

# PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

## ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.970.318/0001-67  
Av. Antonio Veiga Martins, 80 - Centro - CEP 87670-000 - Telefax: (44) 3440-1221

### PORTARIA N.º 002/2020

### DE 13 DE JANEIRO DE 2020

Cleber Geraldo da Silva, Prefeito Municipal de Inajá, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas por LEI,

## RESOLVE:

Art. 1.º - Constituir a COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE INAJÁ, durante o exercício de 2020.

Art. 2.º - A Comissão Permanente de Licitação mencionada no artigo anterior, fica assim constituída:

**PRESIDENTE: Renato Rafael Diogo do Valle**

RG N.º 9.014.461-8

CPF N.º 049.250.729-51

**VICE PRESIDENTE: Álvaro Cezar de Assis**

RG N.º 3.766.799-4

CPF N.º 618.064.719-49

**SECRETÁRIO: Diego Rafael Floripes de Souza**

RG N.º 9481911-3

CPF N.º 048.027.979-90

Art. 3.º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ, ESTADO DO PARANÁ.

EM 13 DE JANEIRO DE 2020.

Cleber Geraldo da Silva

PREFEITO MUNICIPAL

<b>Publicado no Jornal:</b>	
<i>O Regional</i>	Nº 3147
Pag: 03	Data 15 / 01 / 2020.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 01 / VISTO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 – CEP 87670-000 – Centro

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

Solicito a Divisão de Licitação e Compras, que seja feito processo de credenciamento para contratação de 02 enfermeiros para o Hospital Municipal.

**Justificativa:** Solicito que seja feito um processo de credenciamento para contratação de 02 enfermeiros para trabalhar no setor da saúde. Informo que é de extrema necessidade a substituição dos mesmos, pois foram afastados por atestado médico de no mínimo 60 dias e se trata de serviço essencial para o funcionamento dos serviços de saúde.

Atenciosamente,

Em 10 de Dezembro de 2019

Laisa Catarine Silva  
Diretora do Departamento





**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**N.P.J. 76.970.318/0001-67**


**De:** Gabinete do Prefeito

**Para:** Departamento de Finanças e Divisão de Contabilidade

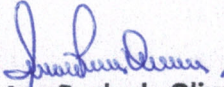
**Ref:** Informação de Recursos Orçamentários e Financeiros

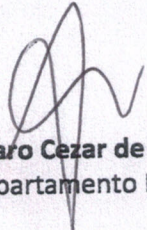
Em virtude da solicitação do Setor de Saúde, solicito da Divisão de Contabilidade informar se há saldo orçamentário, para a realização de tais dispêndios: **Chamamento Público para Credenciamento de Profissionais da Área da Saúde para a prestação de serviços especializados de Saúde, no Hospital Municipal consultórios, clínicas, Unidades Básicas de Saúde e Programas Federais, Estaduais e Municipais de Proteção à Saúde conforme suas necessidades, cujo custo total mensal atingirá aproximadamente R\$ 86.400,00 (oitenta e seis mil e quatrocentos reais), pelo período de 12 (doze) meses.**

Atenciosamente,

  
**CLEBER GERALDO DA SILVA**  
Prefeito Municipal

Divisão de Contabilidade:  
Recebi a solicitação do Gabinete do Prefeito  
em: 15/10/2019

  
**Ana Paula de Oliveira**  
Contador  
CRC PR - 052267/O-3

  
**Álvaro Cezar de Assis**  
Diretor do Departamento Financeiro

**Avenida Antônio Veiga Martins, 80/82 – Centro – Cep 87.670-000**  
**Fone: (44) 3440-1221 – E-mail: [prefeito@inaja.pr.gov.br](mailto:prefeito@inaja.pr.gov.br)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

DIVISÃO DE LICITAÇÃO E COMPRAS

**SOLICITAÇÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA DESPESA**

A/C Divisão de Contabilidade,

Em 15 de outubro de 2019.

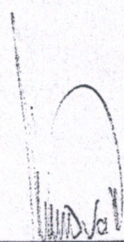
Sirvo-me do presente para solicitar a responsável pela Divisão, autorização, em virtude da solicitação do Setor de Saúde, solicito da Divisão de Contabilidade informar se há saldo orçamentário, para a realização de tais dispêndios: **Chamamento Público para Credenciamento de Profissionais da Área da Saúde para a prestação de serviços especializados de Saúde, no Hospital Municipal consultórios, clínicas, Unidades Básicas de Saúde e Programas Federais, Estaduais e Municipais de Proteção à Saúde conforme suas necessidades, cujo custo total mensal atingirá aproximadamente 7.200,00 ( sete mil e duzentos reais), para um valor anual de R\$ 86.400,00 (oitenta e seis mil e quatrocentos reais), pelo período de 12 (doze) meses.**

Em atendimento a Solicitação recebida do Departamento, solicito aprovação orçamentária para andamento do processo de compra dos itens.


Discriminar abaixo, o recurso que poderá ser utilizado para a despesa, tal qual seu respectivo saldo orçamentário disponibilizado:

RECURSO FINANCEIRO	
Unidade Orçamentária	09
Função Programática	02
Projeto de atividade	2302
Elemento da despesa	23.30.36.00.00.00.00
Fonte de Recurso	3000
Saldo Orçamentário	R\$ 30.362,00

**IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

  
Renato Rafael Diogo Do Valle  
Presidente da Comissão Permanente  
de Licitações – CPL

Responsável pela Solicitação  
Renato Do Valle  
Divisão de Licitação e Compras  
Prefeitura Municipal de Inajá - PR

  
Ana Paula de Oliveira  
Contadora  
Responsável pela viabilidade  
financeira

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 04 / VISTO





# Prefeitura do Município de Inajá

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80 - CEP: 87670-000 - Centro

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2018

### INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

### CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE - 2019

#### 1 – PREÂMBULO:

1.1 – O Município de Inajá, através da Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria nº 002/2019, de 14/01/2019, com devida autorização expedida pelo Prefeito Municipal, Sr. Cleber Geraldo da Silva, nesta data e de conformidade com a Lei nº 8.666/93, suas alterações, e Leis nº 8.080/90 e 8.142/90; disposição complementar dada pela Lei Estadual do Paraná nº 15.608/2007, regulamentada pelo Decreto Estadual do Paraná nº 4.507/2009, que aprovou o Regulamento do Credenciamento no âmbito estadual; recomendações técnicas e jurisprudência do E. Tribunal de Contas do Estado do Paraná (Resoluções nº. 5351/04-TC de 10/08/2004 e 1420/04-TC de 18/04/2004); Orientação Normativa nº 17/09 da Advocacia Geral da União, considerando o que consta do Processo nº 00400.015975/2008-95, de caráter obrigatório a todos os órgãos jurídicos enumerados nos artigos. 2º e 17 da Lei Complementar nº 73, de 1993; Jurisprudência do E. Tribunal de Contas da União - Decisão 656/1995 – Plenário. Decisão TCU 439/2003-Plenário, Acórdãos TCU 540/2003-Plenário, 819/2005-Plenário, 1.357/2005-Plenário, 1.796/2007-Plenário, e demais legislações aplicáveis, torna pública a realização de credenciamento de pessoas físicas da área de saúde para prestação de serviços especializados, nos termos das condições estabelecidas no presente Instrumento de Chamamento.

#### 2 – OBJETO:

2.1 – O presente Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de Profissionais da Área da Saúde para a prestação de serviços especializados de Saúde, no Hospital Municipal, consultórios, clínicas, Unidades Básicas de Saúde e Programas Federais, Estaduais e Municipais de Proteção à Saúde conforme suas necessidades e conforme quantidades estimadas e especificações constantes deste Edital;

2.2 – Os serviços que vierem a ser contratados serão remunerados pelos valores unitários constantes deste Edital;

2.3 – O processo de credenciamento obedecerá às condições estabelecidas neste Edital.

#### 3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

3.1 – A participação neste Credenciamento implica na aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital;

3.2 - Poderão participar no Credenciamento pessoas físicas da área da saúde que atendam aos requisitos dos itens 6 e 7 exigidos neste instrumento de chamamento;

3.2 – Não poderão participar no Credenciamento os interessados que estejam cumprindo suspensão temporária de participação em licitação, inciso IV do art. 87 da Lei nº 8.666/93.



(aplicável a todas as licitações sob qualquer modalidade, bem como aos procedimentos de dispensa e inexistência de licitação por força do disposto no art. 97).

3.2.1 – Que sejam partes em ações concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

3.2.2 – Que participem de pessoas jurídicas que tenham sido declaradas inidôneas por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição.

**3.2.3 – Não poderão participar no Credenciamento os profissionais de saúde integrantes do quadro de pessoal do Município de Inajá,** salvo se houver compatibilidade de horário nos termos da Constituição Federal;

#### **4 – FORMAS DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO:**

4.1 – As pessoas interessadas poderão inscrever-se para Credenciamento a partir da publicação do Aviso do presente instrumento no diário oficial do município, e no site do Município de Inajá– [www.inaja.pr.gov.br](http://www.inaja.pr.gov.br).

4.2 O presente edital estará a disposição dos interessados no setor de licitações, sito a Avenida Antonio Veiga Martins, 80-82, centro de Inajá– PR de segunda-feira a sexta-feira, das 08:00 as 11:30 horas e da 13:00 as 17:00 horas, e também pelo endereço eletrônico [licitacao.pminaja@hotmail.com](mailto:licitacao.pminaja@hotmail.com) – Serão consideradas credenciados os profissionais que apresentarem os documentos enumerados nos item 6 e 7 desde instrumento.

4.4 - Os interessados poderão solicitar a inscrição no Credenciamento a partir de 07/11/2019, sendo suas inscrições adequadas proporcionalmente ao período remanescente de vigência do Credenciamento. As inscrições, no entanto, serão analisadas mensalmente, de acordo com as necessidades do Departamento Municipal de Saúde de Inajá, sujeitando-se a efetiva demanda do serviço.

#### **5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:**

5.1 – Os interessados deverão encaminhar em envelope lacrado os documentos relacionados nos itens 6 e 7 ao setor de Licitações, no horário indicado no item 4.2, em dias de expediente no Município de Inajá, no seguinte endereço: Avenida Antonio Veiga Martins, 80-82 - Centro de Inajá– PR;

5.2 – O envelope deverá conter as seguintes informações:

CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE Nº 005/2019.

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

#### **6 – HABILITAÇÃO:**

6.1 – A documentação exigida neste edital deverá ser apresentada em cópia autenticada em Cartório Notarial e/ou por servidor desta municipalidade, acompanhada dos Anexos abaixo relacionados devidamente preenchidos e assinados, bem como estarem todos em envelope lacrado com as indicações constantes no item 5.2.

6.1.1 - Requerimento para credenciamento, conforme modelo constante no Anexo I;

6.1.2 – Documentos pessoais do interessado: RG e CPF

6.1.3 – Comprovante de endereço;

6.1.4 – Declaração de conhecimento do edital, seus anexos, instruções e procedimentos, conforme modelo constante no Anexo II;



## **7 – DOCUMENTAÇÃO:**

### **7.1 - Para comprovação de Regularidade Fiscal:**

- 7.1.1 - Prova de Regularidade CPF;
- 7.1.2 - Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, expedida pelo Ministério da Fazenda;
- 7.1. - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão expedida pelo Município do domicílio ou sede da proponente;
- 7.1.7 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

### **7.2 – Para comprovação de Qualificação Técnica:**

- 7.2.1 – Diploma de formação em curso superior e/ou certificado de conclusão de curso de habilitação na área pretendida;
- 7.2.2 – Registro profissional que habilita ao exercício da profissão que esteja interessado ou documento equivalente;
- 7.2.3 – Cópia dos certificados de especialização na área indicada;

## **8 – CONDIÇÕES GERAIS:**

8.1 – A entrega da documentação acima estabelecida implica manifestação de interesse no credenciamento, bem como aceitação e submissão, independente de manifestação expressa, a todas as normas e condições deste Edital;

8.2 – A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na não aceitação do profissional como prestador de serviços no Município de Inajá;

8.3 - Todos os anexos deverão ser impressos em papel com identificação da pessoa a ser credenciada em 1 (uma) via, assinada pelo responsável;

8.4 – A inexistência de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do interessado do processo de credenciamento, anulando-se a participação, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativas, cível ou criminal;

8.5 – Os profissionais deverão cumprir os regulamentos vigentes do Município de Inajá;

8.6 – Não será aceito nenhum documento solicitado enviado via fax ou e-mail;

8.7 – Cada parte, na execução do processo de credenciamento, deve arcar no âmbito de suas respectivas responsabilidades com toda e qualquer despesa de natureza social, trabalhista, previdenciária, tributária, securitária ou indenizatória, não possuindo o credenciado qualquer vínculo empregatício com o MUNICÍPIO DE INAJÁ;

8.8 – O credenciado se submeterá a contratação mínima de 6 (seis) meses sendo que a eventual suspensão dos serviços deverá ser solicitada com 30 (trinta) dias de antecedência.

8.9 - A fim de garantir a gestão participativa, todos os estabelecimentos que tem profissionais credenciados devem fixar em local visível, os contatos da Ouvidoria do MUNICÍPIO DE INAJÁ, para que sejam atendidas as sugestões, elogios, dúvidas, reclamações ou denúncias, referente ao atendimento prestado.

8.10 – A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o credenciamento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento.

## **9 – PROCEDIMENTOS DO CADASTRO:**



9.1 - O cadastramento será amplamente divulgado e estará permanentemente aberto aos interessados, a partir de 07 de novembro de 2019, sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento, entre 07/11/2019 a 07/11/2020;

9.2 - Para divulgação do Edital de Credenciamento nº. 005/2019, o MUNICÍPIO DE INAJÁ deverá proceder, no mínimo anualmente, a publicação, através da imprensa oficial para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

## **10 – DOS VALORES:**

10.1 - A remuneração pela prestação dos serviços corresponderá ao valor apresentado na tabela de vencimentos/procedimentos, valor este obtido e aprovado após média de cotação atual de mercado.

## **11 – DA CONTRATAÇÃO**

11.1 - Para o fiel cumprimento das obrigações assumidas será firmado o contrato de acordo com a legislação vigente;

11.2 - O MUNICÍPIO DE INAJÁ convocará os selecionados, conforme ordem de cadastramento, para assinar o CONTRATO, no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do recebimento da notificação para comparecer ao departamento de licitações e contrato, sob pena de decair do direito à contratação;

11.3 - O Contratado deverá manter durante toda a execução do Contrato todas as condições de regularidade fiscal exigidas na contratação, em especial: Certidão Negativa de Débitos federais e municipais exigidos para a realização do pagamento.

## **12 – DO VALOR, PRAZO E ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:**

12.1 - A remuneração pela prestação dos serviços será regida pela Tabela de Remuneração do MUNICÍPIO DE INAJÁ com valores referenciais para 2019;

12.2 - O valor disponível para realização dos serviços será R\$ 86.400,00 (oitenta e seis mil e quatrocentos reais);

12.3 - Os pagamentos pela execução dos serviços correrão por conta dos recursos da dotação orçamentária nos códigos das despesas:

09.002.2.902 3.3.90.36.00.00.00.00 - 1000 - R\$ 20.269,00

12.3.1 Ultrapassado o exercício financeiro de 2019, o Município adotará as medidas necessárias para assumir a dotação correspondente para o período.

12.4 - O prazo de execução dos serviços terá vigência enquanto perdurar o prazo deste credenciamento;

12.5 - O acompanhamento da execução dos serviços credenciados será realizado através do canal de comunicação com os Municípios por meio da Ouvidoria do MUNICÍPIO DE INAJÁ, Departamento de Saúde, Controle Interno e eventuais vistorias.

## **13 – CRITÉRIO DE REAJUSTE:**

13.1 -O valor poderá ser revisto com base nos índices acordados pela Comissão Consultiva de Execução;

13.2 - O valor das remunerações/procedimentos indicados na Tabela Referência poderá ser revisto na mesma proporção que os índices de atualização de preços divulgado pelo Governo Federal para o período, garantindo sempre o equilíbrio econômico financeiro do Contrato nos termos do artigo 26 da Lei nº 8.080/90 e nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, que trata de Licitações e Contratos Administrativos.



#### **14 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS:**

14.1 - A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Estadual nº 15.608/07, da Lei Federal nº 8.666/93 e os termos da minuta do instrumento contratual, anexa ao respectivo Edital;

14.2 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o MUNICÍPIO DE INAJÁ poderá garantir a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no art. da Lei nº 8666/93 e legislação aplicável, como Portarias e Resoluções expedidas pelo Ministério da Saúde e Manuais específicos e aplicáveis ao objeto do contrato, garantindo sempre o direito de defesa prévia e ao contraditório.

#### **16 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

16.1 – A liberação de cada pagamento fica condicionada à verificação e autorização do Departamento de Saúde que deve acompanhar a prestação efetiva dos serviços contratados;

16.2 – O pagamento será realizado através de Transferência Bancária, transmissão on-line, crédito direto em conta corrente própria em nome da pessoa física.

16.3 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade das respectivas Áreas da Saúde;

16.4 - É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento;

#### **17 - RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

17.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 109 da Lei nº. 8666/93, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos;

17.2 – O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

17.3 – O recurso será protocolado junto ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, na Avenida Antonio Veiga Martins, 80-82 – Centro - Inajá- PR - CEP 87.670-000, Comissão de Licitação, ficando estabelecido prazo de até 05 (cinco) dias úteis para reconsiderá-lo ou encaminhá-lo para análise do Gestor, que terá igual prazo para análise e decisão;

17.4 – Tanto o interessado quanto seu representante legal poderão interpor recursos;

17.5 – Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios;

17.6 – Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação;

17.7 – Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio de Edital de Homologação pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ.

#### **18 – DO DESCREDENCIAMENTO**

18.1 – O credenciamento não estabelece qualquer obrigação ao MUNICÍPIO DE INAJÁ em efetivar a contratação do serviço, face à sua precariedade e, a qualquer momento, o credenciado ou o MUNICÍPIO DE INAJÁ poderá denunciar o credenciamento, inclusive quando for constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Edital, neste Regulamento e na legislação pertinente, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa;

18.2 – Constituem motivos para o descredenciamento o não cumprimento de quaisquer cláusulas e condições do Contrato, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos;



18.3 – Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar a eventual rescisão contratual, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento, e esta por dolo ou culpa, causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração da rescisão;

18.4 – O Credenciado poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que oficializada a intenção do descredenciamento com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

18.5 – Em caso de descredenciamento, será assegurado expressamente o direito ao contraditório e ampla defesa do interessado;

18.6 – Diante da impossibilidade, devidamente justificada, em cumprir os prazos acima estabelecidos, o Credenciado deverá indicar, sob pena de descredenciamento, imediatamente, profissional para suprir as consultas/procedimentos agendados, em grau de substituição;

18.7 – O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, prevendo o inciso IV do art. 5º da Constituição Federal que "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes";

18.8 – O CREDENCIADO é obrigado a prestar atendimento aos clientes pertencentes aos municípios consorciados ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, sem discriminação de qualquer ordem, sob pena de descredenciamento.

## 19 – DISPOSIÇÕES GERAIS

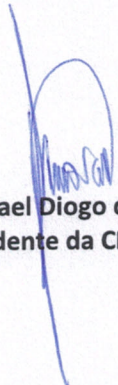
19.1 - O instrumento contratual decorrente do credenciamento será publicado, em forma de extrato, no Diário Oficial do Município de Inajá, conforme disposto no artigo 110 da Lei Estadual nº 15.608/07 e art. 61, parágrafo único da Lei nº. 8.666/93.

19.2 – Os interessados que atenderem às condições fixadas no regulamento firmarão contrato com a Administração. O contrato, por ser de natureza administrativa, deverá atender, no que for cabível, as exigências previstas no art. 55 da Lei nº. 8.666/93.

19.3 – Todo e qualquer esclarecimentos relativo ao presente chamamento público e as condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, encaminhado ao setor de Licitações, à Av. Antonio Veiga Martins 80-82, CEP 87.670-000, centro, fone (44) 3440-1221 – Inajá– PR, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitação.

19.4 - Fica eleito o foro da cidade de Paranaity, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

Inajá, 15 de outubro de 2019.

  
**Renato Rafael Diogo do Valle**  
Presidente da CPL



## ANEXO I

### CHAMAMENTO Nº 005/2019

#### À Comissão de Licitação do MUNICÍPIO DE INAJÁ

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS FÍSICAS DA ÁREA DA SAÚDE divulgado pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, objetivando a prestação de serviços de saúde na especialização de \_\_\_\_\_ nos termos do chamamento público divulgado em 07/11/2019.

- Nome:
- Endereço Comercial:
- Fone:
- E-mail:
- Cidade:
- CPF:
- Especialidade:
- Procedimentos local de trabalho:

#### Dados Bancários para Pagamento:

Nº e nome do Banco:

Nº da agência:

Nº da conta corrente:

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

## ANEXO II

Ao MUNICÍPIO DE INAJÁ



## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E/OU ACESSO À DOCUMENTAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento na área médica, sob a modalidade Chamamento Público 005/2019 instaurado pelo – Município de Inajá, que recebemos os documentos e tomamos conhecimento de todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações deste Credenciamento.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

### ANEXO III

#### CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS XX/2019 CONTRATO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE INAJÁ E XXXXXXXXXXXX

Pelo presente Instrumento Particular de Prestação de Serviços, que entre si celebram o **Fundo Municipal de Saúde Município de Inajá**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ: sob nº -----/-----, estabelecido a Av. Antonio Veiga Martins, 80-82, centro, na Cidade de Inajá, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Cleber Geraldo da Silva, RG 3.243.909-8 SSP-PR e CPF 360.462.489-49, doravante denominada de CONTRATANTE, e XXXXXXXXXXXX, CPF nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, com endereço na XXXXXXXXXXXX, nº XXX, município de XXXXXXXX – XX, doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, através do **Chamamento Público nº 005/2019**, com base no art. 25 da Lei Federal nº. 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:



## **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1 O presente Contrato tem por objeto a prestação, pela CONTRATADA de serviços de saúde – Pessoa Física da Área de Saúde na especialidade e de XXXXXXXX, nas condições e valores do Edital de Chamamento Público nº 005/2019 do MUNICÍPIO DE INAJÁ.

PARÁGRAFO ÚNICO - Mediante Termo Aditivo e de acordo com a capacidade operacional da CONTRATADA e as necessidades do CONTRATANTE, os contraentes poderão, por interesse público, fazer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento) nos valores limites deste Contrato, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo CONTRATANTE.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

2.1 – O presente contrato terá prazo de execução até dia -----/-----/-----, e vigência por igual período.

## **CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

3.1 – O valor dos serviços objetos desse contrato para o período compreendido até dia -----/-----/-----, será de:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, mensais.

3.2 O valor total previsto para este contrato é de R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

3.3 Os Serviços serão realizados de acordo com as necessidades do Departamento Municipal de Saúde do Município de Inajá-PR.

3.4 A despesa em questão correrá à conta da rubrica orçamentária nº.

09.002.2.902 3.3.90.36.00.00.00.00 - 1000 – R\$ 20.269,00

3.4.1 Ultrapassado o exercício financeiro de 2019, o Município adotará as medidas necessárias para assumir a dotação correspondente para o período.

## **CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE**

4.1 – A liberação de cada pagamento fica condicionada à verificação e autorização do Departamento de Saúde que deve acompanhar a prestação efetiva dos serviços contratados;

4.2 – O pagamento será realizado através de Transferência Bancária, transmissão on-line, crédito direto em conta corrente própria em nome da pessoa física.

4.3 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade das respectivas Áreas da Saúde;

4.4 - É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento;

## **CLÁUSULA QUINTA: DA FISCALIZAÇÃO, INSTRUÇÕES E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS.**

5.1 Caberá ao MUNICÍPIO DE INAJÁ a coordenação, controle e fiscalização da prestação de serviços, conforme cada área.

5.2 A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato.

5.3 A CONTRATADA facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados do CONTRATANTE, designados para tal fim.

5.4 A CONTRATADA deve submeter-se às instruções, ordens e recomendações emitidas pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, no sentido do aperfeiçoamento dos serviços contratados, devendo, ainda a reclamada notificar ao MUNICÍPIO DE INAJÁ eventuais reclamações recebidas de quaisquer alterações no procedimento de prestação dos serviços.



§ 1º - A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato, e se obriga, ainda, responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante em razão da execução deste Contrato.

§ 2º - A CONTRATADA deverá atender aos pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços.

#### **CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE**

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

**6.1** O pagamento de todos os custos diretos e indiretos, relativos ao objeto desta licitação, bem como todos os impostos, seguros, indenizações e encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários e tributários ou quaisquer outros custos decorrentes ou que venham a ser devido em razão do objeto deste Edital, não cabem ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, não sendo devido quaisquer custos adicionais;

**6.2** A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados, ficando assegurada à CONTRATADA o direito de regresso.

**6.3** É de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA toda e qualquer execução fora das especificações do MUNICÍPIO DE INAJÁ, cujas despesas correrão por conta da CONTRATADA e deverão ser prontamente atendidas;

**6.4** Manter durante toda a execução do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumidas nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**6.5** Fornecer ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, relatórios mensais dos serviços prestados.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do MUNICÍPIO DE INAJÁ:

**a)** Obedecer os critérios de remuneração, previstos neste contrato;

**b)** Fornecer à CONTRATADA condição necessária à execução dos serviços.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES**

**7.1** Além das já especificadas neste instrumento, sujeitam-se os adjudicatários inadimplentes as demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90;

**7.2** Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

#### **CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO**

**8.1** O presente negócio poderá ser rescindido na hipótese de ocorrer quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 78 da Lei nº 8.666/93.

**8.2** A rescisão do presente negócio operar-se-á por ato unilateral, e escrito na Administração; amigável; por acordo; ou judicialmente, de conformidade com o dispositivo no artigo 79, mencionada Lei.

**8.3** O MUNICÍPIO DE INAJÁ caberá o direito de rescindir este contrato, independente de notificação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos, além dos previstos em Lei:

**8.3.1** Se a execução dos serviços não obedecer às especificações e instruções fornecidas pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, ou estiver em desacordo com as normas técnicas usualmente adotadas.

**8.4** O presente contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência dos serviços, recebendo a CONTRATADA, o valor correspondente aos serviços efetivamente executados.



§ 1º - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços.

§ 2º A CONTRATADA poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento, por escrito, com antecedência mínima de 30(trinta) dias.

#### **CLÁUSULA NONA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**9.1** É vedado o trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de 18 (dezoito) e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

**9.2** Os casos e situações omissos serão resolvidos de comum acordo respeitadas as disposições da Lei nº 8.666 de 21.06.93, suas alterações e demais disposições que regulamentam a atividade das empresas de engenharia.

**9.3** O MUNICÍPIO DE INAJÁ, por conveniência administrativa, poderá, a qualquer tempo, efetuar revisões dos parâmetros, consumos, índices, insumos e quantitativos constantes das planilhas de custos apresentadas pela CONTRATADA, a fim de efetuar ajustes de eventuais diferenças apuradas no decorrer da execução do objeto contratado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: DO FORO**

**10.1** As partes elegem o foro da Comarca de Paranacity, para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 03 (TRÊS) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Inajá, xxx de ----- do ano de 2019.

\_\_\_\_\_  
Cleber Geraldo da Silva  
Prefeito do MUNICÍPIO DE INAJÁ  
Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

1ª \_\_\_\_\_

2ª \_\_\_\_\_



**ANEXO - IV**  
**TABELA DE REMUNERAÇÃO – MUNICÍPIO DE INAJÁ**

Item	Quant	Função	Carga Horária	Valor Maximo de Remuneração/mês	Valor total Maximo de Remuneração/mês
01	02	Enfermeiros UBS	40 horas semanais	R\$ 2.800,00	R\$ 5.600,00
02	01	Fisioterapeuta	20 horas semanais	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 86.400,00</b>

**RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL**

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 005/2019**

NOME:
CPF nº
Endereço:
E-mail:
Cidade: _____ Estado: _____ Telefone: _____
Telefone: _____
Recebemos, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.
Local: _____, ____ de _____ de 20__.
Assinatura

Caro interessado,



Visando comunicação futura entre esta Prefeitura e o interessado, solicitamos de Vossa Senhoria preencher o recibo de entrega do Edital e remeter ao Departamento de Licitações por meio do e-mail: [licitacao.pminaja@hotmail.com](mailto:licitacao.pminaja@hotmail.com)

A não remessa do recibo exime a Coordenadoria de Licitação da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.

**Departamento de Licitações do Município de Inajá/PR**

**CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO**

O Fundo Municipal de Saúde do Município de Inajá, gestor da Saúde Pública Municipal declara, nos termos do Edital de Credenciamento nº 005/2019, que a (\_\_\_\_nome\_\_\_\_), identificar, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ apresentou a documentação solicitada, a qual foi analisada, aprovada, e é considerada credenciada junto ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INAJÁ, ESTADO DO PARANÁ**, para possível contratação. O presente Certificado de Credenciamento não gera, para o ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INAJÁ, ESTADO DO PARANÁ**, quaisquer obrigações de contratar, mas somente o direito a participar do banco de dados de entidades credenciadas. O credenciamento vigorará de acordo com este Edital.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Gestor do FMS









## PARECER JURÍDICO

**Órgão Solicitante:** Comissão Permanente de Licitação

**Órgão(s) Interessado(s):** Comissão Permanente de Licitação  
Departamento Municipal de saúde

**EMENTA:** Administrativo. Licitação. Modalidade Inexigibilidade - Credenciamento. Edital e Anexos. Exame prévio. Legalidade e Legitimidade.

### DOS FATOS

O Ilustre Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de Inajá encaminhou, a esta Procuradoria Municipal, pedido de parecer sobre os documentos e minutas de Edital do Processo Administrativo de Compras e Contratações, modalidade Inexigibilidade - Credenciamento, sendo o valor máximo total de R\$ 86.400,00 (oitenta e seis mil quatrocentos reais) que tem por objeto *“o credenciamento de Profissionais da Área da Saúde para a prestação de serviços especializados de Saúde, no Hospital Municipal, consultórios, clínicas, Unidades Básicas de Saúde e Programas Federais, Estaduais e Municipais de Proteção à Saúde conforme suas necessidades e conforme quantidades estimadas e especificações do Edital”*.

O processo encontra-se autuado, mas não está numerado, e ainda não existe indicação do número da licitação, o que deve ser regularizado antes da publicação do edital, sob pena de nulidade.





interessados que preencham os requisitos previstos no edital, podendo, por isso, ser utilizado para a contratação do objeto previsto no presente procedimento administrativo.

Embora não exista legislação específica regulando o credenciamento, o procedimento deve observar alguns requisitos para seu regular processamento, além daqueles gerais já previstos na Lei nº 8.666/93; são eles: **ampla publicidade ao ato de credenciamento, período de credenciamento e a obrigatoriedade de credenciar todos os interessados que cumprirem os requisitos do edital.**

Considerando que o objetivo do credenciamento é a contratação de todos os interessados em prestar o serviço objeto do edital, o primeiro requisito é necessário para que seja dada ciência a todos os possíveis interessados, pois somente assim estará a Administração autorizada a realizar a contratação direta em decorrência da inexigibilidade.

E a publicidade do ato deve observar o disposto no art. 21 da Lei nº 8.666/93, que determina a publicação de extrato do edital no Diário Oficial e em jornal de grande circulação local.

Quanto ao segundo requisito, é entendimento do Tribunal de Contas da União, e previsão do art. 25, III da Lei Estadual nº 15.608/07<sup>1</sup>, em que pese esta se aplique apenas no âmbito estadual, que não deve haver prazo limite para o credenciamento dos interessados, uma vez que o objetivo do credenciamento é dar a oportunidade de contratação com a Administração a todos os interessados, devendo, portanto, o

<sup>1</sup> Art. 25. O processo de credenciamento deve ser autorizado pela autoridade competente, ser processado mediante a elaboração de edital pelo órgão público interessado e atender aos seguintes requisitos:

III - possibilidade de credenciamento a qualquer tempo pelo interessado, pessoa física ou jurídica;





- 8 - possibilitar que os usuários denunciem qualquer irregularidade verificada na prestação dos serviços e/ou no faturamento; e  
9 - fixar as regras que devam ser observadas pelos credenciados no atendimento (como p. ex. proibição de que o credenciado exija que o usuário assine fatura ou guia de atendimento em branco)". (TCU 656/1995. Processo n.º TC 016.522/95-8. Relator Ministro Homero Santos. DOU 28.12.1995. Página 22.549)".

Feitos os apontamentos acima, analisando a documentação que foi remetida a esta assessoria jurídica, verifica-se que o edital de credenciamento cumpre com todos os requisitos descritos.


No entanto, importante apenas ressaltar que deverá a qualquer tempo ser permitido o credenciamento de qualquer interessado que preencher as condições exigidas no edital.

Além disso, também está garantida a observância do princípio constitucional da isonomia, criando condições de processar o credenciamento em conformidade com os princípios básicos da legalidade, impessoalidade, moralidade, igualdade, publicidade e moralidade administrativa, estabelecidos no art. 37, caput, da Constituição Federal, que regem as atividades administrativas.

Diante disto, somos favoráveis à abertura do processo licitatório, observados os requisitos legais exigidos.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Inajá-PR, 05 de novembro de 2019.

  
**Zeille Maria de Oliveira**  
**OAB/PR 71.894**  
**Procuradora Municipal**



ANEXO I

CHAMAMENTO Nº 005/2019

À Comissão de Licitação do MUNICÍPIO DE INAJÁ

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS FÍSICAS DA ÁREA DA SAÚDE divulgado pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, objetivando a prestação de serviços de saúde na especialização de \_\_\_\_\_ nos termos do chamamento público divulgado em 07/11/2019.

- Nome: Turione Lourenço
- Endereço Comercial: Rua Antônio Souza Lima Nº 137
- Fone: (41) 988347717
- E-mail: ludymillelourenco002@gmail.com
- Cidade: marilene
- CPF: 054833.169.32
- Especialidade: Curso em Odontologia
- Procedimentos local de trabalho: Hospital e Laboratório

Dados Bancários para Pagamento:

Nº e nome do Banco: Sicredi

Nº da agência: 0728

Nº da conta corrente: 98034-0

marilene, 21 de maio de 2019.

Turione Lourenço

ASSINATURA

ANEXO II

Ao MUNICÍPIO DE INAJÁ







VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.701.150 0 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/04/1999

NOME VIVIANE LORENÇONI

FILIAÇÃO JOSE LORENÇONI  
EDILEUSA LINO DOS SANTOS LORENÇONI

NATURALIDADE TERRA RICA/PR DATA DE NASCIMENTO 08/07/1983

DOC ORIGEM COMARCA=TERRA RICA/PR, DA SEDE  
C.NASC 5340, LIVRO=7A, FOLHA=83

CPF

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILIO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*Germino*

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 25 / VISTO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.701.150 0 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/04/1999

NOME VIVIANE LORENÇONI

FILIAÇÃO JOSE LORENÇONI  
EDILEUSA LINO DOS SANTOS LORENÇONI

NATURALIDADE TERRA RICA/PR DATA DE NASCIMENTO 08/07/1983

LOCAL DE ORIGEM COMARCA=TERRA RICA/PR, DA SEDE  
C.NASC 5340, LIVRO=7A, FOLHA=83


ASSINATURA DO DIRETOR *[Handwritten Signature]*

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

URITIBA - PR

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 26 / VISTO



 **Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**  
**054.833.169-32**

**Nome**  
**VIVIANE LORENCONI**

**Nascimento**  
**08/07/1983**

**CÓDIGO DE CONTROLE**  
**E509.BC90.5DC0.B7E7**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**às 11:15:08 do dia 03/06/2020 (hora e data de Brasília)**  
**dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**MUNICÍPIO DE INAJÁ**  
**FLS. 27 / VISTO**



**COPEL** Copel Distribuição S.A.  
Rua José Isidoro Dias, 158  
81200-240 - Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.896/0001-08  
IE 90.233.073-99 IM 423.902-4

**www.copel.com**  
0800 51 00 116

**Unidade Consumidora**  
**73872393**

**CAMILA SANTOS ROSA SILVA**  
R ANTONIO SOUZA SERRA, 389 - Q34 L07 FRENTE  
CEP: 87960000 MARILENA - PR  
CPF: 07679125919

**Vencimento**  
**18/05/2020**

**Valor a Pagar**  
**R\$ 306,29**

Responsável pela manutenção da iluminação Pública: Município 4434481314

**Reaviso de Vencimento**  
Constatamos débitos que podem resultar no corte de energia e, após este, em 3 meses no encerramento contratual da unidade com a Copel. Neste período, haverá cobrança conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita inclusão no CADIN. Cobrança de atividade acessória pode ser excluída da fatura. Desconsidere o aviso, caso tenha pago.

**Referência** 03/2020 **Valor** 309,84

**Informações Técnicas**  
No. Medidor: 0360934145 - BIFASICO Mes Referência: 04/2020

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
26/03/2020	27/04/2020	32 dias	1,00	323 kWh	10,09 kWh	27/04/2020
4696	4918	323 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 26/05/2020 RESIDE/RESIDENCIAL

**Informações Suplementares** AS [1 5 104 12]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,517610 Tensão Contratada: 127 / 220 volts

Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 202 - 231 volts

MESES	03/20	02/20	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19
CONS	332	325	317	227	320	258	271	105
PAGO			02/04	03/03	29/01	12/12	02/12	23/10

**Valores Faturados**  
NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA nº: 132000642 Série B  
Emitida em 26/04/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01. ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	323	0,792910	258,11	258,11	29,00%
02. CONT. ILUMIN. PUBLICA MUNICIPI				37,08		
03. ACRESCIMO MORATORIO				3,26		
04. MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				6,18		
05. JUROS CONTA ANTERIOR				3,64		
Base de Cálculo do ICMS	258,11	Valor ICMS	74,97	Valor Total da Nota Fiscal	333,08	

Reservado ao Fisco

**8084.3FDF.4926 EB1D.F70F E10F.BFA5.8BA9**

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 2,63 E COFINS R\$ 12,03, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.  
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO  
A PARTIR DE 01/04/2020 - PIS/PASEP 1,02% e COFINS 4,67%.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a  
prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 161  
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.  
Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 28 / VISTO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem  
Inscrição - COREN PR 000.452.213  
ENFERMEIRO

NOME  
VIVIANI LORENÇONI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
TERRA RICA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
08/07/1983 29/06/2022



*MPauz*

PRESENTE

V 11286780

FILIAÇÃO  
JOSE LORENÇONI

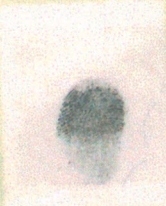
EDILEUSA LINO DOS SANTOS  
LORENÇONI

IDENTIDADE  
8.701.150-0

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSP/PR

CPF  
054.833.169-32

DATA DE EMISSÃO  
29/06/2017



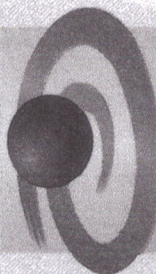
ASSINATURA DO ENFERMEIRO

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL





# FACULDADE INTERMUNICIPAL DO NOROESTE DO PARANÁ - FACINOR



FACINOR

LOANDA - ESTADO DO PARANÁ

*O Diretor da Faculdade Intermunicipal do Noroeste do Paraná – Facinor, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em Enfermagem, em 18 de dezembro de 2013 e a Colação de*

*Grau em 30 de janeiro de 2014, confere o título de Bacharel em Enfermagem, a*

*Viviane Lorençon,;*

*brasileira, natural do Estado de Paraná, nascida a 08 de julho de 1983, RG 8.701.150-0 – PR, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

*Loanda, 31 de janeiro de 2014.*

*Ilida Dânez Guedes*  
Secretária Acadêmica

*Viviane Lorençon*  
Diplomada

*Agenor de Oliveira Duarte*  
Diretor





Unindo forças para transformar

ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL NOVA CANAÃ DO NORTE**

CNPJ 03.238.912/0001-94 - GESTÃO 2017-2020

## CERTIDÃO

**CERTIFICAMOS**, para os devidos fins que **VIVIANI LORENCONI**, brasileira, portadora do RG de nº. 8.701.150-0 SSP/PR e CPF de nº 054.833.169-32, foi servidora desta Prefeitura Municipal de Nova Canaã do Norte, Estado de Mato Grosso no Cargo de COORDENADORA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA no período de 01 de julho de 2015 a 30 de junho de 2016.

Por ser a expressão da verdade e para que surtam os devidos fins e efeitos legais, firmo a presente **Certidão**.

Nova Canaã do Norte-MT, em 30 de agosto de 2017.



  
ANNY CAROLINE M. ABILIO

COORDENADORA DE RECURSOS HUMANOS

Selo de Controle Digital

2º Serviços Notariais e Registrais Monteiro -  
Nova Canaã do Norte Av. Brasil, 115 - Centro  
Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso - Atos de Notas e Registro  
Assinado por Semelhança(s) e/ou Firma(s): ANNY CAROLINE  
MERELES ABILIO  
Selo Digital: AZQ-87552 R\$ 5,00 Cod. Ato: 22

Consulte: [www.tjmt.gov.br/selos](http://www.tjmt.gov.br/selos) Cod. Cartório 55.  
Nova Canaã do Norte-MT, 30 de agosto de 2017 13:04:07  
Doutor Feito Em testemunho ( ) da Verdade

Marilisa Teixeira da Fonseca

Oficial Escrevente

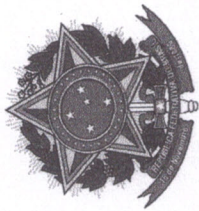


03.238.912/0001-94  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE NOVA CANAÃ DO NORTE  
Av. Brasil, 85  
L CEP 78515-000 - Nova Canaã do Norte-MT

AV. SÃO PAULO, 89 • CENTRO • CAIXA POSTAL 01 • CEP 78.515-000  
NOVA CANAÃ DO NORTE • MATO GROSSO • BRASIL  
Fone (66) 3551-1200 / 3551-1274 • [www.novacanaadonorte.mt.gov.br](http://www.novacanaadonorte.mt.gov.br)

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 31 / VISTO





**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO**  
**COLA DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE MATO GROSSO**

**Instituída pela Lei Complementar Nº 161/04 de 29/03/2004, publicada no D.O.E. de 29/03/2004, pág. 01**  
**Av. Adauto Botelho, Nº 552 Bairro Cooprema - Cuiabá - MT**

# CERTIFICADO

# A Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso certifica que

*Viviane Lorençoni*

participou do(a) *Curso de Atualização para o Trabalhador da Sala de Vacina* realizado(a) em *Sinop/MT*, no período de 30/05 a 03/06/2016, com carga horária total de 40 horas.

**Categoria:** *Partecipante.*

Cuiabá, 01 de setembro de 2016.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 32 / VISTO

**D<sup>ra</sup>. Neuci Cunha dos Santos**  
Diretora da Escola de Saúde Pública  
do Estado de Mato Grosso

**Escola de Saúde Pública**  
do Estado de Mato Grosso

*Maria Clara T. Siqueira*  
Gerente de Documentação  
e Registro Escolar / ESPMT







MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 02092 Série 00028 MT

*Viviane Lourenço*

ASSINATURA DO PORTADOR

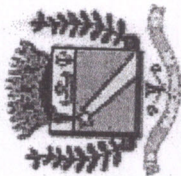


12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Prefeitura Municipal de Marilena  
CNPJ/ME 75.931.010/0001-73  
Rua Dois Passos Nº 855  
Município Marilena Est. PR  
Esp. do estabelecimento Ogão Pública  
Cargo FUNCA MEIO  
CBO nº .....  
Data admissão 08 de Julho de 2010  
Fls./Ficha .....  
Registro nº .....  
Remuneração especificada 1558,59 (Hum mil e quinhentos e oitenta e oito reais e cinquenta e nove centavos)  
Ass. do empregador ou a rogo c/est. Prefeitura de Marilena  
Deput. de Passos 1º  
Data saída 08 de Julho de 2010  
Ass. do empregador ou a rogo c/est. Prefeitura de Marilena  
Deput. de Passos 1º  
Com. Dispensa CD nº .....





MUNICIPIO DE MARILENA

Estado do Paraná

C.N.P.J.: 75.971.010/0001-73

RECIBO DE PAGAMENTO . - Competência: Janeiro/2019

VIVIANE LORENÇONI	Nasc: 08/07/1981	Matrícula: 5890	CPF: 054.833.169-32
Cargo: Enfermeiro-GOPC00	Admissão: 09/01/2018 Bc./Ag./Cta.: 104/1982/003700071162-6		
Loc. Trabalho: 0 -	Lot: 014002001 - DEPTO DE ENFERMAGEM		

Composição de Rendimentos Mensal

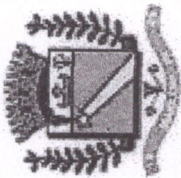
Cód.	Descrição Eventos	Referência	Base Cálculo	Proventos	Descontos
1	SALARIO CLT	30,00	1.590,70	1.590,70	
14	INSALUBRIDADE	20,00	1.590,70	318,14	
29	ADICIONAL NOTURNO %	20,00	1.590,70	318,14	
40	PLANTAO	30,00	143,04	143,04	
45	HORAS EXTRAS 50%	20,00	1.590,70	238,61	
501	INSS	9,00	2.608,63		234,77
502	IRRF	7,50	2.373,86		35,24
524	SEGUROS	30,00	4,71		4,71

Resumo Consignado

Bases		Totalizações	
Sal. Base:	1.590,70	Proventos:	2.608,63
Previdência:	2.608,63	Descontos:	274,72
FGTS:	208,69		
		<b>Líquido:</b>	
		<b>2.333,91</b>	

VIVIANE LORENÇONI





MUNICÍPIO DE MARILENA

Estado do Paraná

C.N.P.J.: 75.971.010/0001-73

RECIBO DE PAGAMENTO . - Competência: Agosto/2017

VIVIANE LORENÇONI	Nasc: 08/07/1981	Matrícula: 5865	CPF: 054.833.169-32
Cargo: CHEFE DO DEP. DE FARMACIA-CC5	Admissão: 03/07/2017   Bc./Ag./Cta.: 104/1982/71162-6		
Loc. Trabalho: 0 -	Lot: 014002010 - DEPTO DE FARMACIA		

Composição de Rendimentos Mensal

Cód.	Descrição Eventos	Referência	Base Cálculo	Proventos	Descontos
1	COMISSIONADOS	30,00	1.200,00	1.200,00	
501	INSS	8,00	1.200,00		96,00

Resumo Consignado

--

Bases

Sal. Base:	1.200,00
Previdência:	1.200,00
FGTS:	0,00

Totalizações

I.R.R.F.:	1.104,00
Proventos:	1.200,00
Descontos:	96,00
<b>Líquido:</b>	<b>1.104,00</b>

VIVIANE LORENÇONI





Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **054.833.169-32**

Nome: **VIVIANE LORENCONI**

Data de Nascimento: **08/07/1983**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **08/05/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **14:48:25** do dia **02/06/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **F281.7D69.3003.9228**



Este documento não substitui o ["Comprovante de Inscrição no CPF"](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 36 / VISTO





## Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

### Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 054.833.169-32 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 31 / VISTO





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

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

**Nome: VIVIANE LORENCONI**  
**CPF: 054.833.169-32**

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:48:21 do dia 04/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2020.

Código de controle da certidão: **53F5.03C9.C485.14CB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 38 / VISTO





# Confirmação de Autenticidade das Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

**CPF :** 054.833.169-32

**Data da Emissão :** 04/06/2020

**Hora da Emissão :** 10:48:21

**Código de Controle da Certidão :** 53F5.03C9.C485.14CB

**Tipo da Certidão :** Negativa

Certidão **Negativa** emitida em 04/06/2020, com validade até 01/12/2020.

[Página Anterior](#)

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 39 / VISTO





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VIVIANE LORENCONI

CPF: 054.833.169-32

Certidão nº: 12799816/2020

Expedição: 02/06/2020, às 14:54:59

Validade: 28/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIVIANE LORENCONI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **054.833.169-32**, **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.



**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

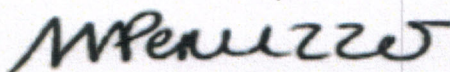
Impresso em 02/06/2020 às 15:32:55

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **VIVIANE LORENÇONI**, inscrito(a) no CPF sob nº **054.833.169-32**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **452213**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.



Simone Aparecida Peruzzo  
Presidente Coren/PR  
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **31 de julho de 2020**.

Curitiba/PR, 02 de junho de 2020

Nº da Certidão **0206202003325556336540**

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

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>



**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE DÉBITOS**

Impresso em 02/06/2020 às 15:34:10

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: **VIVIANE LORENÇONI**

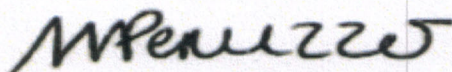
Categoria: **ENFERMEIRO**

inscrição: **452213**

Situação da Inscrição: **Ativo**

Certificamos que os eventuais débitos financeiros em nome do profissional acima indicado encontram-se com a exigibilidade **suspensa** até a data de **31 de julho de 2020**, como definido pela Resolução Cofen Nº 635/2020, emitida em razão da pandemia provocada pela Covid-19.

O referido é verdade e dou fé.



Simone Aparecida Peruzzo  
Presidente Coren/PR  
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **31 de julho de 2020**.

Curitiba/PR, 02 de junho de 2020

Nº da Certidão **0206202003341026941257**

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

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>





# Prefeitura do Município de Marilena

ESTADO DO PARANÁ

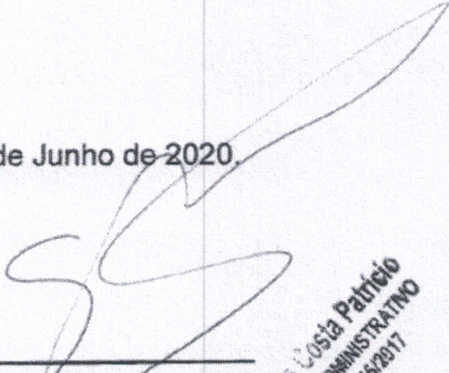
## CERTIDÃO NEGATIVA Nº.225 /2020

Certificamos para os devidos fins que se fizerem necessários que a **Sra. VIVIANE LOURENÇONI**, inscrita no CPF sob nº. 054.833.169-32, não é devedora de quaisquer tributos lançados neste Departamento de Tributação até a data de hoje.

✓ Para que surta os efeitos legais, assinamos a presente certidão.

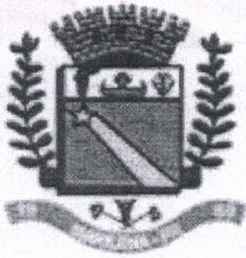
✓ Certidão Válida até dia 03/07/2020.

Marilena, 03 de Junho de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**Joaquim da Costa Patrício**  
**Secretário Administrativo**

Joaquim da Costa Patrício  
SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO  
DECRETO: 046/2017





# Prefeitura do Município de Marilena

ESTADO DO PARANÁ

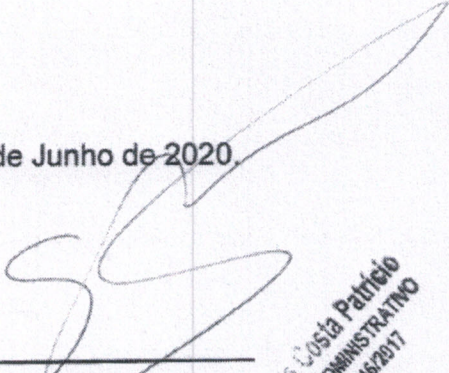
## CERTIDÃO NEGATIVA Nº.225 /2020

Certificamos para os devidos fins que se fizerem necessários que a **Sra. VIVIANE LOURENÇONI**, inscrita no CPF sob nº. 054.833.169-32, não é devedora de quaisquer tributos lançados neste Departamento de Tributação até a data de hoje.

✓ Para que surta os efeitos legais, assinamos a presente certidão.

✓ Certidão Válida até dia 03/07/2020.

Marilena, 03 de Junho de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**Joaquim da Costa Patrício**  
**Secretário Administrativo**

Joaquim da Costa Patrício  
SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO  
DECRETO: 046/2017



Nome: Jirone Lourenço

Endereço: Rua Antônio Siqueira

Bairro: Centro

CEP: 87960000

Telefone: (44) 988147217

Referente: Cargo de Enfermeiro



Superfeteuro de Inope

Cargo de Enfermeiro





# Prefeitura do Município de Inajá

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 - CEP 87670-000 - CENTRO

---

DIVISÃO DE LICITAÇÃO E COMPRAS

A/C Divisão de Contabilidade,

Em 08 de junho de 2020.

Em virtude de credenciamento de profissional da área de enfermagem, para fornecimento de serviços ao Departamento Municipal de Saúde, em conformidade com o Edital Complementar 05/2019, solicito orientação financeira para formalização de contrato.

Para tanto, solicito a Divisão de Contabilidade, a confirmação da existência de saldo orçamentário para a aquisição dos serviços ofertados pelo edita, para cumprimento da demanda.

Atenciosamente,

---

Renato Rafael Diogo do Valle  
Presidente Comissão Permanente de Licitações - CPL





# Prefeitura do Município de Inajá

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

AV. ANTÔNIO VEIGA MARTINS, 80/82 - CEP 87670-000 - CENTRO

Divisão de Contabilidade

A Divisão de Licitação e Compras,

Referente a informação sobre recursos orçamentários.

Em conformidade com a solicitação efetuada pela Divisão, informo que verificando os saldos da execução orçamentária do corrente exercício, constatamos que nesta data:

( X ) existe,

( ) não existe,

previsão de recursos orçamentários para a formalização de contrato com profissional do ramo, para atendimento ao objeto solicitado pelo Departamento Municipal de Saúde, através do Edital em questão, na seguinte dotação relacionada abaixo.

RECURSO FINANCEIRO	
UNIDADE ORÇAMENTARIA	09
FUNÇÃO PROGRAMATICA	02
PROJETO DE ATIVIDADE	3.302
ELEMENTO DE DESPESA	3.3.90.36.00.00.00.00-
FONTE DE RECURSO	1000
SALDO ORÇAMENTARIO	R\$ 34.440,60-

Em 08 de junho de 2020.

Ana Paula de Oliveira  
Contadora



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

Folha: 1/2

CNPJ: 76.970.318/0001-67  
AVENIDA ANTONIO VEIGA MARTINS, 80  
C.E.P.: 87670-000 - Inajá - PR

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Excelentíssimo(a) PREFEITO MUNICIPAL

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** AQUISICAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO ATENDIMENTO AO EDITAL CP 05-2020, PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DO RAMO DA SAUDE PARA PRESTACAO DE SERVICOS AO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESTIPULADOS POR SUA DIRETORIA

**Processo Adm. nº:** 50/2020 **Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO  
**Forma Pgto. / Reajuste:** CONFORME EDITAL CP 05-2019 / NAO HAVERA  
**Prazo Entrega/Exec.:** IMEDIATO  
**Local de Entrega:** DEPARTAMENTO DE SAÚDE -  
**Urgência:** IMEDIATA  
**Vigência:** 12 MESES  
**Observações:**

**Convidados:**

**DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:**

**1-PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
204	09.02.2.902.3.3.90.36.00.00.00.00	MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE SAÚDE	3.3.90.36.30.00.00.00	30.000,00
Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Ordinários (Livres)				
<b>Total previsto:</b>				30.000,00

**ITENS:**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	12,000	MS	ENFERMAGEM 40h - EM ACORDO COM O EDITAL CP 05-2019 (09-03-0002)	2.800,0000	33.600,00
<b>Total Geral -----&gt;</b>				2.800,0000	33.600,00

Inajá, 8 de Junho de 2020.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 48 / VISTO



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

Folha: 2/2

CNPJ: 76.970.318/0001-67  
AVENIDA ANTONIO VEIGA MARTINS, 80  
C.E.P.: 87670-000 - Inajá - PR

Inajá, 8 de Junho de 2020.

.....  
**Renato Do Valle**  
Divisão de Licitação e Compras  
Prefeitura Municipal de Inajá - PR

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) PREFEITO MUNICIPAL, CLEBER GERALDO DA SILVA, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 50/2020, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Inajá, 8 de Junho de 2020.

.....  
CLEBER GERALDO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

CNPJ: 76.970.318/0001-67  
 AVENIDA ANTONIO VEIGA MARTINS, 80  
 C.E.P.: 87670-000 - Inajá - PR

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, **CLEBER GERALDO DA SILVA**, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

**A - Processo Nr.:** 50/2020  
**B - Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**C - Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO  
**D - Forma Pgto./ Reajuste:** CONFORME EDITAL CP 05-2019 / NAO HAVERA  
**E - Prazo Entrega/Exec.:** IMEDIATO  
**F - Local de Entrega:** DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
**G - Urgência:** IMEDIATA  
**H - Vigência:** 12 MESES  
**I - Objeto da Licitação:** AQUISICAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO ATENDIMENTO AO EDITAL CP 05-2020, PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DO RAMO DA SAUDE PARA PRESTACAO DE SERVICOS AO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESTIPULADOS POR SUA DIRETORIA

**J - Observações:**

**K - Convidados:**

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ				Compl. do Elemento	Valor Previsto
Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação			
204	09.02.2.902.3.3.90.36.00.00.00.00	MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE SAÚDE		3.3.90.36.30.00.00.00	30.000,00
Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Ordinários (Livres)					
				<b>Total Previsto :</b>	<b>30.000,00</b>

Inajá, 8 de Junho de 2020.

**Cleber Geraldo da Silva**  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 037.233.910

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
 FLS. 60 / V



STADO DO PARANÁ  
REFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Quadro Comparativo de Preços (Fornecedores por Item)

Total dos Itens Vencedores: 33.600,00

Processo Administrativo: 50/2020

Processo / Ano: 45/2020  
Licitação.....: 5/2020 - IL  
Modalidade.....: Inexigibilidade de Licitação  
Objeto.....: AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, NO ATENDIMENTO AO EDITAL CP 05-2020, PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DO RAMO DA SAÚDE PARA PRESTACAO DE SERVICOS AO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESTIPULADOS POR SUA DIRETORIA

Fornecedor	Nome do Fornecedor	Marca	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Preço Total	Situação	Classificação
Item.....: 1	- 9030002	- ENFERMAGEM 40h - EM ACORDO COM O EDITAL CP 05-2019 - Unidade: MS	12,000	0,0000	2.800,0000	33.600,00	Venceu	1 *****

3792 VIVIANE LORENCONI

Inajá, Em 09.1.2020

RENATO RAFAEL DIOGO DO VALLE - Presidente da Comissão  
ALVARO CEZAR DE ASSIS - VICE-PRESIDENTE  
DIEGO RAFAL FLORIPES DE SOUZA - SECRETARIO



**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ**

CNPJ: 76.970.318/0001-67  
AVENIDA ANTONIO VEIGA MARTINS, 80  
C.E.P.: 87670-000 - Inajá - PR

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

**Nr.: 5/2020 - IL**

Processo Administrativo: 50/2020  
Processo de Licitação: 45/2020  
Data do Processo: 09/06/2020

Folha: 1/1

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O(a) Prefeito Municipal, CLEBER GERALDO DA SILVA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a ) Processo Nr.: 45/2020  
b ) Licitação Nr.: 5/2020-IL  
c ) Modalidade: Inexigibilidade de Licitação  
d ) Data Homologação: 09/06/2020  
e ) Objeto da Licitação: AQUISICAO DE SERVICOS DE ENFERMAGEM, NO ATENDIMENTO AO EDITAL CP 05-2020, PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DO RAMO DA SAUDE PARA PRESTACAO DE SERVICOS AO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESTIPULADOS POR SUA DIRETORIA

(em Reais R\$)

f ) Fornecedores e Itens declarados Vencedores (cfe. cotação)

Unid.	Quantidade	Descto (%)	Preço Unitário	Total do Item
-------	------------	------------	----------------	---------------

VIVIANE LORENCONI (3792)

1	ENFERMAGEM 40h - EM ACORDO COM O EDITAL CP 05-2019	MS	12,00	0,0000	2.800,00	33.600,00
<b>Total do Fornecedor:</b>						<b>33.600,00</b>
<b>Total Geral:</b>						<b>33.600,00</b>

Inajá, 9 de Junho de 2020.

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 52 / VIS

**Cleber Geraldo da Silva**  
Prefeito Municipal  
CPF: 037.233.919-07

106 14-06-20









# PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

## **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 056/2020 CREDENCIAMENTO Nº 005/2019 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 005/2020**

CONTRATO QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE INAJÁ PR. E VIVIANE LORENÇONI.

Pelo presente Instrumento Particular de Prestação de Serviços, que entre si celebram o Fundo Municipal de Saúde Município de Inajá, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ: sob nº -- 09.457.349/0001-21, estabelecido a Rua Santo Antonio, s/n, centro, na Cidade de Inajá, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Cleber Geraldo da Silva, RG 7.580.647-7-SSP-PR e CPF 037.233.919-07, doravante denominada de CONTRATANTE, e Viviane Lorençoni, CPF nº 054.833.169-32, RG- 8.701.150-0 – SSP-PR, com endereço na Rua Antonio Souza Serra, nº 137, município de Marilena – Pr., doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, através do Chamamento Público nº 005/2019 e do Edital Complementar nº 001/2019, com base no art. 25 da Lei Federal nº. 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1 O presente Contrato tem por objeto a prestação, pela CONTRATADA de serviços de saúde – Pessoa Física da Área de Saúde na especialidade e de ENFERMAGEM , nas condições e valores do Edital de Chamamento Público nº 005/2019 do MUNICÍPIO DE INAJÁ.

PARÁGRAFO ÚNICO - Mediante Termo Aditivo e de acordo com a capacidade operacional da CONTRATADA e as necessidades do CONTRATANTE, os contraentes poderão, por interesse público, fazer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento) nos valores limites deste Contrato, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

2.1 – O presente contrato terá prazo de execução é de 12 (doze) meses, e vigência por igual período.

### **CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR CONTRATUAL E DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

3.1 – O valor dos serviços objetos desse contrato para o período compreendido do dia 15/06/2020 a 15/06/2021, será de: R\$ 2.800,00 ( dois mil e oitocentos reais), mensais.

3.2 O valor total previsto para este contrato é de R\$ 33.600,00 ( trinta e três mil e seiscentos reais).

3.3 Os Serviços serão realizados de acordo com as necessidades do Departamento Municipal de Saúde do Município de Inajá-PR.

3.4 A despesa em questão correrá à conta da rubrica orçamentária nº.

09.002.2.902 33.90.36.00.00.00.00 1000 R\$ 20.269,00

3.5 Ultrapassando o exercício financeiro de 2019, o município adotara as medidas necessárias para assumir a dotação correspondente para o período.

### **CLÁUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES PARA EFETIVAR O PAGAMENTO E DO REAJUSTE**





## PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

- 4.1 – A liberação de cada pagamento fica condicionada à verificação e autorização do Departamento de Saúde que deve acompanhar a prestação efetiva dos serviços contratados;
- 4.2 – O pagamento será realizado através de Transferência Bancária, transmissão on-line, crédito direto em conta corrente própria em nome da pessoa física.
- 4.3 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade das respectivas Áreas da Saúde;
- 4.4 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento;

### CLÁUSULA QUINTA: DA FISCALIZAÇÃO, INSTRUÇÕES E APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS.

5.1 Caberá ao MUNICÍPIO DE INAJÁ a coordenação, controle e fiscalização da prestação de serviços, conforme cada área.

5.2 A fiscalização exercida pela CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá a CONTRATADA da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato.

5.3 A CONTRATADA facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados do CONTRATANTE, designados para tal fim.

5.4 A CONTRATADA deve submeter-se às instruções, ordens e recomendações emitidas pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, no sentido do aperfeiçoamento dos serviços contratados, devendo, ainda a reclamada notificar ao MUNICÍPIO DE INAJÁ eventuais reclamações recebidas de quaisquer alterações no procedimento de prestação dos serviços.

§ 1º - A CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato, e se obriga, ainda, responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante em razão da execução deste Contrato.

§ 2º - A CONTRATADA deverá atender aos pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços.

### CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações da CONTRATADA:

6.1 O pagamento de todos os custos diretos e indiretos, relativos ao objeto desta licitação, bem como todos os impostos, seguros, indenizações e encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, securitários e tributários ou quaisquer outros custos decorrentes ou que venham a ser devido em razão do objeto deste Edital, não cabem ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, não sendo devido quaisquer custos adicionais;

6.2 A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados, ficando assegurada à CONTRATADA o direito de regresso.

6.3 É de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA toda e qualquer execução fora das especificações do MUNICÍPIO DE INAJÁ, cujas despesas correrão por conta da CONTRATADA e deverão ser prontamente atendidas;

6.4 Manter durante toda a execução do contrato, compatibilidade com as obrigações por ela assumidas nas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.5 Fornecer ao MUNICÍPIO DE INAJÁ, relatórios mensais dos serviços prestados.

Além das naturalmente decorrentes do presente contrato, constituem obrigações do MUNICÍPIO DE INAJÁ:





# PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná  
CNPJ Nº 76.970.318/0001-67  
Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

- a) Obedecer os critérios de remuneração, previstos neste contrato;
- b) Fornecer à CONTRATADA condição necessária à execução dos serviços.

## CLÁUSULA SÉTIMA: DAS PENALIDADES

7.1 Além das já especificadas neste instrumento, sujeitam-se os adjudicatários inadimplentes as demais penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, sem prejuízo de outras medidas cabíveis preconizadas no Código de Defesa do Consumidor, Lei Federal nº 8.078 de 11/09/90;

7.2 Se discordar das penalidades que porventura lhe tenham sido aplicadas, poderá a CONTRATADA apresentar recurso, sem efeito suspensivo, à autoridade competente através da que lhe tenha dirigido a respectiva notificação, desde que o faça devidamente fundamentado e dentro de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação.

## CLÁUSULA OITAVA: DA RESCISÃO

8.1 O presente negócio poderá ser rescindido na hipótese de ocorrer quaisquer das situações elencadas nos incisos do artigo 78 da Lei nº 8.666/93.

8.2 A rescisão do presente negócio operar-se-á por ato unilateral, e escrito na Administração; amigável; por acordo; ou judicialmente, de conformidade com o dispositivo no artigo 79, mencionada Lei.

8.3 O MUNICÍPIO DE INAJÁ caberá o direito de rescindir este contrato, independente de notificação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos, além dos previstos em Lei:

8.3.1 Se a execução dos serviços não obedecer às especificações e instruções fornecidas pelo MUNICÍPIO DE INAJÁ, ou estiver em desacordo com as normas técnicas usualmente adotadas.

8.4 O presente contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo, atendida a conveniência dos serviços, recebendo a CONTRATADA, o valor correspondente aos serviços efetivamente executados.

§ 1º - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços.

§ 2º A CONTRATADA poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento, por escrito, com antecedência mínima de 30(trinta) dias.

## CLÁUSULA NONA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 É vedado o trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de 18 (dezoito) e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

9.2 Os casos e situações omissos serão resolvidos de comum acordo respeitadas as disposições da Lei nº 8.666 de 21.06.93, suas alterações e demais disposições que regulamentam a atividade das empresas de engenharia.

9.3 O MUNICÍPIO DE INAJÁ, por conveniência administrativa, poderá, a qualquer tempo, efetuar revisões dos parâmetros, consumos, índices, insumos e quantitativos constantes das planilhas de custos apresentadas pela CONTRATADA, a fim de efetuar ajustes de eventuais diferenças apuradas no decorrer da execução do objeto contratado.

## CLÁUSULA DÉCIMA: DO FORO

10.1 As partes elegem o foro da Comarca de Paranaity- Pr., para dirimir toda e qualquer questão pertinente ao presente negócio, renunciando a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

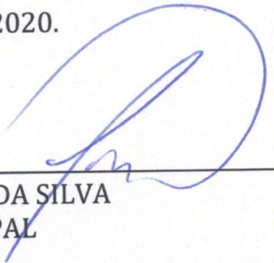
Estado do Paraná

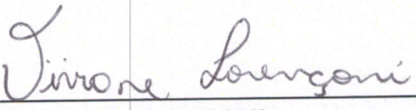
CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

Assim, estando justos e contratados, firmam o presente contrato em 03 (TRÊS) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.


Em 10 de junho de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
CLEBER GERALDO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
VIVIANE LORENÇONI  
ENFERMEIRA  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

  
\_\_\_\_\_  
HELIO RODRIGUES DE JESUS

  
\_\_\_\_\_  
GILBERTO MARCOS LUTERKING DUTRA





## PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná  
CNPJ N.º 76.970.318/0001-67  
Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – Telefax: (44) 3440-1221  
Email: [pminaja@uol.com.br](mailto:pminaja@uol.com.br)

### EXTRATO DE CONTRATO Nº 056/2020

### INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 005/2020

**DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 10 DE JUNHO DE 2020**

Pelo presente Instrumento Particular de Prestação de Serviços, que entre si celebram o Fundo Municipal de Saúde Município de Inajá, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ: sob nº --09.457.349/0001-21, estabelecido a Rua Santo Antonio, s/n, centro, na Cidade de Inajá, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Cleber Geraldo da Silva, RG 7.580.647-7- SSP-PR e CPF 037.233.919-07, doravante denominada de CONTRATANTE, e Viviane Lorençoni, CPF nº 054.833.169-32, RG- 8.701.150-0 – SSP-PR, com endereço na Rua Antonio Souza Serra, nº 137, município de Marilena – Pr., doravante denominada CONTRATADA, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, através do Chamamento Público nº 005/2019 e do Edital Complementar nº 001/2019, com base no art. 25 da Lei Federal nº. 8.666/93

**DO OBJETO:** O presente Contrato tem por objeto a prestação, pela CONTRATADA de serviços de saúde – Pessoa Física da Área de Saúde na especialidade e de ENFERMAGEM, nas condições e valores do Edital de Chamamento Público nº 005/2019 do MUNICÍPIO DE INAJÁ.

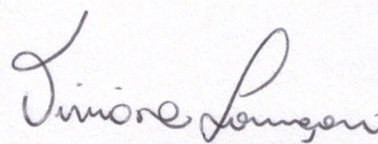
**VALOR:** R\$ 33.600,00 ( TRINTA E TRES MIL E SEISCENTOS REAIS) ANUAL.

**PRAZO DE FORNECIMENTO:** Imediato.

**FORO:** Comarca de Paranacity, Estado do PARANÁ.

INAJÁ, 10 DE JUNHO DE 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ  
CLEBER GERALDO DA SILVA

  
VIVIANE LORENÇONI  
CONTRATADA

Pub. 19-06-20

MUNICÍPIO DE INAJÁ  
FLS. 58 VISTO



