

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

Pedido de Substituição de Profissional médico – Diretor Clínico

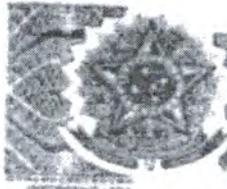
A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Vereador Humberto Moacir Schenna - 432, inscrita no CNPJ 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do C [REDACTED] - SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, **vem através deste**, solicitar a substituição do Profissional Médico **DR Alcy Ferreira Magalhães Neto, CRM – PR 47.288**, apresentado para atendimento da Direção Clínica – do Hospital Municipal pelo **DR. LÁZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO – CRM-PR 41.257** conforme documentos em anexo.

Ibaiti – PR., 02 de dezembro de 2022



Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
Norte Sul Serviços de Saúde
CNPJ – 19.850.311/0001-78

000161



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



NOME
LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
[REDACTED] SSP MG

CPF [REDACTED] DATA NASCIMENTO
1/12/1986

FILIAÇÃO
LAZARO SIMAO DE ANDRADE
ANA FERNANDES PACHECO

PERMISSÃO [REDACTED]

ACC [REDACTED]

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05739956173

VALIDADE
05/12/2024

1ª HABILITAÇÃO
26/03/2013

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1551250461

OBSERVAÇÕES

Lázaro Daniel de A Pacheco

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
UBERABA, MG

DATA EMISSÃO
06/12/2017

Rogério de Melo Franco Assis Araújo
Diretor DETRAN/MG

20104099075
MG524786321

ASSINATURA DO EMISSOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
1551250461

MINAS GERAIS

000162

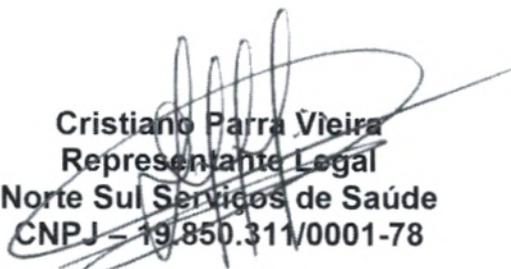
FICHA PARA PONTUAÇÃO – JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Ao (A) Pregoeiro (a) e Equipe de Apoio
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - ESTADO DO PARANÁ

ITEM	PARÂMETROS	UNIT. PONTOS	TOTAL PONTOS
Certificado de conclusão de cursos de graduação diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente	01 título	10	10
Certificado devidamente registrado de curso de pós graduação, doutorado, mestrado afim ao cargo pretendido.			
Experiencia profissional	01 a 05 anos	30	30
Curso de aperfeiçoamento relacionados a função pretendida (carga horária mínima de 20 horas)	1 CURSO		5
TOTAL			45

Ibaiti – PR., 01 de dezembro de 2022.-

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua Humberto M. Schenna, 432
CEP 84.900-000 - Centro - Ibaí/PR


Cristiano Parra Vieira
Representante Legal
Norte Sul Serviços de Saúde
CNPJ - 19.850.311/0001-78



HOSPITAL MUNICIPAL
**SANTA
TEREZINHA**
CRUZ MACHADO
para Todos

HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA

Avenida Presidente Getúlio Vargas - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone: (42) 3554-1945 - E-mail: hsantaterezinha@yahoo.com.br

000163

DECLARAÇÃO

DENISE WOLLINGER, brasileira, solteira, atendente administrativa, portadora da CI-RG sob nº 6339401-7SSP-PR, inscrita no CPF/MF sob nº 024.543.139-01, residente e domiciliada na Rua Constante Krul, nº 905, Centro, em Cruz Machado/PR, CEP: 84620-000, na qualidade de Controladora Geral da Saúde DECLARO para os devidos fins que LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO brasileiro, médico, portador da CI-RG sob nº 14.596.781-MG, inscrito no CPF/MF sob nº 073.542.696-11, inscrito no CRM nº 41257/PR, residente e domiciliado na Avenida Interventor Manoel Ribas, Centro, nº 12, em Cruz Machado/PR, CEP: 84620-000, atua como médico clínico geral junto ao Hospital Municipal Santa Terezinha situado na Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº 695, em Cruz Machado-PR desde dezembro de 2018 prestando atendimento a pacientes mediante plantão.

Outrossim, ressalta-se que no período de 2018 à 2020 o mesmo trabalhou pelo Programa Mais Médicos junto a Unidade Básica de Saúde-UBS do Distrito de Santana, em Cruz Machado/PR.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz Machado/PR, 02 de dezembro de 2022.


DENISE WOLLINGER
CPF: 024.543.139-01



000164



UNIVERSIDADE DE UBERABA



O Rector da Universidade de Uberaba,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão de Curso de Graduação em Medicina em 28 de junho de 2014, e respectiva relação de grau em 25 de julho de 2014, confere o título de

Médico a

Luziano Daniel de Andrade Pacheco

brasileiro, natural do Estado de Minas Gerais,

nascido a 11 de dezembro de 1986, RG. MG-14.596.781-1 SSP. MG,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Uberaba, MG, 28 de julho de 2014.

Marta
Marcos Palmeira

Rector

Luiz Carlos Daniel de N. Rocha

Diplomado

Luiz Carlos Daniel de N. Rocha
Reitor

Presidente do Curso

000165



UNIBRE

UNIVERSIDADE DE UBERABA

Certificado

Certificamos que **Lázaro Daniel Pacheco** participou como organizador e palestrante no III Curso Introdutório à Anatomia Humana ministrado à Terceira Companhia Independente do Corpo de Bombeiros Militares, na Universidade de Uberaba, no dia 15/05/2010, com carga horária de 25 horas. Uberaba, 15 de maio de 2010.

Prof. Responsável:
Lídia Queiroz Silva Magnino

Lídia Queiroz Silva Magnino

Realização e Patrocínio:



UNIBRE

Diretório Acadêmico do
Curso de Medicina, Unibre.

Daniel Pacheco

Handwritten initials in blue ink.

Handwritten initials in blue ink.

066166



UNIBRE
UNIVERSIDADE DE UBERABA



UNIBRE
Universidade de Uberaba

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

CCIH

CERTIFICADO

A Universidade de Uberaba e o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da Sociedade Educacional Uberabense conferem o presente Certificado a

LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO

por ter participado, do curso de capacitação em Infecção Hospitalar, realizado no dia

08 de junho de 2010.

Uberaba (MG), 08 de junho de 2010.

[Handwritten signature]

Dr. Danielle Borges Maciel
Médica Infectologista Presidente da CCIH

[Handwritten signature]

Enf. Flávia Ana Puelco
Vice-Presidente da CCIH

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

000168

LIGA ACADÊMICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
UNIVERSIDADE DE UBERABA
UBERABA
CURSO DE MEDICINA

Certificado

Certificamos que **Lazaro Daniel Pacheco** participou do 1 Simpósio de Ginecologia e Obstetrícia e I Curso Introdutório da Liga Acadêmica de Ginecologia e Obstetrícia, no período de 12 e 13 de maio de 2011, na qualidade de **OUVINTE**.

Dr. Galvani Salgado Agreli
Diretor do curso de medicina

Julio José Alvarenga Barros
Presidente discente LAGO

Dr. Marco Fábio Prata Lima
Presidente docente LAGO

000169



UNIUUBE

UNIVERSIDADE DE UBERABA

Certificado

Certificamos que **Lázaro Daniel Pacheco** participou como organizador e palestrante no III Curso Introdutório à Anatomia Humana ministrado à Terceira Companhia Independente do Corpo de Bombeiros Militares, na Universidade de Uberaba, no dia 15/05/2010, com carga horária de 25 horas. Uberaba, 15 de maio de 2010.

Lidia Queiroz Silva Magrino
Profª Responsável:
Lidia Queiroz Silva Magrino

Amilândia
Diretório Acadêmico do
Curso de Medicina, Uniuube.

Realização e Patrocínio:



UNIUUBE

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



UNIOBE
UNIVERSIDADE DE UBERABA



UNIOBE
Universidade de Uberaba

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

CCIH

CERTIFICADO

A Universidade de Uberaba e o Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da Sociedade Educacional Uberabense confere o presente Certificado a

LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHEGO

por ter participado, do curso de capacitação em Infecção Hospitalar, realizado no dia

08 de Junho de 2010.

Uberaba (MG), 08 de Junho de 2010.

[Handwritten signature]

Dr. Darville Borges Maciel
Médico Infectologista Presidente da CCIH

[Handwritten signature]

Enf. Flávia Ana Padua
Vice-Presidente da CCIH

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

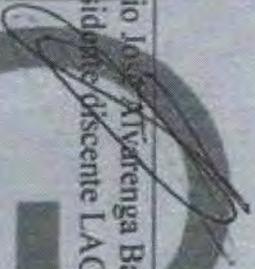
000172

LIGA ACADÊMICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
UNIVERSIDADE DE UBERABA
UBERABA
CURSO DE MEDICINA

Certificado

Certificamos que **Lazaro Daniel Pacheco** participou do 1 Simpósio de Ginecologia e Obstetria e I Curso Introdutório da Liga Acadêmica de Ginecologia e Obstetria, no período de 12 e 13 de maio de 2011, na qualidade de **OUVINTE**.


Dr. Galvani Salgado Agreli
Diretor do curso de medicina


Julio Jose Alvarenga Barros
Presidente discente LAGO

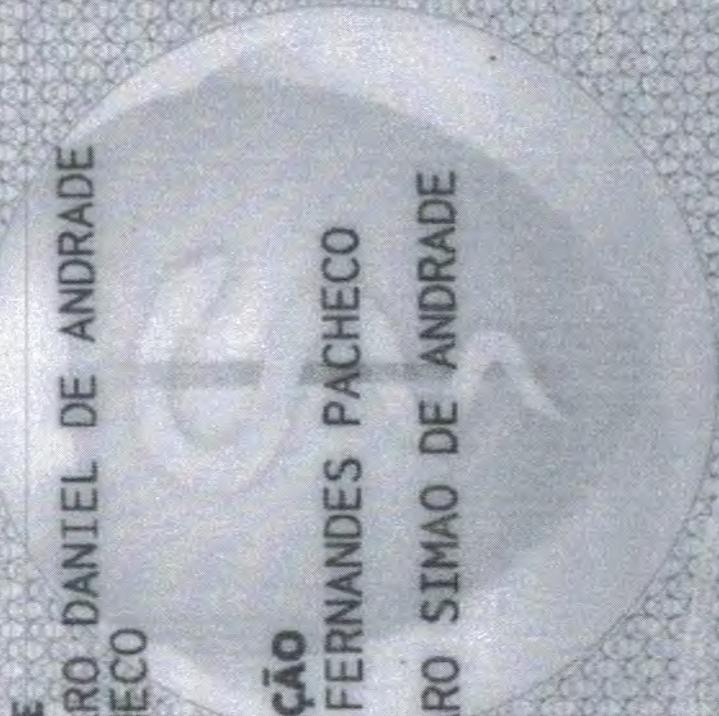

Dr. Marco Fábio Prata Lima
Presidente docente LAGO

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



CRM/UF
41257/PR



NOME
LAZARO DANIEL DE ANDRADE
PACHECO

FILIAÇÃO
ANA FERNANDES PACHECO
LAZARO SIMAO DE ANDRADE

DATA DE INSCRIÇÃO 14/12/2018
VIA 01

Laçaro Daniel de Andrade Pacheco

ASSINATURA DO PORTADOR

000173

[Handwritten marks]

CPF

[REDACTED]

RG/ÓRGÃO EMISSOR

MG [REDACTED] PCE-MG

TÍTULO DE ELEITOR

175863790221

SEÇÃO

0166

ZONA

326

DATA DE NASCIMENTO

11/12/1986

NATURALIDADE

PAÇOS DE MINAS-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR 25/02/2019

390622



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

421990



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **41257** desde **14/12/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 05/03/2023.

Chave de validação **c8dbe59c6b953e3e3a0631b497f1a5348204922a**

Emitida eletronicamente via internet em **05/12/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

Dois sinais de assinatura manuscritos em azul, um mais elaborado e outro mais simples.



000176

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **41257** conforme períodos abaixo:

Períodos

14/12/2018 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. [fa91053f65fef9c0a89ef3421f7c8a31f09cec93](#)

Emitida eletronicamente via internet em **05/12/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LAZARO DANIEL DE ANDRADE PACHECO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **41257** e encontra-se quito com esta tesouraria até 31/03/2023.

Finalidade: Simples verificação.

Chave de validação **67c71c8cad5762c2038f91d900542c9a6925326d**

Emitida eletronicamente via internet em **05/12/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

Assinatura manuscrita em azul.

Assinatura manuscrita em azul.

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

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

Proponente: Empresa Norte Sul Serviços de Saúde
Profissional: Lázaro Daniel de Andrade Pacheco

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
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	00	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida (carga horária mínima 20 horas)	4 cursos	5 pontos	5 pontos
TOTAL		45 PONTOS	



Vera Maria Benzak Krawczyk



Lilian Maciel de Oliveira



Luiz Fernando Soares Gabelini