



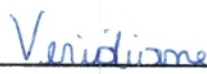
ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

000255

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0002709/2022

Número do processo:	0002709/2022	Número único:	92Q.Y51.4E0-53
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	21003
Número do documento:		CPF/CNPJ do requerente:	073.470.059-81
Requerente:	4095 - Danieli Cristiani Mikolaieski	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Beneficiário:		Bairro:	Sao Jose
Endereço:	Rua SAO JOSE Nº 226 - 84620-000	Município:	Cruz Machado - PR
Complemento:		Fax:	
Loteamento:		Condomínio:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:		Notificado por:	E-mail
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO	Atualmente com:	PROTOCOLOPMCM
Localização atual:	001.001.001 - PROTOCOLO	Procedência:	Interna
Org. de destino:	001.001.005 - COMPRAS	Prioridade:	Normal
Protocolado por:	PROTOCOLOPMCM	Em trâmite:	Sim
Situação:	Não analisado	Previsto para:	
Protocolado em:	12/08/2022 09:10	Concluído em:	
Súmula:	CRENCIAMENTO Nº. 006/2022		
Observação:			

  
\_\_\_\_\_  
PROTOCOLOPMCM  
(Protocolado por)

  
\_\_\_\_\_  
Danieli Cristiani Mikolaieski  
(Requerente)

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**DANIELI CRISTIANE MIKOLAJEVSKI**

DATA DE NASCIMENTO [REDACTED] Nº INSCRIÇÃO **0973 0788 0663** ZONA **153** SEÇÃO **0108**

MUNICÍPIO/UF **CRUZ MACHADO/PR** DATA DE EMISSÃO **25/05/2017**

JUIZ ELEITOR  
*[Handwritten Signature]*  
VALID Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten marks]*





MINISTERIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas  
Limite de Mercado

[REDACTED]

Nome:

DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI

Nascimento:

[REDACTED]

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8250-3  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
"RICARDO GUMBLETON DAUPT"

NOME DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI



FILIAÇÃO  
EDMUNDO MIKOLAIEVSKI

REGINA GOLEC MIKOLAIEVSKI

DATA NASCIMENTO: [REDACTED] ORGÃO EXPEDIDOR: SSP-SP FATOR RH:

CIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA - PR  
OBSERVAÇÃO:

59393938

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL DE VIAGEM [REDACTED] DATA DE EXPEDIÇÃO 24/05/2022  
REGISTRO CIVIL  
UNIÃO DA VITÓRIA - PR CRUZ MACHADO CN:LV.A15/FLSº81 /Nº02210

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH 00006072528653

Mitsuki Yamamoto  
Delegado de Polícia Divisório IIRGD-SSP-SP

ASSINATURA DO DIRETOR

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000258

Handwritten blue ink marks and signatures at the bottom of the page.



**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 10/08/2022 às 15:11:38

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI**, inscrito(a) no CPF sob nº [REDACTED], CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **11058**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

O referido é verdade e dou fé.



Rita Sandra Franz  
Presidente Coren/PR  
presidente@corenpr.gov.br

Válida por **30 dias** após a emissão.

Curitiba/PR, 10 de agosto de 2022

Nº da Certidão **1008202203113868736444**

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

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







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL DR LAURO MULLER SOARES-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL  
Estabelecimento de Ensino

RUA JOAQUIM TAVORA 00941 - SAO BERNARDO - UNIAO DA VITORIA / PARANA  
Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANA  
Entidade Mantenedora

RES Nº 806/2010 DOE 22/03/2010  
Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nºano, DOE data)

RES Nº 6053/2010 DOE 28/12/2010  
Reconhecimento do Curso - Ato (nºano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL DR LAURO MULLER SOARES-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL confere e DANIELI CRISTIANE MIKOLALEVSKI, natural de UNIAO DA VITORIA, Unidade da Federação PARANA, País BRASIL, nascida em [redacted] Carteira de Identidade nº [redacted] Estado expedidor Paraná, o presente Diploma, por haver concluído em 16 de dezembro de 2011 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, Educação Profissional Técnica de nível médio.  
Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM  
Fundamentação Legal Lei nº 939/196, Decreto Federal nº 512/04, Resolução nº 04/93-CNE, Parecer nº 16/89-CNE, Deliberações nº 09/06 e nº 04/08-CEE.  
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

União da Vitória, 20 de junho de 2012

Assinaturas e rubricas: [Handwritten signatures and stamps]





ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR  
LEI Nº 9394/96 DOU 23/12/96

EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO

000261

ESTABELECIMENTO: LAURO M SOARES, C E DR EF M PROFIS  
ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM TAVORA Nº: 00841 BAIRRO: SAO BERNARDO CEP: 84.600-000  
TELEFONE: FAX 4235223143 E-MAIL: lauromuller@bol.com.br  
MUNICÍPIO: UNIAO DA VITORIA NRE: UNIAO DA VITORIA  
ATO OFICIAL DO ESTABELECIMENTO: Res 805/2010 DOE 22/03/2010  
ATO OFICIAL DO CURSO: Res 5053/2010 DOE 28/12/2010

CURSO: TEC. EM ENFERMAGEM-SUBS ET ASS

TOTAL DE HORAS: 2200

CGM: 183200976 ALUNO: DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI  
DATA DE NASCIMENTO: [REDACTED] MUNICÍPIO/UF: UNIÃO DA VITÓRIA / PR RG/UF: [REDACTED]  
SEXO: F PAÍS: BRASIL  
FILIAÇÃO: REGINA GOLEC MIKOLAIEVSKI / EDMUNDO MIKOLAIEVSKI

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DE CURSO:

O Técnico de Enfermagem atua nos diferentes níveis de atenção à saúde, pautado nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, em equipe de enfermagem e multiprofissional com a supervisão do enfermeiro. Desenvolve atividades de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação dos processos saúde-doença. Colabora com o atendimento das necessidades de saúde dos pacientes e comunidade, em todas as faixas etárias. Orienta e prepara o paciente para exames. Realiza cuidados de enfermagem, tais como: Curativos, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação dos sinais vitais, dentre outros. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos.

CURSO ANTERIOR: ENSINO MEDIO  
DATA DE CONCLUSÃO: 2008  
ESTABELECIMENTO: ESTANISLAU WRUBLEWSKI, ENS. FUND. E MÉDIO  
MUNICÍPIO/UF: CRUZ MACHADO / PR

ESTÁGIO CONCLUÍDO EM: 16/12/2011  
CARGA HORÁRIA: 760  
EMPRESA/ÓRGÃO: HOSPITAL REGIONAL NOSSA SENHORA APARECIDA - UNIÃO DA VITÓRIA/PR

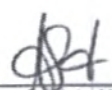
SÍNTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO  
Para a aprovação exige-se média igual ou superior a 6,0 (seis vírgula zero) e frequência igual ou superior a 75%.

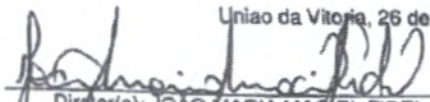
OBSERVAÇÕES  
PARA FINS DE REGISTRO DE TOTAL DE HORAS DE TEORIA E PRÁTICA, FOI CONSIDERADA A MÉDIA DE 48 MINUTOS POR AULA.

CERTIFICADO

Certificamos que DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI, RG [REDACTED], concluiu neste estabelecimento o curso TEC. EM ENFERMAGEM-SUBS ET ASS nos termos da Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE e Deliberação nº 09/06 - CEE e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino.

União da Vitória, 26 de junho de 2012.

  
Secretário(a): ANGELITA STURMER  
Ato. 193/2011 DOE null

  
Diretor(a): JOÃO MARIA MAGIEL FIDEL  
Res. 2482/2012 DOE 09/15/2012

Isento de reconhecimento de firma.

000262

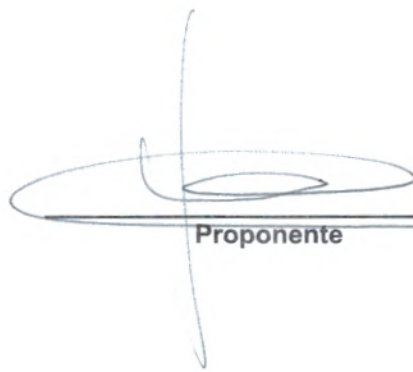
**ANEXO VII**

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO**

17

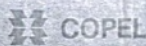
No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente.	01 Título	10	10 pontos
	01 Título	20	20 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido.	Até 1 ano	10 pontos	50 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Experiência Profissional na área	4 cursos	5 pontos	20 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).			
<b>TOTAL</b>		<b>100 PONTOS</b>	

  
\_\_\_\_\_  
Proponente







Copel Distribuição S.A.  
 Rua José Izidoro Brazetto, 155  
 81200-240 - Curitiba - PR  
 CNPJ 04.388.898/0001-06  
 IE 90.233.073-99 IM 423.932-4

www.copel.com  
 0800 51 00 116

Unidade Consumidora

DANIELI CRISTIANE MIKOLAIEVSKI

20749570

R SAO JOSE, 176

Vencimento

CEP: 84620000

CRUZ MACHADO - PR

04/08/2022

CPF

Valor a Pagar

R\$ 90,84

Responsavel pela Iluminacao Publica: Municipio 04235541222

**Reaviso de Vencimento**

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0903532554 - BIF ASIGU

Mes Referencia: 07/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido 30 dias	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
13/06/2022 31655	13/07/2022 31768	113 kWh	1,00	113 kWh	3,77 kWh	13/07/2022

Proxima Leitura Prevista: 12/08/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

**Informações Suplementares**

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,569740

127 / 220 volts

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

**Historico de Consumo e Pagamento - Media 3 meses: 98 kWh**

MES	06/22	05/22	04/22	03/22	02/22	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21
CONS	104	94	98	62	79	103	91	79	74	79	102	91
PGTO		10/06	09/06	11/04	14/03	11/02	06/01	07/12	10/11	08/10	13/09	09/08

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 281354692 Serie B  
 Emitida em 01/07/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Allq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	34	0,835294	28,40	28,40	29,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	79	0,723544	57,16	57,16	18,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				3,47		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				1,60		
05 ACRESCIMO MORATORIO				0,11		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				0,10		
Base de Calculo do ICMS:		86,56	Valor ICMS:	18,52	Valor Total da Nota Fiscal:	90,84

Reservado ao Fisco

CBF3.2FC9.FCAB.D9CA.AC24.2D66.E725.0D3F

L 20554/21, allq.ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22  
 INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,55 E COFINS R\$ 2,53, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
 A PARTIR DE 01/07/2022 - PIS/PASEP 0,82% e COFINS 3,75%.  
 REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 4.90% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 3049/2022  
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados  
 a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.  
 Periodos Band.Tarif.: Verde.14/06-13/07



Vencimento: 04/08/2022

Valor a pagar: R\$ 90,84

Controle 01-20223221714633-50  
 Numero de identificacao 20749570  
 Mes 07/2022  
 AS [1.6.1.2]

83620000000 5 90840111000 6 00101020223 0 22171463350 2



000263

*[Handwritten signature]*





DANIEL CRISTIANE MIKOLAIEVSKI

PILIAÇÃO .....: EDMUNDO MIKOLAIEVSKI  
REGINA GOLEC MIKOLAIEVSKI

NASCIMENTO: [REDACTED] SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA - PR

DOCUMENTO ....: [REDACTED] SES PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CT: [REDACTED] CNP:  
TÍT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: PREF. MUNIC. CRUZ MACHADO - 13/07/2009

*[Handwritten signature]*

CMIKOLAIEVSKI DANIEL CRISTIANE

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*







ANEXO III

000266

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.


13

A Licitante Daniel C. Mikolajewski (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento objetivando a contratação de **peças físicas, sendo profissionais autônomos para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 03 (três) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional psicólogo**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº. 006/2022, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 11 de Agosto de 2022.

  
(assinatura do solicitante)  
Daniel C. mikolajewski.  
(nome do solicitante)





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: **DANIEL CRISTIANE MIKOLAIEVSKI**  
CPF: [REDACTED]

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 22:57:02 do dia 10/08/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/02/2023.

Código de controle da certidão: **7FD6.166F.655E.BA91**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

000268

**Certidão Negativa** ✓

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 027509289-83

Certidão fornecida para o CPF/MF: [REDACTED]

Nome: **CPF 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 pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 08/12/2022 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
1915	17/11/2022

000269

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome / Razão Social

Danieli Cristiani Mikolaieski

CF

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

CWL4ZE3FEOSDTOW2

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 19 de Agosto de 2022



000270

**ANEXO II**

**Ficha de Credenciamento**

12

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2022

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo profissionais autônomos para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 03 (três) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional psicólogo**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Daniel Cristiane Mikolajewski

CPF nº [REDACTED]

RG Nº [REDACTED] Data de nascimento: [REDACTED]

FILIAÇÃO:  
Pai: Edmundo Mikolajewski  
Mãe: Regina Solec Mikolajewski

ENDEREÇO:  
(Rua, Praça, Avenida...) Rua São José  
Nº 175 Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: São José  
CEP: 84620-000 Cidade: Cruz Machado UF: PR  
TELEFONES: Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: (42) 99858-2543  
Email: danielmikolajewski@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
415 e 617	Técnico em Enfermagem	1877,16 ou 2.105,64

DADOS BANCÁRIOS:  
Banco: Banco do Brasil Agência: 2020-6 Conta  
Corrente: [REDACTED] LOCAL, Cruz Machado

DATA: 11/08/2022

[ASSINATURA]  
ASSINATURA DO PROPONENTE

[ASSINATURA]



000271

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2022**

14

Eu, , portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no EDITAL.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 11 de Agosto de 2022.



(assinatura do solicitante)

Daniel C. Mikolajewski  
(nome do solicitante)



000272

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI IMPEDIMENTO**


15

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2022.

Eu, , portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº , DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 11 de Agosto de 2022.



(assinatura do solicitante)  
Daniel C. Mikolajewski  
(nome do solicitante)





000273

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO**

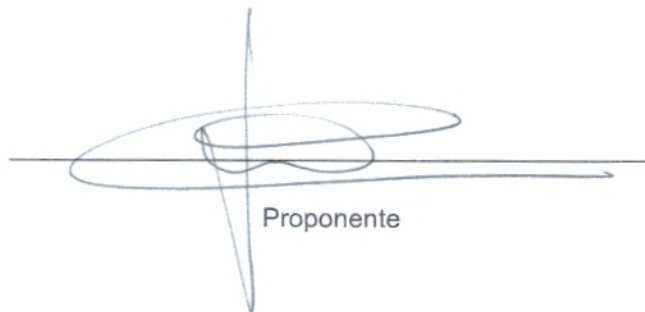
16

*Lu Danielis mi Kalowinski*, inscrita no CPF N° [REDACTED]  
residente na rua *São José*, cidade *CM* / Paraná, DECLARA sob as penas da lei que não possui  
cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores  
comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e  
Súmula Vinculante 13, do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a  
falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção  
penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou  
nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito,  
criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco)  
anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

*Cruz Machado*, de *08* de 2022.



Proponente





Treinamentos Gerenciais e Profissionais Ltda.

# CERTIFICADO

Certificamos que Danieli C. Mikolaievski RG/CPF [REDACTED]  
concluiu o curso de Cuidados Básicos em Curativos.  
com carga horária de 3 Horas.

União da Vitória, 15 de Junho de 20 11

Patricia de Saia

Professor(a)

Vital Treinamentos

000274



000275

**ANEXO VII**

**PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO**

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

Proponente: Danieli Cristiani Mikolaieski

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
	01 Título	20	00 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Experiência Profissional na área	4 cursos	5 pontos	00 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).			
<b>TOTAL</b>		<b>10 PONTOS</b>	



**Presidente da Comissão de Licitação**



**Membro**



**Membro**