

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000036

ANA CAROLINE BARCZAK, brasileira, solteira, maior, psicóloga com registro no Conselho Regional e Psicologia 8ª Região do Estado do Paraná n.º CRP-08/21066, nascida no Município de Cruz Machado – PR no dia 05.01.1990, residente e domiciliada no Município de Cruz Machado – PR à Avenida Elvino Barczak, s/n.º - Distrito de Santana – CEP 84.620-000, Carteira de Identidade n.º 9.749.150-0-II/PR e CPF 051.991.229-24.

Únicas sócias componentes da Sociedade Simples que gira sob o nome empresarial de **CLÍNICA MÉDICA UGARTE MONTANO**, com sede no Município de Cruz Machado-PR, na Avenida Presidente Getulio Vargas, n.º 1163 - Centro - CEP 89620-000, com seus atos constitutivos arquivados no Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de União da Vitória - PR – Registro n.º 000.3422 Livro A-056 Fls.165/166 – em 09.02.2017 .

Do nome Empresarial

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob o nome empresarial **CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO**.

Da Sede

CLÁUSULA SEGUNDA: A sede da Sociedade será na Avenida Presidente Getulio Vargas n.º 1163, Centro no Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, CEP 84.620-000.

CONFERE COMO ORIGINAL
22/03/2017
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000087

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

Das Filiais

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou contra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Do Objetivo Social

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade terá como objeto social: Clínica médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (CNAE 86.30-5/02), Clínica médica ambulatorial restrita a consultas (CNAE 86.30.5/03), Serviços de Hidroterapeuta, Hidroterapia, Reabilitação Motora, Reabilitação Postural – RPG e Fisioterapia (CNAE 8650-0/04) e Atividade de Psicanálise e Serviços de Psicologia (CNAE 8650-0/03).

Do Prazo de Duração

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da Sociedade é indeterminado com início das atividades em 07 de Fevereiro de 2017.

Do Capital Social

CLÁUSULA SEXTA: O capital social inteiramente subscrito e realizado é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) dividido em 100 (cem) cotas de capital no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, fica assim distribuída entre as sócias:

CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/17

OHANNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegard Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000088

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

SÓCIO	COTAS	R\$ VALOR	%
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO	98	98.000,00	98%
SOLANGE MARIA WIONZEK	01	1.000,00	01%
ANA CAROLINE BARCZAK	01	1.000,00	01%
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	100	100.000,00	100%

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

CLÁUSULA OITAVA: No caso de uma das sócias desejarem retirar-se da sociedade, deverá notificar as outras sócias por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

Da Administração

CLÁUSULA NONA: A administração da Sociedade cabe isoladamente a **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO**, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, sempre de interesse da Sociedade, autorizado uso do nome empresarial

CONFERE COM O ORIGINAL

23/03 VR

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegarda Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

000089

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

Da Declaração de Não Impedimento

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

Da Dissolução

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Falecendo ou interditado qualquer das sócias, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: As sócias poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CONFERE COMO ORIGINAL
23/03/2017
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegarda Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223



MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000090

DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

§ Primeiro – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

§ Segundo – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Da Responsabilidade Técnica

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: A responsabilidade técnica fica a cargo da médica MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO, inscrita no Conselho Regional de Medicina sob n.º 004539/RO.

Do Foro

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro de União da Vitória - PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CONFERE COMO ORIGINAL
23/03/2017
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Hildegarda Nilze Diesel N.º 111
OAB/PR 52 223



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'R' and several illegible marks.

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CNPJ 27.159.175/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE ATO CONSTITUTIVO

000091

Lavra, data e assina, o presente instrumento particular de constituição de SOCIEDADE SIMPLES, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cruz Machado, 20 de Março de 2017.



Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO

CPF: 774.352.652-68



Solange Maria Wionzek

SOLANGE MARIA WIONZEK

CPF 067.646.529-37

Hildegard Nilze Diesel Nunes
Hildegard Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223



Ana Caroline Barczak

ANA CAROLINE BARCZAK

CPF 051.991.229-24

CONFERIR COMO ORIGINAL
23/03/17

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
R. Castelo Alves, 44 - Centro - União da Vitória - PR - CEP: 84.600-000
Fone/Fax: 41 3523-3100 - E-mail: oreg@uniao.vitória.pr.gov.br

Mariangela Moreira Clivatti
Oficial

PROTOCOLO Nº 0042893 REGISTRO Nº 0003422
LIVRO A-057 Fls. 019/019
União da Vitória - PR, 21 de março de 2017

Claucia Cristine Vladyka Maia
Claucia Cristine Vladyka Maia - Escrevente

Selo Tm1xz.wstSg.KkWRK, Controle: RkNNw.3vRF
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

PR SERVIÇO DISCRITIVO DE ROFÍ KONELL
CRUZ MACHADO - PR Tabelião

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)
ANA CAROLINE BARCZAK

Em testº da verdade. Cruz Machado - PR, 20/03/2017

Mirian Cristiano Wrublewski Sabaj
Mirian Cristiano Wrublewski Sabaj

Funarpen Selo Digital Nº JfBmc.9Y2DL.h5x0G DsWtW.LOX5
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>





Clínica Médica Ugarte Montano

CNPJ: 27.159.175/0001-00

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2017

PROCESSO Nº 68/2017

000092

ANEXO V

DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.159.175/0001-00, sediada na Avenida Pres. Getulio Vargas, 1163 – Centro, cidade de Cruz Machado, estado do Paraná, telefone (42) 99988.5605, e-mail para contato: ma_josefinaugarte@outlook.com, neste ato representada pela Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, portadora da Carteira de Identidade nº V318710-O e do CPF nº 774.352.652-68, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do Pregão Presencial nº 37/2017, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Cruz Machado, 20 de março de 2017

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano

Sócia Administradora

27.159.175/0001-00

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163
Centro – Cruz Machado/Pr.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



Clínica Médica Ugarte Montano

CNPJ: 27.159.175/0001-00

PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2017
PROCESSO Nº 68/2017

000093

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa **MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº 27.159.175/0001-00, por intermédio de seu representante lego Sra. Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano, portadora do Documento de Identidade nº V318710-O, inscrita no CPF sob nº 774.352.652-68, Declara, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **MICROEMPRESA (ME)**, art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e Lei Municipal nº 13.741/2012 e que não está sujeita a qualquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada Lei.

() Declaramos possuir restrição fiscal no documento de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar nº 123/2006, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 81 da Lei Federal nº 8.666/93.

Cruz Machado, 20 de março de 2017

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano

Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano
Sócia Administradora

27.159.175/0001-00

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO EIRELI

CLINICA MÉDICA UGARTE MONTANO

AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS - Nº 1163

CEP: 84620-000

CRUZ MACHADO - PARANÁ

Avenida Presidente Getulio Vargas, 1163
Centro – Cruz Machado/Pr.

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

000094

A sociedade Simples **CLÍNICA MEDICA UGARTE MONTANO**, com atos constitutivos arquivados no Registro de Títulos e Documentos e Registro Civil de Pessoas Jurídicas de União da Vitória - PR – Registro n. 0003422 – Livro A-056 – Folhas 165/166- em 09.02.2017, CNPJ **27.159.175/0001-00**, estabelecida na Avenida Presidente Getulio Vargas nº 1163 – Centro Cruz Machado – PR – CEP 84.620-000, requer a Vossa Senhoria o registro do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006.

Cruz Machado, 20 de Março 2017



Maria Josefina Raquel de Ugarte Montano
MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO



Solange Maria Wionzek
SOLANGE MARIA WIONZEK



Ana Caroline Barczak
ANA CAROLINE BARCZAK

Hildegarda Nilze Diesel Nunes
OAB/PR 52 223

CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

PR SERVIÇO DISTRIITAL DE Rolf Konell Tabelião

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)
ANA CAROLINE BARCZAK
Em test^o da verdade. Cruz Machado - PR, 20/03/2017
Mirian Cristiane Wrublewski Sabal
Funarpen Selo Digital nº gfbmc.9YCDL.MUG@G DSztW.LOXs
Valide esse selo em http://funarpen.com.br



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS

MUNICÍPIO E COMARCA DE UNIÃO DA VITÓRIA • ESTADO DO PARANÁ

Mariângela Moreira Clivatti

Oficial

Rua Castro Alves nº 33 • CEP 84.600-000 • União da Vitória • Paraná • Fone: (42) 3522-3183



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certifico que as informações abaixo constam nos documentos arquivados neste Ofício de Registro de Pessoas Jurídicas e são vigentes na data da sua expedição.

Nome empresarial: **CLÍNICA MÉDICA UGARTE MONTANO**

Natureza Jurídica: Sociedade Simples

CNPJ: 27.159.175/0001-00

Registro, livro e data do Contrato Social: 3422 livro A-56, em 09 de fevereiro de 2017

Data do Início de Atividade: 07 de fevereiro de 2017

Endereço Completo:

Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº 1163, centro, Cruz Machado, Paraná, CEP: 84620-000

Objeto Social: *Clínica Médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, *Clínica médica ambulatorial restrita a consultas; * Serviços de Hidroterapeuta, Hidroterapia, Reabilitação Motora, Reabilitação Postural – RPG e Fisioterapia, *Atividade de Psicanálise e Serviços de Psicologia.

Capital Social: R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)

Sócios, CPF e Participação no Capital Social:

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE

UGARTE MONTANO

774.352.652-68

R\$ 98.000,00

SOLANGE MARIA WIONZEK

067.646.529-37

R\$ 1.000,00

ANA CAROLINE BARCZAK

051.991.229-24

R\$ 1.000,00

Responsabilidade Técnica e Administração da Sociedade cabe a sócia:

MARIA JOSEFINA RAQUEL DE UGARTE MONTANO

Prazo de Duração da sociedade: INDETERMINADO

Último Arquivamento: Primeira Alteração, nº 3422, livro A-57, em 21/03/2017

Declaração de Enquadramento de MICROEMPRESA registrada sob nº 3422, livro A-57, em 21/03/2017

O referido é verdade e dou fé.
União da Vitória (PR), 22 de março de 2017.

Cláudia Cristine Vadyka Maia
Escrevente
CPF 937.695.209-04

02.066.078/0001-34

UNIÃO DA VITÓRIA CARTÓRIO DO
REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

Rua: Castro Alves, 33
Centro - CEP 84600-000
União da Vitória - PR

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
om1xn.vc3Eg.pUTLp
Controle:
Lk0L4.JMnZ
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

Cláudia Cristine Vadyka Maia
Escrevente
CPF 937.695.209-04

CONFERE COM O ORIGINAL
23/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34



REGISTRO GERAL: 8.359.852-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/09/2011
 NOME: RODRIGO PAULUK
 FILIAÇÃO: JOSE PAULUK
 MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK
 NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 10/06/1984
 DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO
 C.CAS=2486, LIVRO=24B, FÓLHA=47

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
 É PROIBIDO PLASTIFICAR

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
 RG: 8.359.852-2

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

000096

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

046.035.619-46

RODRIGO PAULUK

10/06/1984

Cartão de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

001/2001

BANCO DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: RODRIGO PAULUK

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: 8359852-2 SESP PR

CPF: 046.035.619-46 DATA NASCIMENTO: 10/06/1984

FILIAÇÃO: JOSE PAULUK
 MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AC

Nº REGISTRO: 02780959500 VALIDADE: 10/01/2018 1ª HABILITAÇÃO: 11/03/2003

OBSERVAÇÕES:

LOCAL: CRUZ MACHADO, PR DATA EMISSÃO: 11/01/2013

DETRAN-PR (PARANÁ)

Handwritten signatures and initials in blue ink.

CONFERE COM O ORIGINAL
 21/03/17

Renato Fabiano Eckert
 Coordenador Municipal de Administração
 Decreto 2752/2017

Handwritten initials 'H.' and 'M.' in blue ink.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
AV PRES GETULIO VARGAS, S/N – CENTRO
CRUZ MACHADO – PR - 84620.000
CNPJ Nº 02.044.018/0001-10

ANEXO II


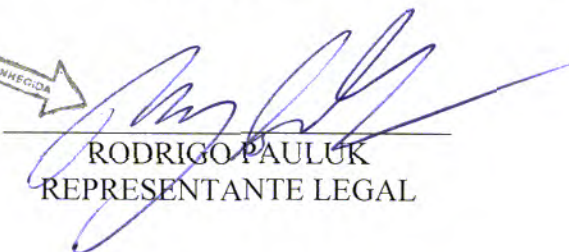
000097

CRENCIAMENTO

Ao pregoeiro da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**
Pregão presencial Nº 37/2017

A empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA- ME** inscrita no CNPJ nº 02.044.018/0001-10 , sediada na Av. Pres. Getulio Vargas, s/n, centro , cidade de Cruz Machado , estado Paraná, telefone 42-3554.1650, e-mail para contato lablaborclim@hotmail.com , neste ato representada pelo **Sr RODRIGO PAULUK**, portador da Cédula de Identidade sob nº 8.359.852-2 PR , residente e domiciliado na Rua Paulo Hayze, inscrito no CPF nº 046.035.619-46, detentor de amplos poderes para nomeação de representante para que lhe faça as vezes para fins licitatórios, confere-os à **ELISIANE KISTMACHER PAULUK**, portadora da Cédula de Identidade sob nº 8.096.020-4 PR, inscrito no CPF nº 048.975.519-43, com fins específico de representar a outorgante perante Prefeitura de Cruz Machado, **no Pregão Presencial nº 37/2017**, podendo assim retirar editais, propor seu credenciamento e oferta em lance verbais em nome da representada, e ainda assinar atas, contratos de fornecimento de matérias ou prestação de serviços, firmar compromissos, enfim, todos aqueles atos que se fizerem necessários para o bom fiel cumprimento do presente mandato.

Cruz Machado, 17 de março de 2017.

 
RODRIGO PAULUK
REPRESENTANTE LEGAL





PR	SERVIÇO DISTRITAL DE CRUZ MACHADO - PR	Rolf Konell Tabelião	FONE/FAX: (41) 3554-1532 PRAÇA HENRI BARBOZA, 9 - CRUZ MACHADO - PR E-mail: rkonell@tbl.com.br
Reconheço semelhança(s) a(s) firma(s) RODRIGO PAULUK			
Em testº..... da verdade. Cruz Machado - PR, 23/03/2017			
Miriam Cristiano Wrubowski Sabai			
Funarpen Selo Digital Nº qf6m6.gqYRJ.wjJrk bdHhG.V5bS			
Valide esse selo em http://funarpen.com.br			




LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SOUZA & PAULUK LTDA.

CONTRATO SOCIAL

000098

MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK, brasileira, casada, comerciante, residente e domiciliada em Cruz machado - Pr., à Av. Pres. Getulio Vargas s/nº., carteira de identidade RG. 1.561.280-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Pr. e CPF. nº 371.823.909-49 e JOELMA DE SOUZA, brasileira, separada, bioquímica, residente e domiciliada em Cruz Machado - Pr., à Av. Pres. Getúlio Vargas, s/nº., portadora da cédula de identidade RG. nº 4.382.242-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Pr. e CPF. nº 585.053.429-68, resolvem constituir uma sociedade por cotas de responsabilidade limitada regida pelas cláusulas seguintes:

- 1ª) NOME COMERCIAL.....: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SOUZA & PAULUK LTDA.
 SEDE FORO ENDEREÇO.....: AV. PRES. GETULIO VARGAS, S/Nº - CENTRO - CRUZ MACHADO - PR - 84620.000.
 PRAZO DE DURAÇÃO.....: Indeterminado.
 INÍCIO ATIVIDADES.....: 01 de setembro de 1997
 OBJETO SOCIAL.....: Realização de exames laboratoriais.
- 2ª) CAPITAL: R\$ 12.000,00 (doze mil reais)
 NUMERO DE COTAS.....: 12.000 - VALOR UNITÁRIO - R\$ 1,00
 DISTRIBUIÇÃO.....: MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK - R\$ 6.000,00
 JOELMA DE SOUZA - R\$ 6.000,00
 INTEGRALIZAÇÃO.....: FORMA:- Moeda corrente do País. Prazo:- neste ato.
 RESPONSABILIDADE.....: Dos sócios limitada ao total do capital social.
- 3ª) GERENTES.....: MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK.
 USO NOME COMERCIAL.....: Individualmente
 PROIBIÇÕES.....: Aval, endosso, fiança e caução de favor.
 PRÓ-LABORE.....: Os sócios renunciam à esta retirada
 CAUÇÃO DE GERÊNCIA.....: Dispensados
- 4ª) BALANÇO GERAL.....: Anualmente em 31 de dezembro
 RESULTADOS.....: Atribuídos proporcionalmente aos sócios com cotas integralizadas ou mantidos em reserva na sociedade.
- 5ª) DESIMPEDIMENTO.....: Os sócios declaram que não estão incurso em nenhum dos crimes previstos em Lei que os impeçam de exercer atividades mercantis.
- 6ª) DELIBERAÇÃO SOCIAL.....: Por maioria absoluta de votos, inclusive a de transformação do tipo jurídico, cabendo um voto a cada cota de capital.
- 7ª) CESSÃO DE COTAS.....: Por consentimento dos demais sócios e decurso de prazo direito de preferências de sessenta dias, mediante notificação prévia e alteração de contrato.
- 8ª) RESPONSABILIDADE TÉCNICA.....: A responsabilidade técnica profissional da sociedade caberá única e exclusivamente a sócia JOELMA DE SOUZA, portadora da carteira profissional nº 10082, expedida pelo Conselho Regional de Farmácia do Paraná, CRF-9.

RECEBIDO E LANCADO

CONFERE COM O ORIGINAL

21 / 03 / 12

10

Lavrado em três vias de igual teor e forma.


Renato Fabiano Eckert
 Coordenador Municipal de Administração
 Decreto 2752/2017

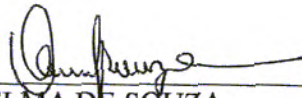
ACTR OLSKOWSKI

CONTRATO SOCIAL

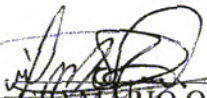
000099

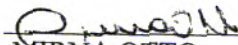
Cruz Machado, 08 de agosto de 1997.



MARIA CARMITA IATSKIU PAULUK


JOELMA DE SOUZA

TESTEMUNHAS:


CID MARIO OTTO
RG. 1.429.784-PR


MIRNA OTTO
RG. 1.323.372-PR


ADIR OLSKOWSKI
ADVOGADO
O.A.B. - PR 17848
O.A.B. - SC 7720-A

Junta Comercial do Paraná
União da Vitória
Arquivado n.º 41.2.0968129-4
per decisão singular em regime sumário
em 11 AGO 1997
Mario Lucio Codagnone-RG. 2710957-PR
P/Secretário Geral

CONFERE COMO ORIGINAL
21 / 03 / 17
①


Renato Fabiano Eckert
Coordenador Municipal de Administração
Decreto 2752/2017





**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
CNPJ/MF N.º 02.044.018/0001-10
NIRE 412.0368129-4**

000100

1

Os abaixo identificados e qualificados:

1) RODRIGO PAULUK, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 10/06/1984, estudante, inscrito no CPF/MF sob nº 046.035.619-46, portador da carteira de identidade nº 8.359.852-2 SSP-PR, residente e domiciliado na Av Pres. Getulio Vargas, SN, 1 Andar, Centro, Cruz Machado-PR, Cep: 84620-000,

2) ROSANE MARIA SPIEVAKOVSKI MAZUR, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, professora, inscrita no CPF/MF sob nº 018.203.539-58, portadora da carteira de identidade nº 5.368.428-9 SSP-PR, residente e domiciliada na Av Pres Getulio Vargas, SN, 1 Andar, Centro, Cruz Machado-PR, Cep: 84620-000,

únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira nesta praça sob o nome de **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA**, com nome fantasia de LABORCLIN, com sede na Av Pres Getulio Vargas, SN, Terreo, Centro, Cruz Machado -PR, Cep 84620-000, e inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.044.018/0001-10, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 412.0368129-4 em 11/08/1997 e última alteração contratual registrada sob nº. 20030087660 em 07/02/2003, resolvem alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA DO INGRESSO DE SÓCIO: Ingressa na sociedade **ROBSON PAULUK**, brasileiro, natural de União da Vitória-PR, solteiro, maior, nascido em 11/06/1988, estudante, inscrito no CPF/MF sob nº 047.703.599-00, portador da carteira de identidade civil nº 9.538.283-5/SSP-PR, residente e domiciliado na Av Pres Getulio Vargas, SN, 1 Andar, Centro, Cruz Machado-PR, Cep: 84620-000.

CLÁUSULA SEGUNDA : DA RETIRADA E INGRESSO DE SÓCIOS: Retira-se da sociedade o sócio **ROSANE MARIA SPIEVAKOVSKI MAZUR**, acima qualificado, cedendo e transferindo, com o consentimento dos outros sócios, as 600.00 quotas integralizadas que possui pelo valor nominal de R\$ 600,00 (seiscentos reais) o ingressante **ROBSON PAULUK**, acima qualificado, dando plena quitação das quotas cedidas.

CLÁUSULA TERCEIRA NOVA DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL: Em virtude das modificações havidas, o capital fica assim dividido entre os sócios:

SOCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
RODRIGO PAULUK	95.00	11400	11.400,00
ROBSON PAULUK	5.00	600	600,00
TOTAL	100.00	12000	12.000,00

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

§ 1.º - É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

§ 2.º - Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

Rosane Mazur

CONFERE COM O ORIGINAL

21/03/17

[Handwritten signature]

Renato Fabiano Eckert
Coordenador Municipal de Administração
Decreto 2752/2017

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
CNPJ/MF N.º 02.044.018/0001-10
NIRE 412.0368129-4**



CLÁUSULA QUINTA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. O lucro apurado será distribuído igualmente entre os sócios, podendo ser distribuídos lucros intermediários, sendo os mesmos compensados com o lucro apurado no final do exercício social. Ocorrendo prejuízos, serão compensados com saldo de reservas existentes.

000101

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

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

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

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

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

CLÁUSULA NONA - DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação:

**CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
CNPJ/MF: 02.044.018/0001-10
NIRE: 412.0368129-4**

1) **RODRIGO PAULUK**, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 10/06/1984, estudante, inscrito no CPF/MF sob nº 046.035.619-46, portador da carteira de identidade nº 8.359.852-2 SSP-PR, residente e domiciliado na Av Pres. Getulio Vargas, SN, 1 Andar, Centro, Cruz Machado-PR, Cep: 84620-000,

2) **ROBSON PAULUK**, brasileiro, solteiro, maior, nascido em 11/06/1988, estudante, inscrito no CPF/MF sob nº 047.703.599-00, portador da carteira de identidade nº 9.538.283-5 SSP-PR, residente e domiciliado na Av Pres Getulio Vargas, SN, 1 Andar, Centro, Cruz Machado-PR, Cep: 84620-000,

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade gira sob o nome empresarial de **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA** e tem sede e domicílio na Av Pres Getulio Vargas, SN, Terreo, Centro, Cruz Machado -PR, Cep 84620-000.

Roxane Mazur

CONFERE COM O ORIGINAL
21/02/17
[Handwritten signature]

Renato Fabiano Eckert
Coordenador Municipal de Administração
Decreto 2752/2017

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
CNPJ/MF N.º 02.044.018/0001-10
NIRE 412.0368129-4**



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

CLÁUSULA TERCEIRA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciou suas atividades em 01/09/1997 em seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por objeto a exploração no ramo de: Atividades dos laboratórios de análises clínicas.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social é de R\$ 12.000,00 (doze mil reais), divididos em 12.000 (doze mil) quotas de capital no valor nominal de R\$ 1,00 (Hum Real) cada uma, subscrita e já integralizadas, em moeda corrente do País, pelos sócios e distribuídas da seguinte forma:

SOCIO	(%)	QUOTAS	VALOR
RODRIGO PAULUK	95.00	11400	11.400,00
ROBSON PAULUK	5.00	600	600,00
TOTAL	100.00	12000	12.000,00

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

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

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

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

§ 1.º - É vedado o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

§ 2.º - Faculta-se ao administrador, atuando isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

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

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. O lucro apurado será distribuído

Renato Fabiano Eckert

CONFERE COM O ORIGINAL
21/03/17
[Handwritten initials]

Renato Fabiano Eckert
Coordenador Municipal de Administração
Decreto 2752/2017

**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
CNPJ/MF N.º 02.044.018/0001-10
NIRE 412.0368129-4**

4

igualmente entre os sócios, podendo ser distribuídos lucros intermediários, sendo os mesmos compensados com o lucro apurado no final do exercício social. Ocorrendo prejuízos, serão compensados com saldo de reservas existentes.

000103

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

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

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


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

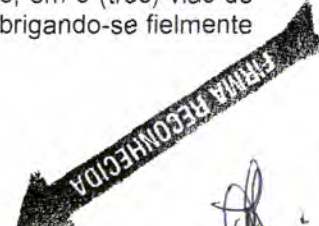
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente,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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FORO: Fica eleito o foro da comarca de União da Vitória-Pr para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim, justos e contratados, lavram e assinam, a presente alteração, em 3 (três) vias de igual teor e forma, devidamente rubricadas pelos sócios em todas as suas folhas, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

União da Vitória -PR, 23 de novembro de 2006

 **RODRIGO PAULUK**

 **ROSANE MARIA SPIEVAKOVSKI MAZUR**

 **ROBSON PAULUK**

Renato Fabiano Eckert
Coordenador Municipal de Administração
Decreto 2752/2017

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
ESCRITÓRIO REGIONAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/12/2006
SOB NÚMERO: 20064504085
Protocolo: 06/450408-5
Endereço: 412 0368129-4
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
PAULUK LTDA
1244236

MARIA THERESA LOPES SALOMAGGI
SECRETARIA GERAL

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

ALCIDES FARIA FACHCO
R. G. 1.245.438-4

CONFERE COM O ORIGINAL

14 DEZ 2006

21/03/14

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
AV PRES GETULIO VARGAS, S/N – CENTRO
CRUZ MACHADO – PR - 84620.000
CNPJ Nº 02.044.018/0001-10

000104

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

*Ao pregoeiro da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**
Pregão presencial Nº 37/2017*

A empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA - ME** inscrita no CNPJ nº **02.044.018/0001-10**, sediada na Av. Pres. Getulio Vargas, s/nº centro, cidade de Cruz Machado, estado Paraná, telefone 42-3554.1650, e-mail para contato lablaborclim@hotmail.com, neste ato representada pelo Sr **RODRIGO PAULUK**, portador da Cédula de Identidade sob nº 8.359.852-2 PR, residente e domiciliado na Rua Paulo hayze, inscrito no CPF nº 046.035.619-46, DECLARA SOB AS PENAS DA Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente Edital do **Pregão Presencial nº 37/2017**, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Cruz Machado, 17 de março de 2017.



RODRIGO PAULUK
REPRESENTANTE LEGAL














LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA
AV PRES GETULIO VARGAS, S/N – CENTRO
CRUZ MACHADO – PR - 84620.000
CNPJ Nº 02.044.018/0001-10

ANEXO V

000105

**DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA
DE PEQUENO PORTE (EPP)**

*Ao pregoeiro da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**
Pregão presencial Nº 37/2017*

A empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA- ME** inscrita no CNPJ nº **02.044.018/0001-10**, por intermédio de seu representante legal Sr **RODRIGO PAULUK**, portador do documento de Identidade sob nº 8.3593852-2 PR, inscrito no CPF nº 046.035.619-46, DECLARA sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como empresa EMPRESA DE PEQUENO PORTE , ART 3º DA Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 e Lei Municipal nº 13.741/2012 e que não esta sujeita a quaisquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 a citada lei

() Declaramos possuir restrição fiscal no(s) documento(s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art 43, § 1º da Lei Complementar nº 123/06, para regularização , estando ciente que, do contrario , decaira o direito à contratação , estando sujeita às sanções previstas no art 81 da Lei Federal nº 8.666/93.

(observação: em caso afirmativo , assinalar a ressalva acima)

Cruz Machado, 17 de marco de 2017.


RODRIGO PAULUK
REPRESENTANTE LEGAL







VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.470.419 DATA DE EXPEDIÇÃO 19.05.1998

NOME
TALITA GABRIELA TRAIN 320153-6

FILIAÇÃO
 José Carlos Train
 Carmen Salete Train

NATURALIDADE
 SÃO MATEUS DO SUL/PR DATA DE NASCIMENTO 04.07.1982

DOC ORIGEM
 Cert. Nasc. nº 166.A-01.115-83v.
 Cart. de ANTONIO OLINTO PR

CPF
Walter Cesar Padilha
 Delegado Regional de Polícia
 MATR 161.246-8

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

23ª

ANU - REGIÃO DE ÓRGÃOS E TÍTULOS

Talita Gabriela Train
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AMERICA BANK LOTS CO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
040.658.229-7

Nome
 TALITA GABRIELA TRAIN

Nascimento
 04/07/1982



000106

Cartão de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
 DEZ/2000

 BANCO DO BRASIL

CONFERE COM O ORIGINAL
01/03/2017
[Signature]

Vera Benzak Krawczyk
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 066.863.159-74

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

077.411.789-38

CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

04/07/1991

MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
11005449-1 SESP PR

CPF
077.411.789-38

DATA NASCIMENTO
04/07/1991

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO

Nº REGISTRO
04959137980

VALIDADE
15/04/2020

HABILITACAO
08/06/2010

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1119036481

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OBSERVAÇÕES

Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LONDREIRA, PR

DATA EMISSÃO
15/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

04423586565
PR909080265

DETRAN - PR (BOBANA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
1119036481

000107

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

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

CRM-MR
085313/PR

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO
21/12/2015

Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR

CONFERE COM O ORIGINAL
21/03/2017

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials like 'H', 'M', and '02'.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

7.911.891-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 07/11/1996

NOME VANESSA PISKLEVITZ

FILIAÇÃO WALDEMAR PISKLEVITZ ANA MARIA PLEWKA PISKLEVITZ

NATURALIDADE UNIÃO VITÓRIA/PR

DATA DE NASCIMENTO 30/08/1985

ORIGEM COMARCA-UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO

C.NASC. 3798, LIVRO-30A, FOLHA-03

ASSINATURA DO TITULAR

JOÃO RICARDO KEPES NORONHA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO

VANESSA PISKLEVITZ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

000109

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

044.046.859-04

VANESSA PISKLEVITZ

30/08/1985

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

JUL/2001

BANCO DO BRASIL

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPIA

INSCRIÇÃO: CREDITO - 107261-F

NOME VANESSA PISKLEVITZ

FILIAÇÃO WALDEMAR PISKLEVITZ ANA MARIA PLEWKA PISKLEVITZ

UNIÃO DA VITÓRIA - PR

LOCAL DO NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País) CURITIBA - PR

LOCAL DA EMISSÃO

30/08/85 DATA DE NASCIMENTO

03/12/08 DATA DA EMISSÃO

Dr. Pedro Cesar Beraldo PRESIDENTE

LEI Nº 6.206-7.5.75

LEI Nº 6.316-17.12.75

IDENTIDADE CIVIL 7.911.891-2

DATA DE EMISSÃO 07/11/96

ORGÃO EMITENTE SSP/PR



IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

083722050604

PR/153º

INSCRIÇÃO NO CID DO MP 044.046.859-04

ASSINATURA DO PORTADOR

CONFERE COM O ORIGINAL

15/03/2017

Vera Benzak Krawcz

Auxiliar Administrativa

CPF: 000.003.159-74

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

077.411.789-38

CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

04/07/1991



MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
11005449-1 SESP PR

CPF
077.411.789-38

DATA NASCIMENTO
04/07/1991

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
04959137980

VALIDADE
15/04/2020

1ª HABILITAÇÃO
08/06/2010

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1119036481

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Polígrafo impresso

Assinatura do titular: *Cesar Castello B. Lopes*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OBSERVAÇÕES

Assinatura do portador: *Cesar Castello B. Lopes*

LOCAL
LONDRINA, PR

DATA EMISSÃO
15/04/2015

Assinatura do emissor: *J. Lopes*

04423586565
PR909080265

DETRAN, PR (PARANÁ)

PROBIDA PLASTIFICAR
1119036481

000110

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

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

CRM/RJ
035213/PR

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
21/12/2015

Assinatura do portador: *Cesar Castello B. Lopes*

ASSINATURA DO PORTADOR

CONFERE COM O ORIGINAL
15/03/2017

Vera Benzak Krawczyk
Auxiliar Administrativo
CPF: 066.863.159-74

Handwritten signatures and initials: H, B, J, 19



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

000111

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o DR. CESAR CASTELLO BRANCO LOPES, é médico inscrito perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o n.º **35313** desde **21/12/2015**, estando habilitado a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 14/06/2017. Fornecimento gratuito.

Declaração Internet n.º **dff2028dd1a152a0e7c48aaa9e5913ae1ff5c79c**

Emitida eletronicamente via internet em 14/03/2017.

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

<http://www.crmpr.org.br/Autenticacao+certidoes+10+43713.shtml>

Assinaturas manuais em azul, incluindo uma assinatura com o nome 'H2' e outras menos legíveis.

Assinaturas manuais em azul, incluindo uma assinatura com o nome 'H' e outra com o número '20'.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

000112

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para devidos fins que o DR. CESAR CASTELLO BRANCO LOPES, médico inscrito perante este **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o n.º **35313 - PR** encontra-se quite com esta Tesouraria, no que se refere ao pagamento de anuidades, até **31/03/2018**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2018. Fornecimento gratuito.

Declaração Internet n.º **945305fea8f3a127a11ebe4daab9d1613262ba61**

Emitida eletronicamente via internet em 14/03/2017.

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

<http://www.crmpr.org.br/Autenticacao+certidoes+10+43713.shtml>

Assinatura manuscrita em azul, com uma marca de verificação (checkmark) ao lado.

Assinatura manuscrita em azul.

Várias assinaturas manuscritas em azul, incluindo uma com o número '21' escrito ao lado.

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

PROTOCOLO DE GERAÇÃO DE NÚMERO CNES

000113

Dados Preenchidos	
Número CNES	9185402
Estabelecimento:	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
Nome Empresarial:	CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
Município:	410680
CNPJ:	27226892000108
Situação:	INDIVIDUAL

ATENÇÃO:

O número gerado somente estará vigorando, quando a referida FCES - Ficha de Cadastramento de Estabelecimento de Saúde, tiver sido recebida pelo DATASUS. Em caso da mesma não ser recebida em até 30 dias, o número estará expirado.

Obs.: As informações lançadas na FCES, deverão ser as mesmas informadas neste cadastro.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



000114

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL 8ª REGIÃO- CREFITO-8

DECLARAÇÃO NADA CONSTA

CERTIFICO, para os devidos fins que o(a) Dr(a) VANESSA PISKLEVITZ, inscrito(a) nesta Autarquia Pública Federal sob n.º 107261-F, encontra-se habilitado(a) para o desempenho de suas atividades profissionais e que NADA CONSTA nas bases informatizadas e integradas do sistema do CREFITO-8, não apresentando nenhum procedimento que o (a) desabone perante este Conselho.

Fica resguardado o direito do CREFITO-8 executar, em qualquer tempo, quaisquer débitos ou processos identificados.

Esta CERTIDÃO tem validade até o dia 13/04/2017.

Declaração Digital n.º 021412480730012017

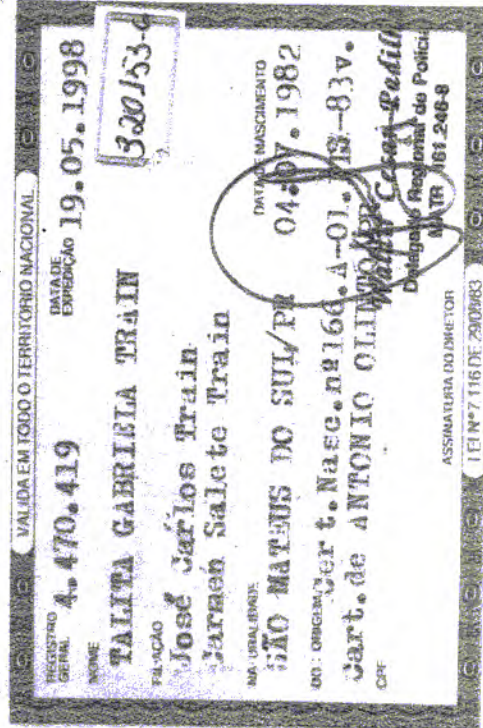
Emitida eletronicamente via internet
às 12:30 de 14/03/2017

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFITO-8.
www.crefito8.org.br

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

[Fechar Janela](#) - [Imprimir](#)

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left, a signature with 'LP' above it on the right, and the number '24' with another signature below it.



000115

CONFERE COM O ORIGINAL
15/03/2017

Vera Benzak Krawiczuk
Auxiliar Administrativo
CPF: 066.863.159-74

H

RR

16

W

Handwritten signatures and initials in blue ink.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Conselho Federal de Enfermagem
 INSCRIÇÃO - COREN-PR 293.328
ENFERMEIRO

NOME
 TALITA GABRIELA TRAIN

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 SAO MATEUS DO SUL
 PR
 BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
 04/07/1962 30/05/2017

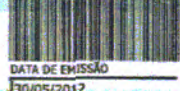
Talita Train
 PRESIDENTE



RG
 4470419

ÓRGÃO EXPEDIDOR
 SSPSC

DATA DE EMISSÃO
 30/05/2012



FILIAÇÃO
 JOSE CARLOS TRAIN
 CARMEN SALETE TRAIN

CPF
 040.658.229-71

Talita Gabriela Train
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VALIDA EM TODO O
 TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO É COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 QUE TEM FEEL PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII, LEI 6.898
 DE 1980, LEI 13.513 DE 07/05/17)

É PROIBIDO PLASTIFICAR

000116

Handwritten signatures and initials in blue ink:
 - Top right: *LR*
 - Middle right: *R.* and *des*
 - Bottom right: *17*
 - Far bottom left: *H*
 - Far bottom middle: *des*

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
 →

000117

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO

De ordem da Presidência, certificamos a inscrição profissional de:

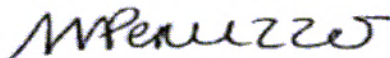
NOME: **TALITA GABRIELA TRAIN**

CATEGORIA: **ENFERMEIRO**

COM INSCRIÇÃO Nº: **293328**

Encontra-se em situação de regularidade cadastral perante o órgão, não constando, igualmente, até a presente data, qualquer anotação que desabone sua conduta profissional, ou registro de condenação, passada em julgado, decorrente de processo ético ou administrativo disciplinar, encontrando-se em pleno gozo de seus direitos profissionais.

O referido é verdade e dou fé.



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

Certidão emitida com base na Resolução COFEN 296/04

Emitida dia: 10/03/2017

Válida por 2 meses após emissão.

atendimento@corenpr.gov.br



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

1

000118

TALITA GABRIELA TRAIN, brasileira, enfermeira, divorciada, nascida em 04 de julho de 1982, natural de São Mateus do Sul - PR, portadora do CPF nº 040.658.229-71, RG nº. 4.470.419 II/PR expedida em 19/08/1998, residente e domiciliada a Avenida Vitoria Grabowski, nº. 127, bairro Matriz, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, CESAR CASTELLO BRANCO LOPES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04 de julho de 1991, natural de Londrina - PR, portador do CPF nº 077.411.789-38, RG nº. 11.005.449-1 II/PR expedida em 25/10/2006, residente e domiciliado a Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº. 46, apto 04, centro, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, VANESSA PISKLEVITZ, brasileira, fisioterapeuta, solteira, nascida em 30 de agosto de 1985, natural de União da Vitória/PR, portadora do CPF nº 044.046.859-04 e RG nº 7.911.691-2 II/PR expedida em 07/11/1996, residente e domiciliada a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000. Resolvem constituir sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLUSULA PRIMEIRA: A sociedade limitada girará sob o nome empresarial **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA** com sede a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000.

CLAUSULA SEGUNDA: O capital social será R\$ R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais), dividido em 15.000 (Quinze mil) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios TALITA GABRIELA TRAIN no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), e, CESAR CASTELLO BRANCO LOPES no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), e, VANESSA PISKLEVITZ no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLAUSULA TERCEIRA: O objeto social será a Clínica médica ambulatorial, Clínica de enfermagem, Serviços de assessoria na área farmacêutica e Clínica de fisioterapia.

CLAUSULA QUARTA: A sociedade iniciará suas atividades em 24 de fevereiro de 2017, e seu prazo de duração é indeterminado.

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

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

2

000119

CLAUSULA SETIMA: A administração da sociedade caberá a sócia TALITA GABRIELA TRAIN, com os poderes e atribuições de administrador autorizado ao uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA OITAVA: Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os sócios administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLAUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (s) quando for o caso.

CLAUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fazer uma retirada mensal, a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

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

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro de União da Vitória/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

000120

E por estarem assim justos e contratados datam e assinam, o presente instrumento, obrigando-se por si e seus herdeiros a cumprirem integralmente.

União da Vitória/PR, 24 de fevereiro de 2017.

FIRMA RECONHECIDA

Talita Gabriela Train
TALITA GABRIELA TRAIN

FIRMA RECONHECIDA

Cesar Castello Branco Lopes
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

FIRMA RECONHECIDA

Vanessa Pisklevitz
VANESSA PISKLEVITZ

Handwritten signatures and initials in blue ink.



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO
Rolf Konell
 Tabelião
 42 3554-1532
 Cruz Machado - PR

SERVIÇO DISTRIAL DE Rolf Konell
 CRUZ MACHADO - PR Tabelião

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)
 TALITA GABRIELA TRAIN

Em testº A da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Lopes
 Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº EnaRc.9bdVV.ruL4Y 16ogJ.m3YS
 Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO
Rolf Konell
 Tabelião
 42 3554-1532
 Cruz Machado - PR

SERVIÇO DISTRIAL DE Rolf Konell
 CRUZ MACHADO - PR Tabelião

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)
 VANESSA PISKLEVITZ

Em testº A da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Lopes
 Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº frARc.9bBVV.a1YV5 NrbVy.hcYS
 Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E DE REGISTRO
Rolf Konell
 Tabelião
 42 3554-1532
 Cruz Machado - PR

SERVIÇO DISTRIAL DE Rolf Konell
 CRUZ MACHADO - PR Tabelião

Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s)
 CÉSAR CASTELLO BRANCO LOPES

Em testº B da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Lopes
 Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº KrrARc.9bJVV.7rBf1 cr30y.8jYS
 Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

000121



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
 PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11700823155. NIRE: 41208538449.
 CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME
CNPJ 27.226.892/0001-08
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1

000122

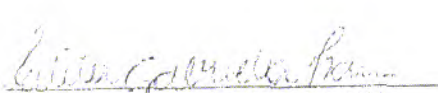
TALITA GABRIELA TRAIN, brasileira, enfermeira, divorciada, nascida em 04 de julho de 1982, natural de São Mateus do Sul - PR, portadora do CPF nº 040.658.229-71, RG nº. 4.470.419 II/PR expedida em 19/08/1998, residente e domiciliada a Avenida Vitoria Grabowski, nº. 127, bairro Matriz, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, CESAR CASTELLO BRANCO LOPES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04 de julho de 1991, natural de Londrina - PR, portador do CPF nº 077.411.789-38, RG nº. 11.005.449-1 II/PR expedida em 25/10/2006, residente e domiciliado a Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº. 46, apto 04, centro, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, VANESSA PISKLEVITZ, brasileira, fisioterapeuta, solteira, nascida em 30 de agosto de 1985, natural de União da Vitória/PR, portadora do CPF nº 044.046.859-04 e RG nº 7.911.691-2 II/PR expedida em 07/11/1996, residente e domiciliada a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000. Únicos sócios componentes da sociedade limitada, que gira sob o nome empresarial CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME, com sede na Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08, com seu contrato social original registrado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº. 41208538449 em 06/03/2017, resolve assim alterar o seu contrato social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: Neste ato fica alterado o endereço da sede para Avenida Presidente Getúlio Vargas, 1232, loteamento João Otto, Município de Cruz Machado/PR, CEP 84620-000.

Cláusula Segunda: Ficam inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas contratuais e posteriores alterações que não colidirem diretamente ou indiretamente com as modificações aqui processadas.

E, por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração contratual de igual forma e teor.

Cruz Machado/PR, 07 de março de 2017.



TALITA GABRIELA TRAIN



CESAR CASTELLO BRANCO LOPES



VANESSA PISKLEVITZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/03/2017 09:24 SOB Nº 20171630998.
PROTOCOLO: 171630998 DE 09/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700900583. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CENTRO BRASILEIRO DE EDUCAÇÃO TÉCNICA E PROFISSIONAL - CEBREP
Instituição de Ensino
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL VALE DO IGUAÇU
Mantenedora da Instituição de Ensino
CNPJ 83.786.178/0001-37
RUA SETE DE SETEMBRO, 515 - PORTO UNIÃO - SC
ENDEREÇO COMPLETO



Ato de Autorização de Funcionamento: Pareceres nº 02/72 e nº161/72 – CEE e Decreto nº 727/72 SEE e Lei de Utilidade Municipal nº 792/73.

DIPLOMA

A diretora do Centro Brasileiro de Educação Técnica e Profissional – CEBREP, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso Técnico em Reabilitação em Dependentes Químicos, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, confere o título de **TÉCNICO EM REABILITAÇÃO EM DEPENDENTES QUÍMICOS** a

ELISA PLASSE

Brasileira, natural de União da Vitória - PR, nascido(a) no dia 14 de junho de 1992, filho(a) de Valdecir Plasse e Maria Izilda Moreira Plasse, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 10.970.314-1 SSP/PR, outorga-lhe o presente Diploma, por ter concluído o curso em 2012, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96 de 20/12/1996, Resolução CNE/CEB nº 04/99, Autorizado pelo Parecer nº 159 em 19/06/2007 CEE/SC, Inscrição ao CNCT nº 23.001690/2007-80.

Porto União SC., 16 de abril de 2012.

Mari Luzia de Oliveira Triton
Diretora

Mari Luzia de Oliveira Triton
RG: 10.396.634-5 SSP/PR

Solange Terezinha Ferreira Andreiu
Secretária

Solange Terezinha Ferreira Andreiu
RG: 9.186.605-6 SSP/PR

Elisa Plasse
Titular do Certificado

CONFERE COM ORIGINAL
5 / 03 / 2012
Lilza Bortolan Krieger
Auxiliar Administrativo
CPF: 064.863.159-
Lilza Bortolan Krieger

[Handwritten signatures and initials]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, **Elisa Plasse**, brasileira, **Casada**, Técnica em Reabilitação em Dependentes Químicos, inscrita no CPF sob 085.816.189-36 residente e domiciliada na Rua Agnaldo Schimal, 371, bairro São José, cidade de Cruz Machado/PR, ora em diante denominado **CONTRATADA** e Empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08, estabelecida na Avenida Presidente Getúlio Vargas nº 1232, na cidade de Cruz Machado/PR, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sra Talita Gabriela Train, doravante denominado **CONTRATANTE**, convencionam e contratam entre si:

- Objeto: Prestações de serviços profissionais de técnico em reabilitação em dependentes químicos, aos termos da Lei nº 9394/96, de 20/12/1996, com total independência técnica; desenvolvendo as atividades da atenção à saúde aos indivíduos, realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão em unidades de saúde e demais espaços comunitários (escolas, associações etc), realizar atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, realizar atividades em educação permanente, auxiliar nos encaminhamentos quando se fizerem necessários.
- Local para desempenho das atividades: Centro de Saúde Carlos Renato Passos. 000124
- Contraprestação aos serviços contratados:
 - O **CONTRATANTE** pagará importância de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos) mensais.
 - Ainda constitui obrigação do **CONTRATANTE** fornecer local apropriado para o desempenho das atividades, assim como o cumprimento integral das orientações do **CONTRATADO** para tanto;
 - O inadimplemento do disposto no item 3.º acarretará na rescisão imediata do contrato sem prejuízo das demais medidas cabíveis de sorte a resguardar o profissional contratado no bom e fiel desempenho das atividades contratada.
- O presente contrato terá duração de 06 (seis) meses, podendo ser denunciado por qualquer uma das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias. O inadimplemento após o prazo estipulado acarretará na multa de 10% sobre os valores em atraso, sendo considerado rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso o atraso exceda 30 dias.
- Fica eleito o Foro da cidade de União da Vitória com exclusão de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os cursos não previstos no presente instrumento contratual.

E por estarem **AS PARTES** de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença de 03 (três) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se 01 (uma) via para cada parte interessada.

Cruz Machado, 10 de março de 2017.

Talita Gabriela Train
Clinica Medica/Love And Care Ltda
CNPJ: 27.226.892/0001-08

Elisa Plasse Krul
Elisa Plasse
CPF: 085.816.189-36

TESTEMUNHAS:

- _____
- _____
- _____

PR SERVIÇO DISTRICTAL DE CRUZ MACHADO - PR Rolf Konell Tabelião FONE/FAX: 423554-1532 PRAÇA RUI BARBOSA, CENTRO - 84920-000 E-mail: confor@rolfkonell.com.br

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s) ELISA PLASSE KRUL

Em test. da verdade Cruz Machado - PR, 16/03/2017

Miriam Cristiane Wrublewski Sabal
Miriam Cristiane Wrublewski Sabal

Funarpen Selo Digital Nº mnaRc.9RwQV.zY03D mIfEV.gu4S
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



[Handwritten signatures and initials]
42
27

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		000125
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.226.892/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 06/03/2017	
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME				
TÍTULO 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 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS		NÚMERO 1232	COMPLEMENTO	
CEP 84.620-000	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO JOAO OTTO	MUNICÍPIO CRUZ MACHADO	UF PR	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (42) 8818-0644		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/03/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **21/03/2017** às **11:06:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 21/03/2017



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: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
CNPJ: 27.226.892/0001-08

000126

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 junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 08:31:00 do dia 13/03/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2017.

Código de controle da certidão: **0F12.3B38.DE22.875C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature 'H', a signature 'B', and a signature 'M'. There are also some smaller initials and a date '05' written at the bottom right.

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016026707-02

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 27.226.892/0001-08

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

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

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

Válida até 11/07/2017 - Fornecimento Gratuito

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





000128

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME CNPJ: 27.226.892/0001-08

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

DAA0PV4PPXXT8031

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.pmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 23 de Março de 2017



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

000129

Nome: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
CNPJ: 27.226.892/0001-08

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 junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 08:31:00 do dia 13/03/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2017. ✓

Código de controle da certidão: **0F12.3B38.DE22.875C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



000130

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27226892/0001-08
Razão Social: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
Endereço: AV GETUKIO VARGAS 1232 / LOT JOAO OTTO / CRUZ MACHADO / PR / 84620-000

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: 15/03/2017 a 13/04/2017 ✓

Certificação Número: 2017031511353739024461

Informação obtida em 15/03/2017, às 14:31:00.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000131

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 27.226.892/0001-08

Certidão nº: 125909871/2017

Expedição: 14/03/2017, às 16:14:40

Validade: 09/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **27.226.892/0001-08**, **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including the number '10' and a signature that appears to be 'Jes'.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ
MACHADO
SETOR DE CADASTRO E
TRIBUTAÇÃO

Empresa▶▶Fácil

000132

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 53

Nome Fantasia:

Razão Social: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

CNPJ: 27.226.892/0001-08

Inscrição Municipal:

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

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

Município: Cruz Machado **Endereço:** AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1232, LOTEAMENTO JOAO OTTO

CEP: 84620000

Local e data: Cruz Machado, segunda, 13 de março de 2017

Vencimento: segunda, 30 de abril de 2018

RODRIGO ANTONIO DE SOUZA
Setor de Cadastro e Tributação

Observação

Código de Autenticidade: 17QDGYAK1R

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO RODRIGO ANTONIO DE SOUZA"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

CONFERE COM O ORIGINAL
15/03/2017
Vera Benzak Krawczyk
Auxiliar Administrativo
CPF: 066.863.159-74



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ
MACHADO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE

Empresa ►► Fácil

000133

LICENÇA SANITÁRIA

Número 027/2017

Nome Fantasia:

Razão Social: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

CNPJ: 27.226.892/0001-08

Inscrição Municipal:

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

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

Responsável Técnico:

Município: Cruz Machado **Endereço:** AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1232, LOTEAMENTO JOAO OTTO

CEP: 84620000

Local e data: Cruz Machado, quinta, 16 de março de 2017

Validade: segunda, 30 de abril de 2018

FELICIO SUSKI JUNIOR

Vigilância Sanitária Municipal

Observação

Código de Autenticidade: 17APLDXFCD

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO FELICIO SUSKI JUNIOR

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento comercial

CONFERE COM ORIGINAL
21/03/2017
JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

12

[Handwritten signature]

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000134

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

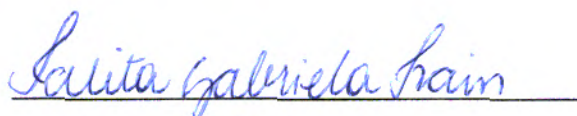
PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

ANEXO VII

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA –ME sediada Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento João Otto Cruz Machado Pr, inscrita no CNPJ/MF 27.226.892/0001-08 por intermédio do seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN** portador da Carteira de identidade nº 4.470.419II PR e do CPF nº 040.658.229-71 **DECLARA** sob as penas da lei que recebeu os documentos, e quando exigido de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação:

Cruz Machado 17 de março 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG: 4.470.419-IIIPR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000135

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

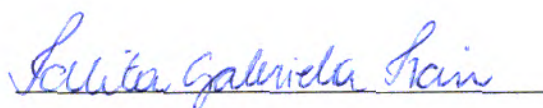
ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURIDICA

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME, inscrita no CNPJ nº 27.226.892/0001-08, com sede na Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento Joao Otto cidade de Cruz Machado estado do Paraná por intermédio de seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, infra – assinado, portador da Carteira de Identidade nº 4.470.419 II PR e do CPF nº 040.658.229-71, DECLARA para fins do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da constituição da Republica 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 ()

Cruz Machado 17 de Março 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 II PR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas. 1232
Loteamento João Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000136

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

ANEXO VIII

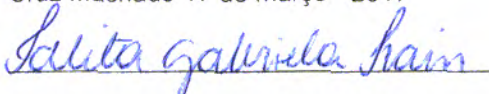
DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVO

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA – ME**, sediada na Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento João Otto Cruz Machado, estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08, por intermédio de seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador da Carteira de identidade nº 4.470.419 IIPR, e do CPF nº 040.658.229-71, **DECLARA**, sob as penas da lei que não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 1 Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- 2 Que não esta impedida de transacionar com a Administração Publica;
- 3 Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco)anos;
- 4 Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 consolidada pela Lei Federal nº 8.883/94.

E que se responsabiliza pela veracidade e autenticidade dos documentos oferecidos, comprometendo-se a comunicar a PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO a ocorrência de quaisquer fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente, nos termos do artigo 32, parágrafo 2º e do artigo 97 da Lei 8.666/93, e suas alterações

Cruz Machado 17 de março 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419- IIPR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR











15

MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
 Cadastro
 Número
085.816.189-36
 Nome
ELISA PLASSE
 Nascimento
14/06/1992



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Elisa Plasse
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

000137

Cartão de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

JAN/2009



www.correios.com.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.970.314-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/09/2006

NOME **ELISA PLASSE**

FILIAÇÃO
VALDECIR PLASSE
MARIA IZILDA MOREIRA PLASSE

NATURALIDADE **UNIÃO VITÓRIA/PR** DATA DE NASCIMENTO **14/06/1992**

DOC ORIGEM **COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO**

C.NASC **6436, LIVRO=35A, FOLHA=84V**

CPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LUIS FERNANDO V. ARTIGAS
 DIRETOR - SP-PR

LEI N°7.116 DE 29/08/83

CONFERE COM O ORIGINAL
 15/03/2007
 Vera Benzak Kraviczkyk
 Auxiliar Administrativo
 CPF: 066.863.159-74

H *25* *4*



000138

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CENTRO BRASILEIRO DE EDUCAÇÃO TÉCNICA E PROFISSIONAL - CEBREP
Instituição de Ensino
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL VALE DO IGUAÇU
Mantenedora da Instituição de Ensino
CNPJ 83.786.178/0001-37
RUA SETE DE SETEMBRO, 515 - PORTO UNIÃO - SC
ENDEREÇO COMPLETO

Ato de Autorização de Funcionamento: Pareceres nº 02/72 e nº161/72 - CEE e Decreto nº 727/72 SEE e Lei de Utilidade Municipal nº 792/73.

DIPLOMA

A diretora do Centro Brasileiro de Educação Técnica e Profissional - CEBREP, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso Técnico em Reabilitação em Dependentes Químicos, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, confere o título de **TÉCNICO EM REABILITAÇÃO EM DEPENDENTES QUÍMICOS** a

ELISA PLASSE

Brasileira, natural de União da Vitória - PR, nascido(a) no dia 14 de junho de 1992, filho(a) de Valdecir Plasse e Maria Izilda Moreira Plasse, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 10.970.314-1 SSP/PR, outorga-lhe o presente Diploma, por ter concluído o curso em 2012, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96 de 20/12/1996, Resolução CNE/CEB nº 04/99, Autorizado pelo Parecer nº 159 em 19/06/2007 CEE/SC, Inscrição ao CNCT nº 23.001690/2007-80.

Porto União SC., 16 de abril de 2012.

Mari Luzia de Oliveira Tilton
Diretora

Mari Luzia de Oliveira, Tilton
RG: 10.396.634-5 SSP/PR

Elisa Plasse
Titular do Certificado

Solange Terezinha Ferreira Andreiu
Secretária
Solange Terezinha Ferreira Andreiu
RG: 9.186.605-6 SSP/PR

AUTENTICAÇÃO NO VERSO





HISTÓRICO ESCOLAR

000139

Educação Profissional de Nível Técnico

Habilitação Profissional de TÉCNICO EM REABILITAÇÃO EM DEPENDENTES QUÍMICOS

Eixo Tecnológico- Ambiente, Saúde e Segurança. (Resolução: 061/2009 CNE)

Autorizado e Reconhecido pelo Parecer nº. 159 de 19/06/2007 do CEE/SC e Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96 de 20/12/1996 e Resolução nº. CNE/CEB 04/99, Inscrição ao CNCT nº 23.001690/2007-80.

Nome: ELISA PLASSE						
Data de Nascimento: 14/06/1992		Local: União da Vitória - PR		RG: 10.970.314-1 SSP/PR		
Filiação: VALDECIR PLASSE e MARIA IZILDA MOREIRA PLASSE						
Escola em que concluiu o ensino médio: C. E. Barão do Cerro Azul						
Município: Cruz Machado			UF: PR		Ano de conclusão: 2009	
DISCIPLINAS	1º Módulo		2º Módulo		3º Módulo	
	Nota	CH	Nota	CH	Nota	CH
As Drogas	8,1	80	-	-	-	-
Dependência química	8,7	80	8,8	40	-	-
Dependência química e legislação	8,0	80	7,0	80	-	-
Situações Emergenciais	9,3	40	9,3	80	-	-
Qualidade e eficiência no atendimento	7,6	80	-	-	-	-
A família na prevenção e prevenção de recaídas	8,5	40	-	-	8,5	40
Campanhas educativas e preventivas	-	-	8,0	80	-	-
Apoio e suporte ao diagnóstico	-	-	8,8	80	9,8	80
Seminários terapêuticos	-	-	8,3	40	8,3	40
Empresa/escola na prevenção ao uso indevido de drogas	-	-	-	-	9,7	80
Operacionalização do processo terapêutico	-	-	-	-	8,5	80
Gestão em instituição de atendimento	-	-	-	-	8,0	80
Resultado Final	Aprov. 400		Aprov. 400		Aprov. 400	
Módulo	Ano/Sem	Instituição de Ensino		Município /Estado		
1º	2009/2	Centro Brasileiro de Educação Técnica e Profissional		Porto União - SC		
2º	2010/1	Centro Brasileiro de Educação Técnica e Profissional		Porto União - SC		
3º	2010/2	Centro Brasileiro de Educação Técnica e Profissional		Porto União - SC		
Estágio	2011/2012	Comunidade Terapêutica Fundação Hermon Policlínica Centra Centro de Atenção Psicossial- CAPS Clínica Médica HJ Ltda Prefeitura Municipal de Cruz Machado		Porto União - SC Porto União - SC Porto União - SC União da Vitória - PR Cruz Machado - PR		
Estágio Supervisionado: 300 horas					Resultado: Aprovado	
Carga Horária Total de Estágio Supervisionado: 300 horas						
Total Carga Horária do Curso: 1500 horas						

Porto União- SC. 16 de abril de 2012.

Solange Terezinha Ferreira Andreiu - Secretária
RG: 9.186.605-6 SSP/PR

Marli Luzia de O. Titton - Diretora
RG: 10.396.634-5 SSP/PR

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000140

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

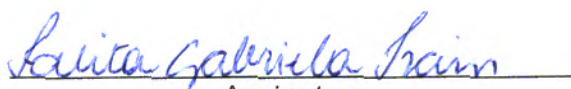
PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

ANEXOV

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME**, inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08 sediada na Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento Joao Otto, Cruz Machado, estado do Paraná, telefone 42988180644, e mail para contato enf_talitatrain@hotmail.com neste ato representado pela Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador da carteira de identidade nº4.470.419 IIPR, e do CPF nº 040.658.229-71, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente edital do Pregão Presencial nº 068/2017, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.
Cruz Machado 17 de março de 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 IIPR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000141

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

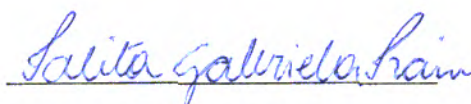
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME** CNPJ nº 27.226.892/0001-08 ,por intermédio de seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador do Documento de identidade nº 4.470.419 IIPR, inscrito no CPF sob nº 040.658.229-71, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **Microempresa (ME),ou empresa de Pequeno Porte (EPP)** art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 Lei Municipal nº 13.741/2012 e que não esta sujeita a quaisquer dos impedimentos do (4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada lei.

() Declaramos possuir restrição fiscal no (s) documento (s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art.43,)1º da Lei Complementar nº 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrario, decairá o direito á contratação estando sujeita ás sanções previstas no art.81 da Lei Federal nº 8.666/93.

Cruz Machado 17 de março 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 II PR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR





GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E ASSUNTOS DO MERCOSUL
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
SISTEMA INTEGRADO DE AUTOMAÇÃO DO REGISTRO MERCANTIL - SIARCO

000142

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

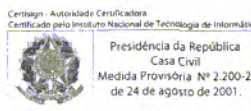
Nome Empresarial CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0853844-9	CNPJ 27.226.892/0001-08	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 06/03/2017	Data de Início de Atividade 24/02/2017
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 1232, LOTEAMENTO JOAO OTTO, CRUZ MACHADO, PR, 84.620-000			
Objeto Social CLINICA MÉDICA AMBULATORIAL; CLINICA DE ENFERMAGEM; SERVIÇOS DE ACESSORIA NA ÁREA FARMACÉUTICA, CLINICA DE FISIOTERAPIA			
Capital: R\$ 15.000,00 (QUINZE MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 15.000,00 (QUINZE MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Microempresa	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
TALITA GABRIELA TRAIN 040.658.229-71	5.000,00	SOCIO	Administrador
VANESSA PISKLEVITZ 044.046.859-04	5.000,00	SOCIO	
CESAR CASTELLO BRANÇO LOPES 077.411.789-38	5.000,00	SOCIO	
Último Arquivamento Data: 10/03/2017 Ato: ALTERAÇÃO		Número: 20171630998	
Evento (s): ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		Situação REGISTRO ATIVO	
		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

CURITIBA - PR, 16 de março de 2017

17/131713-0

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 171317130 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias



Documento Assinado Digitalmente 16/03/2017
Junta Comercial do Paraná
CNPJ:77.968.170/0001-99

Você deve instalar o certificado da JUCEPAR
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado

43

REQUERIMENTO

000143

Ilustríssimo Senhor, **TARCÍSIO MARINHO PISKOR**, DD. Presidente da Comissão de Licitação Permanente (CLP), do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME, CNPJ 27.226.892/0001-08, com sede na Rua Doutor Lauro Muller Sores, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado-PR, CEP 84.620-000, através de sua representante legal que esta subscreve, vem mui respeitosamente perante Vossa Senhoria, requerer cópia dos Documentos de Habilitação e de Propostas apresentados pela Empresa que teve os melhores valores para a ocupação do cargo de Profissional Técnico em Reabilitação de Dependência Química no certame licitatório Pregão Presencial nº 37/2017, Processo nº 68/2017.

Sem mais para o momento, reitero o voto de estima consideração.

Respeitosamente,

Cruz Machado/PR, 24 de março de 2017.



TALITA GABRIELA TRAIN

P/ CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

1

000144

TALITA GABRIELA TRAIN, brasileira, enfermeira, divorciada, nascida em 04 de julho de 1982, natural de São Mateus do Sul - PR, portadora do CPF nº 040.658.229-71, RG nº. 4.470.419 II/PR expedida em 19/08/1998, residente e domiciliada a Avenida Vitoria Grabowski, nº. 127, bairro Matriz, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, **CESAR CASTELLO BRANCO LOPES**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04 de julho de 1991, natural de Londrina - PR, portador do CPF nº 077.411.789-38, RG nº. 11.005.449-1 II/PR expedida em 25/10/2006, residente e domiciliado a Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº. 46, apto 04, centro, Município de Cruz Machado – PR CEP 84620-000, e, **VANESSA PISKLEVITZ**, brasileira, fisioterapeuta, solteira, nascida em 30 de agosto de 1985, natural de União da Vitória/PR, portadora do CPF nº 044.046.859-04 e RG nº 7.911.691-2 II/PR expedida em 07/11/1996, residente e domiciliada a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000. Resolvem constituir sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLUSULA PRIMEIRA: A sociedade limitada girará sob o nome empresarial **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA** com sede a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado – PR, CEP 84620-000.

CLAUSULA SEGUNDA: O capital social será R\$ R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais), dividido em 15.000 (Quinze mil) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios **TALITA GABRIELA TRAIN** no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), e, **CESAR CASTELLO BRANCO LOPES** no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), e, **VANESSA PISKLEVITZ** no valor de 5.000,00 (cinco mil) cotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLAUSULA TERCEIRA: O objeto social será a Clínica médica ambulatorial, Clínica de enfermagem, Serviços de assessoria na área farmacêutica e Clínica de fisioterapia.

CLAUSULA QUARTA: A sociedade iniciará suas atividades em 24 de fevereiro de 2017, e seu prazo de duração é indeterminado.

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

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

2

000145

CLAUSULA SETIMA: A administração da sociedade caberá a sócia TALITA GABRIELA TRAIN, com os poderes e atribuições de administrador autorizado ao uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os sócios administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLAUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (s) quando for o caso.

CLAUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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

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

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro de União da Vitória/PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresatacil.pr.gov.br

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA
CONTRATO SOCIAL

3
000146

E por estarem assim justos e contratados datam e assinam, o presente instrumento, obrigando-se por si e seus herdeiros a cumprirem integralmente.

União da Vitória/PR, 24 de fevereiro de 2017.

Talita Gabriela Train
TALITA GABRIELA TRAIN

Cesar Castello B. Lopes
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

Vanessa Pisklevitz
VANESSA PISKLEVITZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB N° 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

SERVIÇO DISTRICTAL DE Rolf Konell
CRUZ MACHADO - PR Tabelião
42 3554-1532
Cruz Machado - PR

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)
TALITA GABRIELA TRAIN

Em testº 0 da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Depos.
Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº EfrARc.9bdVV.ruL4Y 16ogJ.m3YS
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

SERVIÇO DISTRICTAL DE Rolf Konell
CRUZ MACHADO - PR Tabelião
42 3554-1532
Cruz Machado - PR

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)
VANESSA PISKLEVITZ

Em testº 0 da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Depos.
Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº fraRc.9bBVV.a1YV5 NrbVyy.hGYS
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

SERVIÇO DISTRICTAL DE Rolf Konell
CRUZ MACHADO - PR Tabelião
42 3554-1532
Cruz Machado - PR

Reconheço verdadeira(s) a(s) firma(s)
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

Em testº 0 da verdade. Cruz Machado - PR, 02/03/2017

Depos.
Vera Lucia Holik Lopes

Funarpen Selo Digital Nº KnaRc.9bJVV.7MbF1 tpj0y.5jYS
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>

000147



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/03/2017 08:40 SOB Nº 41208538449.
PROTOCOLO: 171576004 DE 03/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700823155. NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 06/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signatures and initials]

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME
CNPJ 27.226.892/0001-08
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1

000148

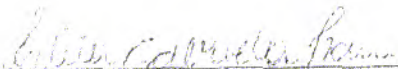
TALITA GABRIELA TRAIN, brasileira, enfermeira, divorciada, nascida em 04 de julho de 1982, natural de São Mateus do Sul - PR, portadora do CPF nº 040.658.229-71, RG nº. 4.470.419 II/PR expedida em 19/08/1998, residente e domiciliada a Avenida Vitoria Grabowski, nº. 127, bairro Matriz, Município de Cruz Machado - PR CEP 84620-000, e, CESAR CASTELLO BRANCO LOPES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04 de julho de 1991, natural de Londrina - PR, portador do CPF nº 077.411.789-38, RG nº. 11.005.449-1 II/PR expedida em 25/10/2006, residente e domiciliado a Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº. 46, apto 04, centro, Município de Cruz Machado - PR CEP 84620-000, e, VANESSA PISKLEVITZ, brasileira, fisioterapeuta, solteira, nascida em 30 de agosto de 1985, natural de União da Vitória/PR, portadora do CPF nº 044.046.859-04 e RG nº 7.911.691-2 II/PR expedida em 07/11/1996, residente e domiciliada a Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado - PR, CEP 84620-000. Únicos sócios componentes da sociedade limitada, que gira sob o nome empresarial CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME, com sede na Rua Doutor Lauro Muller Soares, nº 184, bairro São José, Município de Cruz Machado - PR, CEP 84620-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08, com seu contrato social original registrado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº. 41208538449 em 06/03/2017, resolve assim alterar o seu contrato social mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira: Neste ato fica alterado o endereço da sede para Avenida Presidente Getúlio Vargas, 1232, loteamento João Otto, Município de Cruz Machado/PR, CEP 84620-000.

Cláusula Segunda: Ficam inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas contratuais e posteriores alterações que não colidirem diretamente ou indiretamente com as modificações aqui processadas.

E, por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração contratual de igual forma e teor.

Cruz Machado/PR, 07 de março de 2017.


TALITA GABRIELA TRAIN


CESAR CASTELLO BRANCO LOPES


VANESSA PISKLEVITZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/03/2017 09:24 SOB Nº 20171630998.
PROTOCOLO: 171630998 DE 09/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11700900583 - NIRE: 41208538449.
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

UNIAO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

DATA DE EMISSAO: 07/11/1996

7.911.691-2

WALDEMAR PISKLEVITZ
ANA MARIA PLEWKA PISKLEVITZ

UNIAO VITORIA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/1985

CANACIA-INDIAN VITORIA/PR, CRUZ MACHADO

NASC: 1996-11-07-304, FOLHA-03

ASSINATURA: *Vanessa Pisklevitz*

LEI Nº 7.112 DE 2003

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

POLEGAR DIREITO

Vanessa Pisklevitz

CARTEIRA DE IDENTIDADE

000149

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

024.910.869-04

00012001

BANCO DO BRASIL

CARTÃO DE IDENTIFICACAO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIAO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA FISIOMANUAL DA 4ª REGIAO

FISIOTERAPIA

REGISTRACAO: 107261-F

VANESSA PISKLEVITZ

WALDEMAR PISKLEVITZ

ANA MARIA PLEWKA PISKLEVITZ

UNIAO DA VITORIA - PR

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/85

DATA DE EMISSAO: 03/12/08

Dr. Pedro Cesar Beraldo

IDENTIDADE CIVIL: 7.911.691-2

DATA DE EMISSAO: 07/11/06

SSP/PR

IDENTIDADE DO PORTANTE: 083722050604

PR/157

ASSINATURA DO PORTANTE: *Vanessa Pisklevitz*



CONFERE COM O ORIGINAL
21/03/2012

JOHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administracao
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

Handwritten signatures and initials:
JRS
des
af
061

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

077.411.789-38

CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

04/07/1991



MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
11005449-1 SESP PR

CPF
077.411.789-38

DATA NASCIMENTO
04/07/1991

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
04959137980 15/04/2020 08/06/2010

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1119036481



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ




Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

OBSERVAÇÕES

Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL LONDRINA, PR DATA EMISSÃO 15/04/2015

ASSINATURA DO EMISSOR 04423586565 PR909080265

PROIBIDO PLASTIFICAR
1119036481

DETRAN - PR (PARANÁ)

000150

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

NOME
CESAR CASTELLO BRANCO LOPES

CRM-MF
095233778

FILIAÇÃO
GERSON JORGE APARECIDO LOPES
HELOIZA DE CASTELLO BRANCO LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO
21/12/2015

Cesar Castello B. Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR



CONFERE COMO ORIGINAL
21/03/2017

OHNNY REGIS SZPUNAR OTTO
Assessor Geral de Administração
Decreto 2737/2017 CPF: 928.268.229-34

H
OT

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.470.419 DATA DE EXPEDIÇÃO 19.05.1998

NOME
TALITA GABRIELA TRAIN 320153-6

FILIAÇÃO
José Carlos Train
Carmen Salete Train

NATURALIDADE SÃO MATEUS DO SUL/PR DATA DE NASCIMENTO 04.07.1982

DOC ORIGEM Cert. Nasc. nº 166.A-01.118-83v.
Cart. de ANTONIO OLINTO PR

CPF ~~Walter Cesar Padilha~~
Delegado Regional de Polícia
MATR 161.246-8

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

23

MAU - QUADRO DE ORÇOS E RECURSOS

TALITA GABRIELA TRAIN
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
040.658.229-7

Nome
TALITA GABRIELA TRAIN

Nascimento
04/07/1982



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão
DEZ/2000

 BANCO DO BRASIL

000151

CONFERE COM O ORIGINAL
20 / 03 / 2019

Vera Benzak Krawczyk
Administrativo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 159-74

Vera Benzak Krawczyk

(Handwritten signatures and initials)

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

000152

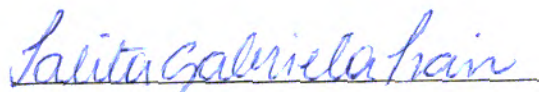
ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURIDICA

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME, inscrita no CNPJ nº 27.226.892/0001-08, com sede na Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento Joao Otto cidade de Cruz Machado estado do Paraná por intermédio de seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, infra – assinado, portador da Carteira de Identidade nº 4.470.419 II PR e do CPF nº 040.658.229-71, DECLARA para fins do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da constituição da Republica 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 ()

Cruz Machado 17 de Março 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 II PR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME

Av Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

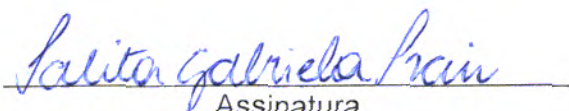
PROCESSO Nº 68/2017

000153

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PLENO CONHECIMENTO

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME**, inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08 sediada na Av. Presidente Getúlio Vargas 1232 Loteamento Joao Otto, Cruz Machado, estado do Paraná, telefone 42988180644, e mail para contato enf_talitatrain@hotmail.com neste ato representado pela Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador da carteira de identidade nº4.470.419 IIPR, e do CPF nº 040.658.229-71, declara, sob as penas da Lei, que preenche plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no presente edital do Pregão Presencial nº 068/2017, assim como tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.
Cruz Machado 17 de março de 2017



Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 IIPR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas 1232
Loteamento João Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

HA

5000

ff



600

ay
10

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

000154

ANEXO II

CREDENCIAMENTO

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME**, CNPJ 27.226.892/0001-08 e-mail enf_talitatrain@hotmail.com, representada neste ato outorgante a senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador cédula de identidade RG 4.470.419 II PR residente e domiciliado na Avenida Vitória Grabowski nº 127 Bairro Matriz Cruz Machado pr inscrito no CPF sob nº 040.658.229-71 detentor de amplos poderes para representar a empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LITDA- ME**, participar do procedimento específico de representar a outorgante perante Prefeitura de Cruz Machado no **PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017**, podendo assim retirar editais propor seu credenciamento e oferta em lances verbais em nome da representada e ainda assinar atas contratos de fornecimentos de materiais ou prestação de serviços, firmar compromissos, enfim todos aqueles atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.



Cruz Machado 17 de Março 2017

Talita gabriela train

Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419- II PR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

	SERVIÇO DISTRITAL DE CRUZ MACHADO - PR	Rolf Konell Tabelião	PR FAX: (42) 354-1532 PRAÇA RUI BARBOSA, 9 - CENTRO - 84620-000 E-mail: rkonell@tbl.com.br
Reconheco verdadeira(s) a(s) firma(s) TALITA GABRIELA TRAIN			
Em test. da verdade. Cruz Machado - PR, 22/03/2017			
<i>Mirian Cristiane Wrublewski Sabai</i> Mirian Cristiane Wrublewski Sabai			
Funarpen Selo Digital Nº Jfbm6.gCBEL.vgU4Y 1q2gJ.m3nS Valide esse selo em http://funarpen.com.br			



CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

CNPJ : 27.226.892/0001-08

000155

AV: PRESIDENTE GETULIO VARGAS 1232

LOTEAMENTO JOAO OTTO CEP: 84620-000 CRUZ MACHADO PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 037/2017

PROCESSO Nº 68/2017

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA (ME) OU DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)

A empresa **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME** CNPJ nº 27.226.892/0001-08 ,por intermédio de seu representante legal a Senhora **TALITA GABRIELA TRAIN**, portador do Documento de identidade nº 4.470.419 IIPR, inscrito no CPF sob nº 040.658.229-71, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para qualificação como **Microempresa (ME),ou empresa de Pequeno Porte (EPP)** art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e 2006 Lei Municipal nº 13.741/2012 e que não esta sujeita a quaisquer dos impedimentos do (4º deste artigo, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 a 49 da citada lei.

() Declaramos possuir restrição fiscal no (s) documento (s) de habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art.43,)1º da Lei Complementar nº 123/06, para regularização, estando ciente que, do contrario, decairá o direito á contratação estando sujeita ás sanções previstas no art.81 da Lei Federal nº 8.666/93.

Cruz Machado 17 de março 2017

Talita Gabriela Train

Assinatura

TALITA GABRIELA TRAIN

RG 4.470.419 II PR

CPF 040.658.229-71

27.226.892/0001-08

**CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

Av Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento João Otto - CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

Handwritten signatures and initials:
- Top right: *ka*
- Middle right: *[Signature]*
- Middle right: *[Signature]*
- Bottom right: *[Signature]*
- Bottom right: *[Signature]*
- Bottom right: *[Signature]*
- Bottom right: *12*

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		000156
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.226.892/0001-08 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/03/2017
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME		
TÍTULO 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 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS	NÚMERO 1232	COMPLEMENTO
CEP 84.620-000	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO JOAO OTTO	MUNICÍPIO CRUZ MACHADO
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (42) 8818-0644	UF PR
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/03/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 21/03/2017 às 11:06:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 21/03/2017

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

000157

I- PRELIMINARMENTE

De acordo com a Ata da sessão de habilitação de 23 de março de 2017 sobre o Pregão Presencial 037/2017, a Requerente não apresentou qualquer manifestação por vontade de interpor recurso, nos termos do item 7.17 do edital de Pregão Presencial nº 37/2017, Processo nº 68/2017.

Ocorre, que totalmente descabida a forma que se procedeu a transcrição da presente Ata, uma vez que foi notoriamente expressada a indignação mediante os fatos ocorrentes na presente seção, devendo ser ratificada a Ata de Reunião e Julgamento de Proposta Nr. De 23 de março de 2017 sobre o Pregão Presencial 037/2017, a fim de que conste o questionamento quanto a qualificação técnico profissional, bem como a manifestação pelo prazo recursal.

II- DOS FATOS

Acudindo ao chamamento dessa Instituição para o certame licitatório acima mencionado, a Recorrente veio dele participar com a mais estrita observância das exigências editalícias, e *frisa-se*, a **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME** foi devidamente habilitada em todos os itens constantes do edital supramencionado.

No entanto, a douta Comissão de Licitação julgou a subscrevente ao abrir os envelopes nº 01 (proposta de preços) quanto ao item 1. Profissional Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos, do edital em questão, com a proposta menos vantagens, dando a Empresa **Maria Josefina Raquel de Ugante Montano EIRELI** (CNPJ nº 27.159.175/0001-00) a primeira colocação, ocorrendo que, o profissional apresentado ao cargo referido, NÃO possui qualificação técnica exigida, e sim formação diversa.

No mesmo sentido, com a proposta erroneamente aceita, e assim sendo reconhecida, não pode a Recorrente ser pautada a aceitar os valores consagrados, frisa-se, aceitos equivocadamente, apresentados por qualquer profissional, contrariando as especificações conforme exigência do item 6.4.5 do Edital 037/2017.

Ocorre que, essa decisão não se mostra consentânea com as normas legais aplicáveis à espécie, como adiante ficará demonstrado.

PREFEITURA MUNICIPAL
PROTOCOLO Nº 543/17
CRUZ MACHADO 27/03/17

Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº 1232, loteamento João Otto
- Município de Cruz Machado-PR
CEP: 84.620-000

fl.

III- AS RAZÕES DA REFORMA

A Comissão de Licitação ao considerar a Recorrente com a proposta menos vantajosa, bem como considerando a formação diversa como apta para o certame, incorreu na prática de ato manifestamente ilegal.

Os constituintes, por ocasião da elaboração da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, preocupados com a transparência e legalidade nas licitações públicas, inseriram no texto ordenamento claro e objetivo. Vejamos:

Art. 37. A **administração pública** direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios **obedecerá aos princípios de legalidade**, impessoalidade, moralidade, publicidade e **eficiência** e, também, ao seguinte:

XXI - ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, **o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações. (Grifos nossos)**

A Lei nº 8.666/93, que institui normas para licitações e contratos da Administração Pública, veda que os agentes públicos pratiquem atos tendentes a restringir o caráter competitivo do certame, consoante se depreende da leitura de seu art. 3º:

"Art. 3º A licitação destina-se a garantir a observância do **princípio constitucional da isonomia**, a seleção da proposta mais vantajosa para a administração e a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e será processada e julgada em estrita conformidade com os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da probidade administrativa, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo e dos que lhes são correlatos.

§ 1º É vedado aos agentes públicos:

I - admitir, prever, incluir ou tolerar, nos atos de convocação, cláusulas ou condições que comprometam, restrinjam ou frustrem o seu caráter competitivo, inclusive nos casos de sociedades cooperativas, e estabeleçam preferências ou distinções em razão da naturalidade, da sede ou domicílio dos licitantes ou de qualquer outra circunstância impertinente ou irrelevante para o específico objeto do contrato, ressalvado o disposto nos §§ 5º a 12 deste artigo e no art. 3º da Lei no 8.248, de 23 de outubro de 1991; (Grifo nosso)"

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

De acordo com o Item 2 do edital de Pregão Presencial nº 37/2017, Processo nº 68/2017, é o objeto da licitação:

000159

2 - DO OBJETO

2.1. É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços profissionais de Enfermeiro, **Técnico de Reabilitação de Dependentes Químicos**, Técnico de Enfermagem, Nutricionista, Farmacêutico, Fisioterapeuta e Profissionais Médicos pra consultas ambulatoriais e plantões, pelo período de 06 (seis) meses **até a ocupação das vagas por servidores efetivos em concurso público**, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Na sequência demonstramos o item nº 6.4, mais precisamente, item nº 6.4.5, dispositivo tido como violado, onde, desde já se requer a retração desta Comissão diante dos fatos expostos:

6.4. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E DEMAIS DOCUMENTOS:

(...)

6.4.5. Capacitação técnico-profissional: **comprovação do licitante de possuir em seu quadro permanente, na data prevista para entrega da proposta**, profissional de nível superior **ou outro devidamente reconhecido pela entidade competente. Cópia do registro no conselho de classe e cópia do vínculo entre empresa e prestador do serviço.**

(...)

Observamos pelo Edital, anexo I-A e I-B que o cargo que se refere ao item 1. é o de Profissional Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos, onde necessário se faz destacar dois fatos: O lançamento do Edital e após a alteração pelo Edital 1ª Alteração, que alterou o valor unitário do cargo de Profissional Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos, se equiparando aos demais cargos Técnicos presentes no edital. O segundo ponto, é a existência de concurso público em vigência no Município, com vaga para o cargo de Psicólogo o que ao entender da Requerente contraia o item 2.1 do edital, caso se mantenha o posicionamento em ata lavrada no dia 23 de março de 2017.

Ocorre, que a Recorrente dispõe de toda documentação requerida, de todos profissionais adjacentes ao certame, principalmente do hora postulado como faz prova em anexo, para o cargo de Profissional Técnico em Reabilitação de Dependência Química, diferente da empresa consagrada como habilitada, ocorrendo flagrante delito ao caso concreto.

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

Referenciando ainda a Lei nº 8.666/1993, o art. 30, estabelece um rol taxativo referente à documentação que pode ser exigida para comprovação da qualificação técnica. Desse modo, não pode a Administração criar hipóteses nele não previstas, sob pena de incidir na vedação legal do art. 3º da lei em comento, conforme ensinamentos de Ronny Charles (TORRES, 2010, p. 179). O dispositivo legal determina que:

000160

"Art. 30. A documentação relativa à qualificação técnica **limitar-se-á a:**

I - registro ou inscrição na entidade profissional competente;

§ 1º A comprovação de aptidão referida no inciso II do "caput" deste artigo, no caso das licitações pertinentes a obras e serviços, será feita por atestados fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, devidamente registrados nas entidades profissionais competentes, limitadas exigências a:

I - capacitação técnico-profissional: comprovação do licitante de possuir em seu quadro permanente, na data prevista para entrega da proposta, profissional de nível superior ou outro devidamente reconhecido pela entidade competente, detentor de atestado de responsabilidade técnica por execução de obra ou serviço de características semelhantes, limitadas estas exclusivamente às parcelas de maior relevância e valor significativo do objeto da licitação, vedadas as exigências de quantidades mínimas ou prazos máximos;

(...)

§ 10. Os profissionais indicados pelo licitante para fins de comprovação da capacitação técnico-profissional de que trata o inciso I do § 1º deste artigo deverão participar da obra ou serviço objeto da licitação, admitindo-se a substituição por profissionais de experiência equivalente ou superior, desde que aprovada pela administração.(Grifo nosso)"

Nesse sentido, todo Profissional Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos, possui um número de registro como forma de prova de sua qualificação profissional, no caso da Postulante nos termos do §10, do art. 30 da lei 8.666/93, mais do que a devida comprovação da qualificação profissional a Recorrente pode facilmente comprovar a experiência na área e superior, com mais de 5 anos atuando em Reabilitação de Dependentes Químicos e com diversos Cursos de capacitação Profissional nas mais diversas áreas correlatas. Observância esta que a Requete solicita que esta Digna Comissão de Licitação observe.

Pelo exposto, constata-se que há limites legais a serem seguidos pela Administração no momento de definir os requisitos da qualificação técnica na fase de habilitação. Esse fato dificulta a seleção de empresas verdadeiramente aptas a cumprir o objeto contratual com a qualidade que se espera. Nesses casos, interpretações restritivas são preferíveis, já que a lei impõe limites bastante estreitos.

CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

Assim, observadas e aceitas as razões, devem ser considerados os argumentos trazidos pela Recorrente, conseqüente não deflagrar o direito da Recorrente em seu mais alto grau de certeza, com o intuito de compatibilizar a segurança da Administração na boa execução contratual decorrente do certame licitatório, com Empresas e profissionais habilitados para tal feito.

000161

VI- DO PEDIDO

Com a vasta explanação de fato e direito acima exposta, fica demonstrado claramente que a CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME cumpriu o item 6.4.5 do referido edital, no que se refere ao cargo de Profissional Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos, atendendo assim o mesmo.

Na esteira do exposto, requer-se seja julgado provido o presente recurso, com efeito para que, reconhecendo-se a ilegalidade da decisão posta em ATA, preliminarmente proceda a retificação, após, admita-se a habilitação da Requerente, o reconhecimento de sua proposta e desclassificação da suposta vencedora nos termos acima firmados.

Outrossim, lastreada nas razões recursais, requer-se que essa Comissão de Licitação reconsidere sua decisão e, na hipótese não esperada disso não ocorrer, faça este subir, à autoridade superior, em conformidade com o § 4º, do art. 109, da Lei nº 8666/93.

Nestes Termos,
Pede Deferimento

Cruz Machado/PR, 26 de março de 2017.

Salita Gabriela Train
CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA-ME

CNPJ 27.226.892/0001-08

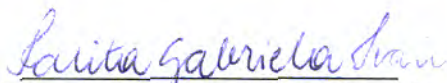
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços, **ELISA PLASSE KRUL**, brasileira, **Casada**, Técnica em Reabilitação de Dependentes Químicos, inscrita no CPF sob 085.816.189-36, residente e domiciliada na Rua Aguinaldo Schimal, nº 371, Bairro São José na cidade de Cruz Machado/PR, ora em diante denominado **CONTRATADA** e Empresa **CLÍNICA MÉDICA LOVE AND CARE LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob nº 27.226.892/0001-08, estabelecida na Avenida Getúlio Vargas nº 1232, na cidade de Cruz Machado/PR, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sra. Talita Gabriela Train, doravante denominado **CONTRATANTE**, convencionam e contratam entre si:


1. Objeto: Prestações de serviços profissionais de Técnico em Reabilitação de Dependentes Químicos; participando das atividades da atenção à saúde aos indivíduos, realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão em unidades de saúde e demais espaços comunitários (escolas, associações etc), realizar atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, realizar atividades em educação permanente, auxiliar nos encaminhamentos quando se fizerem necessários.
2. Local para desempenho das atividades: Centro de Saúde Carlos Renato Passos. 000162
3. Contraprestação aos serviços contratados:
 - 1º. O **CONTRATANTE** pagará importância de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos reais) mensais.
 - 2º. Ainda constitui obrigação do **CONTRATANTE** fornecer local apropriado para o desempenho das atividades, assim como o cumprimento integral das orientações do **CONTRATADO** para tanto;
 - 3º. O inadimplemento do disposto no item 3.2º acarretará na rescisão imediata do contrato sem prejuízo das demais medidas cabíveis de sorte a resguardar o profissional contratado no bom e fiel desempenho das atividades contratadas.
4. O presente contrato terá duração de 06 (seis) meses, podendo ser denunciado por qualquer uma das partes, com aviso prévio, por escrito, de 30 (trinta) dias. O inadimplemento após o prazo estipulado acarretará na multa de 10% sobre os valores em atraso, sendo considerado rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso o atraso exceda 30 dias.
5. Fica eleito o Foro da cidade de União da Vitória com exclusão de qualquer outro por mais privilégio que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os cursos não previstos no presente instrumento contratual.

E por estarem **AS PARTES** de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no na presença de 03 (três) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, destinando-se 01 (uma) via para cada parte interessada.

Cruz Machado, 16 de março de 2017.



Clinica Medica Love and Care Ltda - ME
CNPJ: 27.226.892/0001-08



Elisa Plasse Krul
CPF: 085.816.189-36

TESTEMUNHAS:

1. _____.
2. _____.
3. _____.

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 Cruz Machado

00019

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR

Processo Administrativo: 38/2017
Processo Licitatório: 68/2017
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/5

Fornecedor: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
Endereço: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - Bairro: LOTEAMENTO JOAO OTTO
Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000
CNPJ: 27.226.892/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 4288180644

Item	Quantidade	Unid	Descrição do Material	Prego Máximo	Marca	Descrto.	Prego Unitário	Prego Total
1	6,00	MES	ALOCÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICO, ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO, PARA ATUAR NOS PROGRAMAS E SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO E REINSERÇÃO DE PESSOAS COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO/ABUSO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS/ALCOOL, NOS TRABALHOS COM O PACIENTE EM GRUPOS COM REUNIÕES PERIÓDICAS JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE CONFORME AGENDAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NOS TRABALHOS DE ORIENTAÇÃO, BEM COMO A RESPEITO DE QUESTÕES DE SAÚDE EM RELAÇÃO A DEPENDÊNCIA QUÍMICA, DOS DIREITOS E DEVERES (NORMAS, CÓDIGOS E LEGISLAÇÃO), DOS RECURSOS SOCIAIS E PROGRAMAS DE EDUCAÇÃO NA ÁREA. PARTICIPANDO E EXECUTANDO ATIVIDADES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL JUNTO AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE.	1.513,78	CLINICA MEDICA	0,0000	1.513,78	9.082,68
2	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 horas semanais.	2.522,99	CLINICA MEDICA	0,0000	2.522,99	15.137,94
3	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a), com uma carga horária de 40 semanais.	2.522,99	CLINICA MEDICA	0,0000	2.522,99	15.137,94
4	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.	1.513,78	CLINICA MEDICA	0,0000	1.513,78	9.082,68

27.226.892/0001-08

CLINICA MEDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME

CRUZ MACHADO, 22 de Março de 2017

Valéria Gabriela Train
VALERIA GABRIELA TRAIN
GERENTE ADMINISTRATIVA

Av. Presidente Getúlio Vargas, 1232
Loteamento João Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

Handwritten marks and signatures

**ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 Cruz Machado

000164

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 37/2017 - PR

Processo Administrativo: 38/2017
 Processo Licitatório: 68/2017
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 2/5

Fornecedor: **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME**
 Endereço: **AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - Bairro: LOTEAMENTO JOAO OTTO**
 Cidade: **CRUZ MACHADO** UF: PR CEP: 84620-000
 CNPJ: 27.226.892/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO

Telefone: 4288180644

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
5	6,00	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA PARA DESEMPENHO DAS ATIVIDADES: Atividades de planejamento, supervisão, coordenação e execução especializada, em grau de maior complexidade, referentes à educação alimentar, nutrição e dietética, para indivíduos ou coletividades, organizar, orientar e supervisionar serviços de alimentação em órgãos da administração municipal; promover treinamento para servidores; participar da avaliação de programas de nutrição em saúde pública; orientar sobre higiene da alimentação; participar, em sua área específica, da elaboração de programas de assistência à população; propor adoção de normas, padrões e métodos de educação materno-infantil; elaborar cardápios normais e dietoterápicos; orientar os pacientes e seus familiares no tocante a dietas; promover a inspeção dos gêneros estocados e propor métodos e técnicas mais adequadas à conservação dos alimentos; opinar sobre a qualidade dos gêneros alimentícios a serem adquiridos pelo órgão;	2.522,99	CLINICA MEDICA	0,0000	2.522,99	15.137,94
6	6,00	MES	Profissional Farmacêutico, com carga horária de 40 horas semanais.	2.522,99	CLINICA MEDICA	0,0000	2.522,99	15.137,94
7	6,00	MES	Profissional na área de Fisioterapia, com carga horária de 30 horas semanais	2.522,99	CLINICA MEDICA	0,0000	2.522,99	15.137,94
8	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, com uma carga horária de 40 horas.	1.513,78		0,0000	0,00	0,00

R\$ 27.226.892/0001-08

**CLINICA MEDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

CRUZ MACHADO, 22 de Março de 2017

Salvia Gabriela Train
 GABRIELA TRAIN
 GERENTE ADMINISTRATIVA

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
 Loteamento João Otto CEP 84.620-000
 Cruz Machado-PR

**ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

191000

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017
 Processo Licitatório: 68/2017
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 3/5

Forneecedor: **CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME**
 Endereço: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - Bairro: LOTEAMENTO JOAO OTTO
 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000 Telefone: 4288180644
 CNPJ: 27.226.892/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descot.	Preço Unitário	Preço Total
9	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SABADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.	2.200,00	CLINICA MEDICA	0,0000	2.200,00	79.200,00
10	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SABADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.	2.200,00		0,0000	0,00	0,00

[Handwritten signatures and initials]

[7.226.892/0001-03]

**CLINICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME**

CRUZ MACHADO, 22 de Março de 2017

[Handwritten signature]
 T. GABRIELA TRAVAN
 GERENTE ADMINISTRATIVA

Av. Presidente Getulio Vargas, 1232
 Loteamento Joao Otto CEP 84.620-000
 Cruz Machado-PR

[Handwritten signature]

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

0001000

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR

Processo Administrativo: 38/2017
Processo Licitatório: 68/2017
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 4/5

Fornecedor: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME
Endereço: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - Bairro: LOTEAMENTO JOAO OTTO
Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000
CNPJ: 27.226.892/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO Telefone: 4288180644

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
11	36,00	UN	A ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO ATRAVÉS DE UM PROFISSIONAL HABILITADO NA ÁREA MÉDICA DE ORTOPEDIA E/OU TRAUMATOLOGIA, PARA ATUAR JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA NOS TRABALHOS CORRELATOS, AOS SABADOS E DOMINGOS, SENDO EM MÉDIA 05(CINCO) PLANTÕES DE 24(VINTE E QUATRO) HORAS POR MÊS, DE CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES E ESCALAS DE TRABALHO DEFINIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ESPECIFICADO DO ANEXO I QUE E PARTE INTEGRANTE DESTA EDITAL.	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
12	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS, CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.	31,00		0,0000	0,00	0,00

[Handwritten signatures and initials]

27.226.892/0001-08

CLÍNICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME

CRUZ MACHADO, 22 de Março de 2017

[Handwritten signature]
GABRIELA TRAIN
GERENTE ADMINISTRATIVA

Av Presidente Getulio Vargas, 1232
Loteamento Joao Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

[Handwritten signature]

ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

27.226.892/0001-08

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR

Processo Administrativo: 38/2017
Processo Licitatório: 68/2017
Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 5/5

Fornecedor: CLINICA MEDICA LOVE AND CARE LTDA - ME

Endereço: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - Bairro: LOTEAMENTO JOAO OTTO
Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000
CNPJ: 27.226.892/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO Telefone: 4288180644

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
13	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS, JUNTO AO CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS, EM ATENDIMENTO A AGENDAMENTOS E EMERGENCIAS OCORRIDAS, CINCO DIAS POR SEMANA, SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, 40 HORAS/SEMANA.	31,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

PRAZO DA VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇOS: 60 (SESSENTA) DIAS E SERÁ CONTADO A PARTIR DA DATA DO PROTOCOLO. A Proposta de Preços apresentada inclui todas e quaisquer despesas necessárias, inclusive taxas e impostos para a prestação de serviços, e indispensáveis para a perfeita execução das obrigações decorrentes desta licitação e do respectivo termo contratual e foi elaborada em conformidade com a legislação aplicável e as condições estabelecidas neste instrumento convocatório e seus anexos.

Total Geral: 173.055,06

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extensão: cento e setenta e três mil cinquenta e cinco reais e seis centavos)

CRUZ MACHADO, 22 de Março de 2017

27.226.892/0001-08

CLINICA MÉDICA
LOVE AND CARE LTDA-ME

Luiza Gabriela Fein

LUÍZA GABRIELA FEIN
GERENTE ADMINISTRATIVA

Av. Presidente Getúlio Vargas, 1232
Loteamento João Otto CEP 84.620-000
Cruz Machado-PR

**ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

000168

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017
 Processo Licitatório: 68/2017
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/1


Fornecedor: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PAULUK LTDA**
 Endereço: AV PRES. GETULIO VARGAS - Bairro: CENTRO
 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000
 CNPJ: 02.044.018/0001-10 Inscrição Estadual: ISENTA Telefone: 4235541650


Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	MES	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE DEPENDENTES QUÍMICO	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
2	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
3	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
4	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
5	6,00	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
6	6,00	MES	Profissional Farmacêutico	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
7	6,00	MES	Profissional na área de Fisioterapia	2.522,99		0,0000	2.400,00	14.400,00
8	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
9	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
10	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
11	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
12	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	0,00	0,00
13	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	0,00	0,00

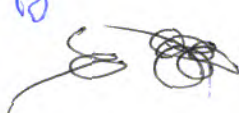
Reservado para Observações do Fornecedor:	<p>PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA DE 60 DIAS DA DATA DA LICITAÇÃO</p>	Total Geral:	14.400,00
		(Valores expressos em Reais R\$)	

Total por Extenso: (quatorze mil quatrocentos reais)

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017


 RODRIGO PAULUK
 EMPRESARIO


 950



**ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

691000

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017
 Processo Licitatório: 68/2017
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/1

Fornecedor: **K. H. MENEZES EIRELI - ME**
 Endereço: RUA VALDEMAR ESTRELA, 5372, SALAA - Bairro: RIO MADEIRA
 Cidade: PORTO VELHO UF: RO CEP: 76821-346
 CNPJ: 26.770.999/0001-41 Inscrição Estadual: ISENTO Telefone: 699932380803

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	MES	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE DEPENDENTES QUÍMICO	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
2	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
3	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
4	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
5	6,00	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
6	6,00	MES	Profissional Farmacêutico	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
7	6,00	MES	Profissional na área de Fisioterapia	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
8	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
9	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
10	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
11	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
12	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	30,00	129.600,00
13	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	0,00	0,00
Total Geral:								208.800,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Prazo de validade da proposta de 60 dias da data da licitação.

KH

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (duzentos oito mil oitocentos reais)

PORTO VELHO, 21 de Março de 2017

Katrina Heather Menezes
 Médica
 CRM/PR 35949

KATRINA HEATHER MENEZES
 ADMI. TRADORA

3000
109

**ESTADO DO PARANA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado

000170

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 37/2017 - PR**

Processo Administrativo: 38/2017
 Processo Licitatório: 68/2017
 Data do Processo: 09/03/2017

Folha: 1/1

Fornecedor: ANGELA REGINA I FYEWSKI - ME
 Endereço: AV VITORIA, 773 - Bairro: CENTRO
 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR CEP: 84620-000
 CNPJ: 22.032.024/0001-65 Inscrição Estadual: ISENTA
 Telefone: 42988018665

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	6,00	MES	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS NA ÁREA DE DEPENDENTES QUÍMICO	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
2	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
3	6,00	MES	Profissional Enfermeiro(a) com uma carga horária de 40 horas	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
4	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78	SOLANGE OTTO	0,0000	1.500,00	9.000,00
5	6,00	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS DE NUTRICIONISTA	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
6	6,00	MES	Profissional Farmacêutico	2.522,99		0,0000	0,00	0,00
7	6,00	MES	Profissional na área de Fisioterapia	2.522,99	ANGELA FYEWS	0,0000	2.200,00	13.200,00
8	6,00	MES	Profissional Técnico(a) em Enfermagem, 40 horas	1.513,78		0,0000	0,00	0,00
9	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
10	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
11	36,00	UN	ALOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO	2.200,00		0,0000	0,00	0,00
12	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	0,00	0,00
13	4.320,00	UNI	SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS	31,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para Observações do Fornecedor:
 PROPOSTA VALIDA POE 60 DIAS DECLARO QUE ESTA PROPOSTA ESTA EM CONFORMIDADE COM O EDITAL DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL 37/2017 PROCESSO 68/2017

Total Geral: 22.200,00
 (Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (Vinte e dois mil duzentos reais)

CRUZ MACHADO, 23 de Março de 2017

ANGELARREGINA IURKIEWICZ FYEWSKI
 EMPRESARIO