenho VII) Verificar articulação entre as etapas de modo que se histica de sobrieto.

e com o estabelecido no instrumento tirmado; VII) Verificar articulação entre as etapas, de modo que os objetivos sejam atingidos; VIII) Certificar a execução de etapa de obras ou serviços e o recebimento de aquisições e equipamentos, mediante emissão de Atestado de Execução e de termo circunstanciado;

X) Atestar a conclusão das étapas ajustadas;
X) Receber obras e serviços, no caso de contrato, podendo, caso necessário, solicitar o acompanhamento do setor responsável.

XI) Rejeitar bens e serviços que estejam em desacordo com as especificações do objeto XI) Rejeitar bens e serviços que estejam em desacordo com as especificações do objeto contratado. A ação do fiscal, nesses casos, observará o que reza o contrato e o ato licitatório, principalmente em relação ao prazo ali previsto;
XII) Receber e encaminhar as faturas, devidamente atestadas, a Divisão de Patrimônio,

XII) Receber e encaminhar as faturas, devidamente atestadas, a Divisão de Patrimônio, Almoxarifado, Licitação e Compras, observado se a fatura apresentada pela contratada referesea o serviço que foi autorizado e efetivamente prestado no período. Em caso de dúvida, buscar, obrigatoriamente, auxilio para que efetue corretamente a atestação/medição.

Al hipótese de atestação dos serviços ser servidor lotado na sede da prestação do serviço, a fatura será encaminhada juntamente com o documento de atestação, assinado pelo servidor designado para tal finalidade. Nessa hipótese, haverá gestão compartilhada do contrato (caso da terceirização de serviços de limpeza e vigilância, por exemplo). XIII) Prestar as informações necessárias sobre o andamento das etapas ao setor demandante do(s) bem(ns) ou serviço(s) ao qual o contrato, convênio ou termo de cooperação esteja vinculado, para que sejam efetuadas as atualizações nos sistemas de controle utilizados pelo Município; XIV) Prestar, ao ordenador de despesa, informações necessárias ao cálculo de reajustamento de preços, quando previstos em normas próprias;

preços, quando previstos em normas próprias; XV) Dar ciências à área demandante:

a) Ocorrências que possam ensejar aplicação de penalidades ao contratado, convenente ou

Alterações necessárias ao projeto e suas consequências no custo previsto.

XVI) Elaborar ou solicitar justificativa técnica, quando couber, com vistas à alteração unilateral do

contrato pela Administração; su contrato, de convênio ou termo de cooperação comunicar ao Controle Interno e ao Setor Jurídico, bem irregularidades que não tenham sido sanadas and 3º Octobrico de contento.

tempestivamente ou a contento.

Art 3º. Os serviços prestados pelos servidores aqui nomeados são considerados de relevante interesse público, os quais, contudo, serão prestados sem ônus para o Município.

Art 4º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se a portaria 075/2022.

Edifício da Prefeitura Municipal de Cidade Gaucha – PR, em 31 de janeiro de 2023.

Prefeita Municipal

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO OESTE

Estado do Paraná
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO
A Prefeita Municipal, Maria Helena Bertoco Rodrigues, no uso das atribuições que Jhe são conferidas pela legis-lação em vigor, especialmente a Lei nrº 8.666/93 e alterações posteriores, a 01 — HOMOLOGAR a presente Licitação neste termos:

Fica alterado a clausula terceira do contrato nº 020/2022, prorrogando o prazo de vigência do

CLAUSULA SEGUNDA

Fica alterada a Clausula Quarta, passando o valor Contratual para R\$ 1.650.000,00 (um milhão seiscentos e cinqüenta mil reais), tendo como valor do presente aditivo de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais). CLAUSULA TERCEIRA:

CLAUSULA TERCEIRA:

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/01/2023, permanecendo inalteradas as demais clausulas e condições do referido contrato.

FORUM: Comarca de Xambrê.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 31 dias do mês de

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO nº 021/2022
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATADO: ALTO PARAISO SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁR OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA DA AREA DA SAUDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F.). E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES. PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CLAUSULA PRIMEIRA:

Fica alterado a clausula terceira do contrato nº 021/2022, prorrogando o prazo de vigência do contrato para 28/02/2023. CLAUSULA SEGUNDA

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/01/2023, permanecendo inalteradas as demais clausulas e condições do referido contrato.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 31 días do mês de

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO nº 026/2022
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
CONTRATADO: CASTRO CLINICA MEDICA LTDA
OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA
ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE
DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE
COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS
CARGOS.

CLAUSULA PRIMEIRA:

Fica alterado a clausula terceira do contrato nº 026/2022, prorrogando o prazo de vigência do contrato para 28/02/2023. CLAUSULA SEGUNDA:

Fica alterada a Clausula Quarta, passando o valor Contratual para R\$ 70.000,00 (setenta mil reais) tendo como valor do presente aditivo de R\$ 25,000,00 (vinte e cinco mil reais).

O presente termo de Aditivo deste contrato entrará em vigor a partir do dia 31/01/2023, permanecendo inalteradas as demais clausulas e condições do referido contrato.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO, ESTADO DO PARANÁ, aos 31 dias do mês de

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA

Estado do D ORTARIA N.º 049/2023

EMENTA: Dispõe sobre a composição da Comissão de Recebimento de Bens e Serviços no âmbito municipal, e dá outras providencias

ambito municipal, e da outras providencias.

PREÂMBULO: Eu, HENRIQUE DOMINGUES, Prefeito Municipal de Cidade Gaúcha – PR, no uso

PREAMBULO: EU. HENRIQUE DOMINGUES, Prefeito Municipal de Cidade Gaucha – PR. no uso de minhas atribuições legais, e com base nas normas legais pertinentes á matéria, e, Considerando o disposto nos artigos 15, § 8, 62, 69, 73 e 74, da Lei Federal n.º 8.666/93. Considerando que é dever da administração pública, observar e vistoriar as obras e bens adquiridos, objetos de licitação, de modo a comprover a adequação do objeto ao termo contratual e recebê-los, dando quitação total ou parcial das obrigações assumidas nos respectivos contratos.

Art 1º. Constituir a Comissão de Recebimento de Bens e Serviços, da Prefeitura Municipal de Cidade Gaucha – PR, integrada pelos membros adiante relacionados. Parágrafo único: O mandato da citada comissão terá inicio com a publicação deste ato e térm

em 31 de dezembro de 2023.

em 31 de dezembro de 2023.

At 2º. A Comissão de Recebimento de Bens e Serviços, será composta pelos seguintes servidores:

Cristiane Antonia Camillo — CPF n.º 051.514.489-43

Fernanda Lúcia de Oliveira — CPF n.º 044.437.089-79

Francisca Francidalva de Lima — CPF n.º 055.137.129-55

Janaina Xavier de Lima — CPF n.º 055.534.419-01

Valduiria Dalponte Martucci — CPF n.º 056.445.540.43

Janaina Xavier de Lima – CPF nº 050.534.419-01 Valquiria Dalponte Martucci – CPF nº 054.145.549-43 Andréa Celestino de Farias Miguel – CPF nº 023.243.289-92 João Vitor Aita – CPF nº 073.993.469-01 Valdecir Burtoluzzo – CPF nº 842.482.609-59

Valdecir Burtoluzzo – CPF nº 842.462.609-59
Art 3º. A Comissão de Recebimento de Bens e Serviços funcionará na modalidade de maioria simples. Ou dependendo da especialidade necessária do bem ou serviço a serem recebidos, os membros poderão atuar de forma unitária, devendo os demais trabalharem na condição de

os memoros poderao atuar de forma unitaria, devendo os demais trabalharem na condição de assistente simples.

Art 4º. O recebimento definitivo dos materiais e serviços dar-se-á mediante termo circunstanciado. Art 5º. A Comissão, ora designada, reunir-se-á tantas vezes quantas necessário for, na forma da legislação vigente, e quando convocada pelo Chefe do Executivo Municipal.

Art 6º. Os serviços prestados pela Comissão são considerados de relevante interesse público, contrido serão prestados pela Comissão são considerados de relevante interesse público.

contudo, serão prestados sem ônus para o Município.

Art 7º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se a portaria 320/2022. Edificio da Prefeitura Municipal de Cidade Gaucha – PR, em 31 días do mês de janeiro de dois mil e vinte e três. HENRIQUE DOMINGUES

Prefeito Municipal

#### PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO OESTE

PREFITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO DESTE Estado do Paraná EXTRATO DE CONTRATO DE TRABALHO Nº. 004/2023 - RH REF AO CONTRATO DE TRABALHO DE Nº. 004/2023 - DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO. 02 de Fevereiro de 2023. CONTRATATURA DO CONTRATO. 02 de Fevereiro de 2023. CONTRATANTE: Municipio de Cruzeiro do Oeste, Estado do Paraná. CONTRATADO: FELIPE DE OLIVEIRA FRANCISCO. RG. nº 3.340.136-5 e CPF. nº 088.932.789-01. OBJETO: Prestação de serviços de AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, referente ao Processo Seletivo Simplifica Edital nº 001/2021. VIOENCIA: 1.348,12 (Um mil trezentos e quarenta e oito reais e doze centavos). VIOENCIA: 1.010.11. nº. 1.348,12 (Um mil trezentos e quarenta e oito reais e doze centavos). CARGA HORÂRIA: 40 (quarenta) horas semanais. LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: No Museu de Paleontologia e em toda extensão do Municipio Cruzeiro do Oeste, sendo determinado pela Secretaria Municipia de Desenvolvimento Econômico, Turismo. Ciên e Tecnologia.

Cruzeiro do Oeste, 01 de Fevereiro de 2023. MARIA HELENA BERTOCO RODRIGUES