069

ENVELOPE Nº 01 (PROPOSTA DE PREÇO)

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2014

ABERTURA: Às 14h00min. do dia 15/05/2014

PREFEITURA MUN. DE NOVA STª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 064/2014
☐ CARTA CONVITE Nº
☐ TOMADA DE PREÇO Nº
☒ PREGÃO PRESENCIAL 024/2014
☐ CONCORRÊNCIA
DATA 15/05/14 Hora 15:02
NOME
ASSINATURA

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 24/2014

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 77.561.934/0001-27 **Fornecedor :** HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA. **E-mail:** climas1@ibest.com.br

Endereço : RUA MANOEL RIBAS 1530 CX. POSTAL 93 - CENTRO - ASSAI/PR - CEP 86220-000 **Telefone:** 43 3262-3207 **Fax:** 43 3262-3207 **Celular:**

Inscrição Estadual: ISENTO **Contador:** CINTIA HIROMI NANAMI **Telefone contador:** 43 3262-1274

Representante: OSVALDO KAZUSHIGUE YANO **CPF:** 318.562.509-97 **RG:** 774.211-SSP/PR

Endereço representante: RUA MANOEL RIBAS 1255 - CENTRO - ASSAÍ/PR - CEP 86220-000 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: 1 - BB **Agência:** 388-3 - BANCO DO BRASIL S.A. - ASSAÍ/PR **Conta:** 3186-0 **Data de abertura:**

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
002	MÉDICO COM ESPECIALIDADE EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 8 HORAS SEMANAIS ATENDIMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL GINECOLÓGICOS E ATENDIMENTO OBSTÉTRICO. SENDO 2 DIAS DA SEMANA (8 HORAS SEMANAIS). MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM E ESPECIALIZAÇÃO EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA.	12.00	MESE	4.000,00		4.000,00	48.000,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : **48.000,00**

TOTAL DA PROPOSTA : **48.000,00**

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA.
CNPJ: 77.561.934/0001-27

77.561.934/0001-27
HOSPITAL E MATERNIDADE
SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.
Rua Manoel Ribas,nº1 530
Centro CEP 86.220-000
Assaí Pr

070

071

ENVELOPE Nº 01 (PROPOSTA DE PREÇO)

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2014

ABERTURA: Às 14h00min. do dia 15/05/2014

PREFEITURA MUN. DE NOVA Stª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 056/2014
☐ CARTA CONVITE Nº /
☐ TOMADA DE PREÇO Nº
☒ PREGÃO PRESENCIAL 24/2014
☐ CONCORRÊNCIA
DATA 13/05/14 Hora 13:05
NOME
ASSINATURA

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 24/2014

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 18.078.926/0001-65 **Fornecedor :** M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME **E-mail:**

Endereço : Rua João Jurandy de Moraes 360 - Centro - Nova Santa Bárbara/PR - CEP 86250-000 **Telefone:** **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: Maurício Cesar Cantoni Cavalcante **CPF:** 788.634.067-15 **RG:** 1.941.023-4

Endereço representante: Rua João Jurandy de Moraes 360 - Centro - Nova Santa Bárbara/PR - CEP 86250-000 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: **Agência:** **Conta:** **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	MÉDICO CLÍNICO GERAL - 20 HORAS SEMANAIS ATENDIMENTO AMBULATORIAL DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA- FEIRA, DAS 19:00 AS 23:00 HORAS. INCLUSIVE FERIADOS NACIONAS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS, INCLUINDO OS RECESSOS DURANTE A SEMANA. MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM.	12,00	MESE	6.500,00		6.500,00	78.000,00
002	MÉDICO COM ESPECIALIDADE EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 8 HORAS SEMANAIS ATENDIMENTO E REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL GINECOLÓGICOS E ATENDIMENTO OBSTÉTRICO. SENDO 2 DIAS DA SEMANA (8 HORAS SEMANAIS). MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM E ESPECIALIZAÇÃO EM GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA.	12,00	MESE	4.000,00			0,00
003	MÉDICO COM ESPECIALIDADE EM PEDIATRIA ATENDIMENTO AMBULATORIAL DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, SENDO 4 CONSULTAS DIÁRIAS (20 CONSULTAS SEMANAIS) SENDO QUE O MUNICÍPIO DISPONIBILIZARÁ TRANSPORTE NUM RAIO DE ATÉ 60KM. MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM E ESPECIALIZAÇÃO EM PEDIATRIA	12,00	MESE	3.500,00			0,00
004	PLANTÃO MÉDICO - SÁBADO NO PERÍODO DIURNO PLANTÕES DE 12 HORAS (DAS 10:00 AS 22:00). EXCETO FERIADO. PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS POR MÉDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM.	52,00	UN	960,00		960,00	49.920,00
005	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO (DIURNO) PLANTÃO MÉDICO DE SOBREAVISO DIURNO DE 08 HORAS (DAS 11:00 ÀS 19:00) DOMINGO E FERIADOS. MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM.	75,00	UN	400,00			0,00
006	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO (NOTURNO) PLANTÃO MÉDICO DE SOBREAVISO NOTURNO DE 08 HORAS DE DOMINGO A SÁBADO, DAS 23:00 AS 07:00 HORAS. INCLUSIVE FERIADOS NACIONAS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS, INCLUINDO OS RECESSOS DURANTE A SEMANA. MEDICOS COM FORMAÇÃO E INSCRIÇÃO NO CONSELHO DA CATEGORIA - CRM.	12,00	MESE	10.500,00			0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 127.920,00

TOTAL DA PROPOSTA : 127.920,00

072

Município de Nova Santa Bárbara

Pregão Presencial 24/2014

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 18.078.926/0001-65 **Fornecedor :** M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME **E-mail:**

Endereço : Rua João Jurandy de Moraes 360 - Centro - Nova Santa Bárbara/PR - CEP 86250-000 **Telefone:** **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: Maurício Cesar Cantoni Cavalcante **CPF:** 788.634.067-15 **RG:** 1.941.023-4

Endereço representante: Rua João Jurandy de Moraes 360 - Centro - Nova Santa Bárbara/PR - CEP 86250-000 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: **Agência:** **Conta:** **Data de abertura:**

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME
CNPJ: 18.078.926/0001-65

073

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS
M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA – ME
CNPJ Nº 18.078.926/0001-65
RUA JOÃO JURANDY DE MORAES, Nº 360, CENTRO – NOVA SANTA BÁRBARA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 24/2014

PREFEITURA MUN DE NOVA STª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇOES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 055 / 2014
☐ CARTA CONVITE Nº /
☐ TOMADA DE PREÇO Nº
☒ PREGÃO PRESENCIAL 22/2014
☐ CONCORRÊNCIA
DATA 15/05/14 Hora 09:55
NOME
ASSINATURA

64

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

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

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA - ME
CNPJ: 77.561.934/0001-27

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 tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

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

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.
Emitida às 08:44:48 do dia 24/04/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/10/2014.
Código de controle da certidão: **B9AF.6733.FECB.91BB**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 11733778-14

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **77.561.934/0001-27**
Este CNPJ/MF não consta nos cadastros da Secretaria da Fazenda do Paraná.

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 requerente, nesta data.

Finalidade: Cadastro nas empresas ou órgãos públicos

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

Esta Certidão tem validade até 22/08/2014 - Fornecimento Gratuito

PARANÁ
Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

Certidão Nº 11733778-14

Emitida Eletronicamente via Internet
24/04/2014 - 08:47:01

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Autenticação no Verso
Tabelionato Mello

Prefeitura do Município de Assaí

LEALDADE
NOBREZA
RIQUEZA
PODER

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Rio de Janeiro, 426 - Fone: (043) 262-1313 - CEP 86.220-000

DEPARTAMENTO DE FAZENDA
DIVISÃO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 336/2014

Certifico que, revendo os livros existente nesta Divisão de Receita e Fiscalização, não foram encontrados débitos vencidos correspondentes a Impostos, Taxas e outros com relação ao abaixo referido.

Válida pelo prazo de 30 (trinta) dias, não podendo a certidão conter erros ou rasuras.

NOME

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA

ENDEREÇO

RUA MANOEL RIBAS 1530

REFERENTE

CONFORME BUSCA REALIZADA NA DIVISÃO DE RECEITA E FISCALIZAÇÃO NÃO FORAM ENCONTRADO DÉBITOS REFERENTE A TAXAS E IMPOSTOS EM NOME DE HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA, PORTADOR DO CNPJ Nº 77.561.934.0001.27 , ATE A PRESENTE DATA.

FINALIDADE DA CERTIDÃO

PARA FINS DE ONUS

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que por ventura venham a ser constatados em buscas posteriores, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos, Artigo 262 do CTM n.º 01/ 2004 DE 30/12/2004.

PARA USO DA REPARTIÇÃO

CERTIFICO, ainda que NÃO existem débitos lançados e vencidos.

Nome do contribuinte **HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA**

ASSAI – PR, 29 DE ABRIL DE 2014

JACKELINE K. KATAOKA
Chefe da Divisão de Receitas e Fiscalização

PESQUISA REALIZADA POR:

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

TABELIONATO DE NOTAS

EZY86200

TABELIONATO DE NOTAS
AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia está conforme ao original que me foi apresentado e confere. Dou fé.

Assaí-PR 12 MAI 2014

Reinaldo Pereira Greca-Tabelião

Carlos Junior da Silva-Escrevente Substituto

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 056262014-88888934
Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA - ME
CNPJ: 77.561.934/0001-27

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 contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.receita.fazenda.gov.br>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 01/03/2014.
Válida até 28/08/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 77561934/0001-27
Razão Social: HOSP MATERN STA RITA ASSAI LTDA
Endereço: R MANOEL RIBAS 1530 / CENTRO / ASSAI / PR / 86220-000

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

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

Validade: 21/04/2014 a 20/05/2014

Certificação Número: 2014042103274640760698

Informação obtida em 08/05/2014, às 15:12:38.

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

Receita Federal

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
77.561.934/0001-27 MATRIZ		04/04/1978

NOME EMPRESARIAL
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA - ME

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MANOEL RIBAS	1530	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
86.220-000	CENTRO	ASSAI	PR

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	28/08/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **08/05/2014** às **15:15:46** (data e hora de Brasília).

Voltar

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 77.561.934/0001-27
Certidão nº: 47014254/2014
Expedição: 24/04/2014, às 08:56:55
Validade: 20/10/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **77.561.934/0001-27**, **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.

CLIMAS Hospital e Maternidade
Santa Rita de Assai Ltda
Fone: (43) 3262-1123 - Fax: (43) 3262-2248 CNPJ 77.561.934/0001-27

ANEXO VII
DECLARAÇÃO QUANTO AO CUMPRIMENTO ÀS NORMAS RELATIVAS AO TRABALHO DO MENOR (ART. 7º, INC. XXXIII DA C.F.)

A
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR
Comissão Permanente de Licitação.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 24/2014 – SRP

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA., CNPJ/MF n.º 77.561.934/0001-27, sediada à Rua Manoel Ribas n.º 1530, Centro, no município de Assaí, Estado do Paraná, Cep: 86220-000, neste ato representado por seu sócio administrador **OSVALDO KAZUSHIGUE YANO,** brasileiro, casado (Regime de Comunhão Parcial de Bens), Médico, residente e domiciliado no município de Assaí, Estado do Paraná, à Rua Manoel Ribas n.º 1.255, Cep: 86220-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. n.º 774.211-SSP/PR e CPF. nº 318.562.509-97, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V, do art. 27 da Lei Federal nº 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9854, de 27 de Outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos, executando trabalho noturno, insalubre ou perigoso e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva: emprega menor, na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Por fim, declara que presta a presente declaração na forma e sob as penas da Lei.

Assaí-PR, 08 de Maio de 2014.

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA
OSVALDO KAZUSHIGUE YANO
Sócio - Administrador
RG. n.º 774.211-SSP/PR
CPF. n.º 318.562.509-97

77.561.934/0001-27
HOSPITAL E MATERNIDADE
SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.
Rua Manoel Ribas,nº1 530
Centro CEP 86.220-000
Assaí Pr

CLIMAS Hospital e Maternidade
Santa Rita de Assai Ltda
Fone: (43) 3262-1123 - Fax: (43) 3262-2248 CNPJ 77.561.934/0001-27

ANEXO VIII
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR
Comissão Permanente de Licitação.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 24/2014 – SRP

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA., CNPJ/MF n.º 77.561.934/0001-27, sediada à Rua Manoel Ribas n.º 1530, Centro, no município de Assaí, Estado do Paraná, Cep: 86220-000, neste ato representado por seu sócio administrador **OSVALDO KAZUSHIGUE YANO,** brasileiro, casado (Regime de Comunhão Parcial de Bens), Médico, residente e domiciliado no município de Assaí, Estado do Paraná, à Rua Manoel Ribas n.º 1.255, Cep: 86220-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. n.º 774.211-SSP/PR e CPF. nº 318.562.509-97, **DECLARA**, sob pena da lei, que na qualidade de preponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Presencial Nº 24/2014 - SRP**, instaurado pelo Município de Nova Santa Bárbara, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o poder publico, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Assaí-PR, 08 de Maio de 2014.

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA
OSVALDO KAZUSHIGUE YANO
Sócio - Administrador
RG. n.º 774.211-SSP/PR
CPF. n.º 318.562.509-97

77.561.934/0001-27
HOSPITAL E MATERNIDADE
SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.
Rua Manoel Ribas,nº1 530
Centro CEP 86.220-000
Assaí Pr

Fone: (43) 3262-1123 - Fax: (43) 3262-2248 CNPJ 77.561.934/0001-27

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 24/2014 – SRP

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA., CNPJ/MF n.º 77.561.934/0001-27, sediada à Rua Manoel Ribas n.º 1530, Centro, no município de Assaí, Estado do Paraná, Cep: 86220-000, neste ato representado por seu sócio administrador **OSVALDO KAZUSHIGUE YANO,** brasileiro, casado (Regime de Comunhão Parcial de Bens), Médico, residente e domiciliado no município de Assaí, Estado do Paraná, à Rua Manoel Ribas n.º 1.255, Cep: 86220-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. n.º 774.211-SSP/PR e CPF. nº 318.562.509-97, **Declaramos**, na qualidade de PROPONENTE da Licitação instaurada pela Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, na modalidade **Pregão Presencial Nº 24 /2014 - SRP**, sob as penalidades legais, **que não ocorreu fato superveniente impeditivo de habilitarnos** para a presente licitação..

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Assaí-PR, 29 de Abril de 2014.

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA
OSVALDO KAZUSHIGUE YANO
Sócio - Administrador
RG. n.º 774.211-SSP/PR
CPF. n.º 318.562.509-97

77.561.934/0001-27
HOSPITAL E MATERNIDADE
SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.
Rua Manoel Ribas,nº1 530
Centro CEP 86.220-000
Assaí Pr

Fone: (43) 3262-1123 - Fax: (43) 3262-2248 CNPJ 77.561.934/0001-27

ANEXO XII
DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

A
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA – PR
Comissão Permanente de Licitação.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 24/2014 – SRP

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA., CNPJ/MF n.º 77.561.934/0001-27, sediada à Rua Manoel Ribas n.º 1530, Centro, no município de Assaí, Estado do Paraná, Cep: 86220-000, neste ato representado por seu sócio administrador **OSVALDO KAZUSHIGUE YANO,** brasileiro, casado (Regime de Comunhão Parcial de Bens), Médico, residente e domiciliado no município de Assaí, Estado do Paraná, à Rua Manoel Ribas n.º 1.255, Cep: 86220-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. n.º 774.211-SSP/PR e CPF. nº 318.562.509-97, **DECLARA**, para efeito de participação no processo licitatório **Pregão Presencial Nº 24/2014**, da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, que não mantém em seu quadro societário ou emprega cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau de servidores, quer sejam de cargo em confiança ou estatutário, de direção e de assessoramento, de membros ou servidores vinculados ao Departamento de Finanças, Compras e Licitações do Município de Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Assaí-PR, 08 de Maio de 2014.

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA
OSVALDO KAZUSHIGUE YANO
Sócio - Administrador
RG. n.º 774.211-SSP/PR
CPF. n.º 318.562.509-97

77.561.934/0001-27
HOSPITAL E MATERNIDADE
SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA.
Rua Manoel Ribas,nº1 530
Centro CEP 86.220-000
Assaí Pr

086

ENVELOPE Nº 02 (HABILITAÇÃO)

HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAI LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2014

ABERTURA: Às 14h00min. do dia 15/05/2014

003

PREFEITURA MUN. DE NOVA Stª BARBARA - PR
DIVISÃO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PROTOCOLO Nº 056/2014
☐ CARTA CONVITE Nº /
☐ TOMADA DE PREÇO Nº
☒ PREGÃO PRESENCIAL 24/2014
☐ CONCORRÊNCIA
DATA 15/05/14 Hora 13:05
NOME
ASSINATURA

087

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

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

Nome: M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME
CNPJ: 18.078.926/0001-65

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 tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

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

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.
Emitida às 12:06:21 do dia 05/05/2014 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2014.
Código de controle da certidão: **A010.28C7.44FC.1D8C**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

088

FIH1N041

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 11769785-27

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **18.078.926/0001-65**

Este CNPJ/MF não consta nos cadastros da Secretaria da Fazenda do Paraná.

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 requerente, nesta data.

Finalidade: Licitação

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

Esta Certidão tem validade até 02/09/2014 - Fornecimento Gratuito

PARANÁ
Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

Certidão Nº 11769785-27

Emitida Eletronicamente via Internet
05/05/2014 - 12:08:55

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

MUNICÍPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ
95.561.080/0001-60
WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 222 - CENTRO
NOVA SANTA BÁRBARA - PR

CERTIDÃO NEGATIVA
N. 131/2014

IMPORTANTE:	1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. 2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ **14/07/2014**, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: M.C.C. CAVALCANTE-CLINICA MEDICA-ME

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
7161	18.078.926/0001-65		697

ENDEREÇO

JOÃO JURANDY DE MORAES, 360 - CENTRO CEP: 86250000 Nova Santa Bárbara - PR

CNAE / ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONFERE COM ORIGINAL ASSINATURA

Nova Santa Bárbara, 15 de Maio de 2014

Divisão de Tributação
Zacarias de Abreu Gonçalves

95.561.080/0001-60
Prefeitura Municipal de Nova Sta Bárbara
Rua: Walvredo B. Moraes, 512
Centro - CEP.86.250-000
Nova Sta Bárbara - PR

MINISTERIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

CERTIDAO NEGATIVA
DE DEBITOS RELATIVOS AS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS E AS DE TERCEIROS

NO 147712014-88888926

NOME: M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME
CNPJ: 18.078.926/0001-65

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA NACIONAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DIVIDAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO QUE VIEREM A SER APURADAS, E CERTIFICADO QUE NAO CONSTAM PENDENCIAS EM SEU NOME RELATIVAS A CONTRIBUICOES ADMINISTRADAS PELA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL (RFB) E A INSCRICOES EM DIVIDA ATIVA DA UNIAO (DAU).

ESTA CERTIDAO, EMITIDA EM NOME DA MATRIZ E VALIDA PARA TODAS AS SUAS FILIAIS, REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE AS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS E AS CONTRIBUICOES DEVIDAS, POR LEI, A TERCEIROS, INCLUSIVE AS INSCRITAS EM DAU, NAO ABRANGENDO OS DEMAIS TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA RFB E AS DEMAIS INSCRICOES EM DAU, ADMINISTRADAS PELA PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL (PGFN), OBJETO DE CERTIDAO CONJUNTA PGFN/RFB.

ESTA CERTIDAO E VALIDA PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 47 DA LEI NO 8.212 DE 24 DE JULHO DE 1991, EXCETO PARA:

- AVERBACAO DE OBRA DE CONSTRUCAO CIVIL NO REGISTRO DE IMOVEIS;
- REDUCAO DE CAPITAL SOCIAL, TRANSFERENCIA DE CONTROLE DE COTAS DE SOCIEDADE LIMITADA, CISAO TOTAL OU PARCIAL, FUSAO, INCORPORACAO, OU TRANSFORMACAO DE SOCIEDADE EMPRESARIA OU SIMPLES;
- BAIXA DE FIRMA INDIVIDUAL OU DE EMPRESARIO, CONFORME DEFINIDO PELO ART.931 DA LEI No 10.406, DE 10 DE JANEIRO DE 2002 - CODIGO CIVIL, EXTINCAO DE ENTIDADE OU SOCIEDADE EMPRESARIA OU SIMPLES.

A ACEITACAO DESTA CERTIDAO ESTA CONDICIONADA A FINALIDADE PARA A QUAL FOI EMITIDA E A VERIFICACAO DE SUA AUTENTICIDADE NA INTERNET, NO ENDERECO <http://www.receita.fazenda.gov.br>.

CERTIDAO EMITIDA COM BASE NA PORTARIA CONJUNTA PGFN/RFB NO 1, DE 20 DE JANEIRO de 2010.

EMITIDA EM 06/05/2014.
VALIDA ATE 02/11/2014.

CERTIDAO EMITIDA GRATUITAMENTE.
ATENCAO:QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARA ESTE DOCUMENTO.

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18078926/0001-65
Razão Social: MCC CAVALCANTE CLINICA MEDICA ME
Endereço: RUA JOAO JURANDY DE MORAES 360 / CENTRO / CURITIBA / PR / 86250-000

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

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

Validade: 05/05/2014 a 03/06/2014

Certificação Número: 2014050512103451635432

Informação obtida em 05/05/2014, às 12:10:34.

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

omprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

ontribuinte,

onfira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie jun
FB a sua atualização cadastral.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
18.078.926/0001-65
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
10/04/2013

NO[illegible]MPRESARIAL
M. [illegible] C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME

ÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
****

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

LOGRADOURO
R JOAO JURANDY DE MORAES

NÚMERO
360

COMPLEMENTO

CEP
36.250-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
NOVA SANTA BARBARA

U
P

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
10/04/2013

MOT[illegible] DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
****

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
****

rovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

nitido no dia **15/05/2014** às **09:51:13** (data e hora de Brasília).

Pág

Voltar

RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.
ualize sua página

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.078.926/0001-65
Certidão nº: 47883683/2014
Expedição: 15/05/2014, às 09:22:31
Validade: 10/11/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.078.926/0001-65, 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.

ANEXO VII

Pregão Presencial Nº 24/2014 - SRP

DECLARAÇÃO QUANTO AO CUMPRIMENTO ÀS NORMAS RELATIVAS AO TRABALHO DO MENOR (ART. 7º, INC. XXXIII DA CF)

Prezados Senhores:

A empresa **M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME**, inscrita no CNPJ nº 18.078.926/0001-65, por intermédio de seu representante legal o Sr. Maurício Cesar Cantoni Cavalcante, portador do RG nº 1.941.023-4 e do CPF nº 788.634.067-15, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V, do art. 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Nova Santa Bárbara, 15 de maio de 2014.

Maurício Cesar Cantoni Cavalcante
Empresa - M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME
RG nº 1.941.023-4
CPF nº 788.634.067-15

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Pregão Presencial Nº 24/2014- SRP

A empresa **M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME**, inscrita no CNPJ nº 18.078.926/0001-65, estabelecida na Rua João Jurandy de Moraes, nº 360, Centro – Nova Santa Bárbara - PR, Declaro, sob pena da lei, que na qualidade de preponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Presencial Nº 24/2014 - SRP**, instaurado pelo Município de Nova Santa Bárbara, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o poder publico, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Nova Santa Bárbara, 15 de maio de 2014.

Maurício Cesar Cantoni Cavalcante
Empresa - M. C. C. CAVALCANTE - CLINICA MEDICA - ME
RG nº 1.941.023-4
CPF nº 788.634.067-15