

**SOLICITAÇÃO DA DEMANDA nº 015/2025****Secretaria de saúde****INTRODUÇÃO**

O presente documento visa padronizar a demanda e consolidar informações e documentos necessários para a contratação.

Em conformidade com a Lei de Licitações e Contratos, a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pela Área de Licitações. Este documento deverá ser elaborado pela Secretaria Demandante. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG Seção I – “Dos Procedimentos Iniciais para Elaboração do Planejamento da Contratação”:

Art. 21. “Os procedimentos iniciais do Planejamento da Contratação consistem nas seguintes atividades:”

I - Elaboração do documento para formalização da demanda pelo setor requisitante do serviço.(...)

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Setor Requisitante: Secretaria de Saúde

Nome do ordenador responsável pela demanda: Mariely Pereira Moreira

Cargo: Secretária de Saúde

E-mail institucional:
secsaudesmo2022@gmail.com

TEL/Ramal:
(42) 99113-6996

2– INFORMAÇÕES GERAIS

Nº do processo administrativo anterior:	:	014/2025
Modalidade adotada na contratação anterior, se for o caso:	:	INEXIGIBILIDADE
Gestor/gerenciador do futuro contrato ou ATA	:	Mariely Pereira Moreira
Servidor responsável indicado para auxiliar no planejamento da contratação, se for o caso.	:	Ketlin Crisciane Pasqualoto Locatelle
Fiscal (s) indicado (s) pelo ordenador de despesas	:	Patrícia de Sene
Gestor do contrato indicado pelo ordenador de despesas	:	Mariely Pereira Moreira
Nº do Contrato ou Ata de Registro de Preços da contratação anterior	:	Não se aplica
Encerramento da vigência do instrumento anterior se for o caso	:	Não se aplica



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 02

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

A licitação anterior foi executada	:	Satisfatoriamente (X) Insatisfatoriamente ()
Pontos de melhoria sugeridos na licitação anterior	:	Nada a constar
Prazo sugerido para a Contratação	:	12 meses
Prazo de entrega ou execução dos serviços	:	De imediato
Fonte de Recurso	:	Federal () Estadual () Municipal (x)
Indicação da dotação orçamentaria	:	Em anexo
Legislação Especial sobre o Objeto	:	Não se aplica
Regime regente da contratação:	:	Lei 14.133/2021
O objeto solicitado tem relação com a frota de veículos do município? (Se sim, anexar a relação ATUALIZADA da frota)	:	() Sim (x) Não

3 – JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Trata-se de credenciamento de pessoas jurídicas de direito privado para prestação de serviços de saúde complementar, aos usuários do CAPS, unidades básicas de saúde e pronto atendimento, conforme abaixo.

Contratação de Profissional da área de enfermagem (enfermeiro) para atuar junto ao pronto atendimento Urgência e Emergência.

No pronto atendimento, o enfermeiro desempenha diversas funções cruciais, incluindo a classificação de risco, administração de medicamentos, realização de procedimentos de enfermagem, coordenação da equipe e educação do paciente. Ele também é responsável por auxiliar em procedimentos invasivos, reanimação, exames e testes, além de controlar a administração de vacinas.

Principais atribuições do enfermeiro no pronto atendimento:

- **Classificação de risco e acolhimento:**

Avaliar a condição clínica do paciente, identificar a gravidade e priorizar o atendimento de acordo com a necessidade.

- **Assistência de enfermagem:**

Realizar procedimentos como curativos, administração de medicamentos, coleta de exames, sondagens e outros procedimentos de alta complexidade.

- **Coordenação da equipe de enfermagem:**

Gerenciar a equipe, distribuir tarefas, garantir a organização do fluxo de trabalho e promover a comunicação entre os membros da equipe.

- **Educação do paciente e familiares:**

Orientar sobre cuidados, medicação, alta hospitalar e outros aspectos relevantes para a saúde do paciente.

- **Participação em protocolos de emergência:**

Nandy



Atuar em conformidade com os protocolos estabelecidos para situações de emergência, garantindo a segurança e a qualidade do atendimento.

- **Contato com a equipe médica e outros setores:**

Manter comunicação com médicos e outros profissionais de saúde, além de setores como hotelaria e nutrição, para garantir a continuidade do cuidado.

Em resumo, o enfermeiro no pronto atendimento é um profissional essencial para garantir a qualidade, segurança e eficiência do atendimento, atuando em diversas frentes para promover a saúde e o bem-estar dos pacientes.

Contratação de Profissional da área de enfermagem (enfermeiro) para atuar junto as unidades básicas de saúde (UBS);

O enfermeiro nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) desempenha um papel crucial na atenção primária à saúde, sendo responsável por diversas atividades que vão desde consultas e procedimentos até a gestão e coordenação de equipes e programas de saúde.

Atribuições do enfermeiro na UBS:

- **Consultas e procedimentos:**

Realiza consultas de enfermagem, prescreve medicações, solicita exames complementares, realiza procedimentos como curativos e administração de medicamentos, e atende casos de urgência e emergência.

- **Ações de promoção e prevenção:**

Realiza ações de educação em saúde, como palestras e grupos educativos, para promover hábitos saudáveis e prevenir doenças.

- **Atenção domiciliar:**

Faz visitas domiciliares para acompanhar pacientes com doenças crônicas, idosos, pessoas com dificuldades de locomoção e outros casos que necessitem de acompanhamento em casa.

- **Coordenação da equipe:**

Supervisiona e orienta técnicos e auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde e outros profissionais da equipe, além de promover a educação permanente da equipe.

- **Gestão e planejamento:**

Participa do planejamento, gerenciamento e avaliação das ações e programas de saúde da unidade, além de contribuir para o gerenciamento de insumos e materiais.

Importância do enfermeiro na UBS:

- **Acesso à saúde:**

O enfermeiro é muitas vezes o primeiro contato do paciente com o sistema de saúde, garantindo o acesso à assistência básica e a serviços de saúde mais complexos quando necessário.

- **Resolução de problemas:**

Possui autonomia para resolver grande parte das demandas dos pacientes, evitando encaminhamentos desnecessários e otimizando o fluxo de atendimento.

- **Promoção da saúde:**

Contribui para a melhoria da saúde e qualidade de vida da população através de ações de prevenção, educação e acompanhamento individualizado.

- **Fortalecimento da atenção básica:**

O trabalho do enfermeiro é fundamental para o bom funcionamento da atenção básica e para a implementação de políticas de saúde pública.

Em resumo, o enfermeiro na UBS é um profissional essencial, atuando como ponto central na promoção da saúde, prevenção de doenças, assistência aos pacientes e gestão dos serviços de saúde

77 anel

**Contratação de Profissional da área de enfermagem (enfermeiro) para atuar junto ao CAPS;**

O enfermeiro no CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) desempenha um papel fundamental na promoção da saúde mental, prevenção de doenças mentais e cuidado integral de usuários com transtornos mentais e seus familiares. Suas atividades incluem acolhimento, educação em saúde, atendimento individual e em grupo, administração de medicamentos, visitas domiciliares e articulação com a rede de saúde.

Funções e responsabilidades do enfermeiro no CAPS:

- **Cuidado direto ao usuário:**

O enfermeiro realiza atendimentos individuais, grupos terapêuticos, administração de medicamentos, cuidados de higiene e conforto, e acompanha a evolução do tratamento.

- **Promoção da saúde mental:**

O enfermeiro desenvolve ações de educação em saúde, orienta sobre hábitos saudáveis, prevenção de doenças mentais e oferece apoio aos familiares.

- **Articulação com a rede de saúde:**

O enfermeiro atua na organização e gestão da atenção psicossocial, promovendo a articulação com outros serviços de saúde, como atenção básica e hospitais, visando a continuidade do cuidado.

- **Participação no Plano Terapêutico Singular (PTS):**

O enfermeiro contribui para a elaboração e implementação do PTS, que é um plano individualizado para cada usuário, considerando suas necessidades e contexto de vida.

- **Supervisão e orientação:**

Em alguns casos, o enfermeiro pode supervisionar técnicos de enfermagem e outros profissionais da equipe, além de oferecer apoio matricial a outras equipes de saúde.

- **Atividades administrativas:**

O enfermeiro pode desempenhar funções administrativas, como organização de escalas, controle de medicamentos e materiais, e participação em reuniões de equipe.

O enfermeiro no CAPS e a Reforma Psiquiátrica:

A atuação do enfermeiro no CAPS está diretamente relacionada aos princípios da Reforma Psiquiátrica, que busca a superação do modelo manicomial e a garantia de direitos das pessoas com transtornos mentais. O enfermeiro, nesse contexto, atua como um agente de cuidado integral, promovendo a inclusão social, a autonomia e a cidadania dos usuários.

Formação e competências:

O enfermeiro que atua no CAPS deve possuir graduação em enfermagem e registro ativo no Conselho Regional de Enfermagem (COREN). Além disso, a especialização em saúde mental, dependência química ou áreas afins, assim como a experiência em saúde mental, são desejáveis.

Em resumo, o enfermeiro no CAPS desempenha um papel crucial na atenção psicossocial, promovendo a saúde mental, o cuidado integral e a inclusão social dos usuários com transtornos mentais, contribuindo para a construção de uma sociedade mais justa e acolhedora.

Contratação de Profissional da área de enfermagem (técnico de enfermagem) para atuar junto ao pronto atendimento Urgência e Emergência.

No pronto atendimento, o técnico de enfermagem desempenha um papel crucial no suporte aos pacientes e na assistência à equipe médica. Suas principais atribuições incluem a aferição de sinais vitais, administração de medicamentos sob supervisão, realização de curativos, coleta de exames e assistência em procedimentos de emergência, além de auxiliar na organização e limpeza do ambiente de trabalho.

Atribuições detalhadas:

- **Aferição de sinais vitais:**

Mandy



Medir e registrar a pressão arterial, pulso, temperatura e frequência respiratória dos pacientes.

- **Administração de medicamentos:**

Preparar e administrar medicamentos por via oral, intramuscular, subcutânea e intravenosa, conforme prescrição médica e protocolos.

- **Realização de curativos:**

Realizar curativos simples e complexos, seguindo as orientações médicas e utilizando materiais adequados.

- **Coleta de amostras:**

Coletar amostras de sangue, urina e outros materiais biológicos para exames laboratoriais.

- **Assistência em procedimentos:**

Auxiliar médicos e enfermeiros em procedimentos como intubação, punção venosa e outros procedimentos de emergência.

- **Preparação de pacientes:**

Preparar pacientes para exames, cirurgias e outros procedimentos, garantindo sua segurança e conforto.

- **Manutenção do ambiente:**

Manter o ambiente de trabalho limpo, organizado e equipado, garantindo a segurança e bem-estar dos pacientes.

- **Organização de materiais e equipamentos:**

Organizar e manter materiais e equipamentos em ordem, verificando prazos de validade e condições de uso.

- **Comunicação:**

Comunicar-se de forma eficaz com pacientes, familiares e membros da equipe de saúde, transmitindo informações relevantes e prestando suporte.

- **Educação em saúde:**

Fornecer informações e orientações aos pacientes e familiares sobre cuidados de saúde, prevenção de doenças e promoção da saúde.

- **Documentação:**

Registrar informações sobre os pacientes em prontuários, incluindo sinais vitais, medicações administradas, procedimentos realizados e evolução do quadro clínico.

É importante ressaltar que o técnico de enfermagem atua sob a supervisão e orientação do enfermeiro e/ou médico, dentro de suas competências técnicas e legais, visando garantir a qualidade e segurança da assistência prestada.

Contratação de Profissional da área de enfermagem (técnico de enfermagem) para atuar junto as unidades básicas de saúde (UBS);

As atribuições do técnico de enfermagem em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) incluem a administração de medicamentos, a preparação e troca de curativos, a realização de procedimentos como aferição de sinais vitais e aplicação de vacinas, além de atividades de promoção da saúde e prevenção de doenças. Eles também participam da educação em saúde, orientando pacientes sobre hábitos saudáveis e cuidados com a saúde.

Atribuições específicas:

- **Assistência direta ao paciente:**

- Administrar medicamentos por diversas vias (oral, intramuscular, intravenosa, etc.), seguindo prescrições médicas e protocolos de segurança.
- Realizar curativos em feridas agudas e crônicas, incluindo aqueles de maior complexidade, como os de pacientes com úlceras por pressão.

Handwritten signature



- Monitorar e registrar sinais vitais (temperatura, pressão arterial, frequência cardíaca, frequência respiratória).
- Realizar a coleta de material para exames laboratoriais.
- Preparar pacientes para consultas e procedimentos, como exames de imagem.
- Auxiliar em procedimentos médicos, como pequenas cirurgias.
- Realizar procedimentos de higiene e conforto do paciente, como banho de leito.
- Participar de programas de imunização, administrando vacinas de acordo com o calendário nacional.
- Realizar testes de glicemia capilar.
- Auxiliar em casos de emergência e prestar os primeiros socorros.
- **Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças:**
 - Orientar pacientes e famílias sobre hábitos saudáveis, como alimentação adequada e atividade física.
 - Participar de ações de prevenção de doenças transmissíveis, como campanhas de vacinação e controle de surtos.
 - Educar pacientes sobre o uso correto de medicamentos e a importância do acompanhamento médico.
 - Realizar visitas domiciliares para acompanhamento de pacientes e famílias.
- **Organização e gestão:**
 - Manter a sala de enfermagem organizada e com materiais e equipamentos em condições adequadas de uso.
 - Controlar o estoque de materiais e medicamentos, solicitando reposição quando necessário.
 - Participar do planejamento e organização das atividades de enfermagem na UBS.
 - Manter registros precisos das ações de enfermagem realizadas.
 - Colaborar com o enfermeiro na implementação de protocolos e rotinas da unidade.
 - Participar de reuniões e atividades de educação continuada.
- **Trabalho em equipe e relacionamento:**
 - Trabalhar em colaboração com outros membros da equipe de enfermagem e com outros profissionais de saúde.
 - Manter uma postura profissional e ética no relacionamento com pacientes, familiares e colegas.
 - Comunicar-se de forma clara e eficaz com a equipe e com os pacientes.

É importante ressaltar que o técnico de enfermagem atua sob a supervisão do enfermeiro, seguindo as diretrizes e protocolos estabelecidos pela equipe de enfermagem da UBS.

Contratação de Profissional da área de psicologia para atuar junto as unidades básicas de saúde (UBS);

O psicólogo na atenção básica atua promovendo a saúde mental e o bem-estar biopsicossocioespiritual da população, através de ações de promoção, prevenção e reabilitação. Suas atribuições incluem acolhimento, escuta terapêutica, acompanhamento de condições emocionais e comportamentais, e orientação aos usuários e suas famílias. Além disso, o psicólogo colabora com a equipe de saúde, participa de ações intersetoriais e contribui para a integralidade da atenção no território. Atribuições específicas do psicólogo na atenção básica:

- **Acolhimento e escuta:**

Mary



Receber e acolher os usuários, oferecendo um espaço de escuta qualificada para suas demandas e necessidades.

- **Promoção e prevenção:**

Desenvolver ações que visem a promoção da saúde mental e a prevenção de agravos, como grupos de apoio, atividades educativas e ações de sensibilização.

- **Acompanhamento e tratamento:**

Realizar atendimentos individuais e em grupo, quando necessário, para casos que se enquadrem na atenção básica, buscando a reabilitação e o bem-estar do usuário.

- **Articulação com a rede:**

Colaborar com outros serviços de saúde (como CAPS e CRAS) e com outros setores (assistência social, educação) para garantir a integralidade do cuidado e a garantia de direitos.

- **Trabalho com a equipe:**

Colaborar com a equipe de saúde na compreensão dos fatores psicossociais relacionados à saúde dos usuários, facilitando a comunicação e o trabalho em equipe.

- **Intervenções no território:**

Desenvolver ações que considerem o contexto social e a dinâmica da comunidade, buscando a construção de práticas territoriais e integrais.

- **Promoção da autonomia e empoderamento:**

Trabalhar com os usuários para promover sua autonomia, fortalecer seus vínculos sociais e incentivar o protagonismo em relação à sua saúde.

O psicólogo na atenção básica atua como um profissional estratégico, contribuindo para a construção de uma atenção à saúde mais integral, equânime e humanizada.

Contratação de Profissional da área de fisioterapia para atuar junto as unidades básicas de saúde (UBS);

O fisioterapeuta na atenção básica atua na promoção, prevenção, tratamento e reabilitação da saúde, com foco na funcionalidade e na qualidade de vida do indivíduo e da comunidade. Suas atribuições abrangem desde a avaliação e diagnóstico fisioterapêutico até o desenvolvimento de programas de intervenção, tanto individuais quanto coletivos, em diversos contextos, incluindo domicílios e grupos populacionais.

Atribuições específicas do fisioterapeuta na atenção básica:

- **Promoção da Saúde e Prevenção de Doenças:**

- Educação em saúde sobre higiene pessoal, postura, exercícios respiratórios, alongamento e marcha.
- Orientação sobre hábitos saudáveis, como atividade física regular, alimentação adequada e combate a vícios.
- Prevenção de quedas, lesões e problemas musculoesqueléticos.
- Mobilização da comunidade para melhoria das condições de moradia, saneamento e meio ambiente.
- Identificação e encaminhamento de casos de risco para outros níveis de atenção.

- **Reabilitação e Tratamento:**

- Avaliação e diagnóstico fisioterapêutico, com elaboração de planos de tratamento individualizados.
- Utilização de técnicas e recursos fisioterapêuticos para restaurar a função e a capacidade física do paciente.
- Acompanhamento da evolução do tratamento e ajustes conforme necessário.
- Atendimento domiciliar a pacientes acamados ou com dificuldades de locomoção.

Handwritten signature



- Encaminhamento para outros serviços de saúde quando a complexidade do caso exigir.
- **Atuação em Grupos:**
 - Desenvolvimento de atividades em grupo para promoção da saúde e prevenção de doenças, como grupos de idosos, gestantes e crianças.
 - Realização de atividades de educação em saúde e orientação para a prática de exercícios físicos.
- **Integração com a Equipe de Saúde:**
 - Participação em reuniões e atividades da equipe de saúde para discussão de casos e planejamento de ações.
 - Colaboração com outros profissionais na elaboração de projetos e programas de saúde.
 - Compartilhamento de informações e conhecimentos sobre a saúde do paciente.

Em resumo, o fisioterapeuta na atenção básica desempenha um papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de doenças, reabilitação e na garantia da qualidade de vida da população, atuando de forma integrada com a equipe de saúde e a comunidade.

Contratação de Profissional da área de radiologia (técnico em radiologia).

O técnico em radiologia tem diversas atribuições, todas relacionadas à área de diagnóstico por imagem. Ele é responsável por operar equipamentos de radiologia, preparar o paciente para os exames e garantir a qualidade das imagens obtidas, seguindo rigorosamente as normas de segurança e biossegurança.

Principais atribuições:

- **Preparação e operação de equipamentos:**

O técnico em radiologia opera equipamentos como raio-X, tomografia computadorizada, ressonância magnética, entre outros, ajustando-os conforme o tipo de exame e a necessidade do paciente.

- **Preparação do paciente:**

Ele prepara o paciente para o exame, orientando-o sobre o procedimento, posicionando-o corretamente e utilizando os acessórios de proteção necessários.

- **Obtenção de imagens:**

O técnico em radiologia realiza a captura das imagens, garantindo que elas tenham qualidade para o diagnóstico médico.

- **Processamento e avaliação das imagens:**

Após a captura, ele processa as imagens, analisa sua qualidade e as encaminha para o médico radiologista responsável pela interpretação.

- **Biossegurança e proteção radiológica:**

O técnico em radiologia segue protocolos rigorosos de segurança e proteção radiológica, utilizando equipamentos de proteção individual e garantindo que o ambiente de trabalho seja seguro para todos.

- **Manutenção de equipamentos:**

Ele realiza a manutenção básica dos equipamentos, garantindo que eles estejam em perfeitas condições de uso.

- **Apoio ao médico radiologista:**

O técnico em radiologia trabalha em conjunto com o médico radiologista, auxiliando-o na realização de exames e procedimentos.

Além dessas atividades, o técnico em radiologia também pode atuar em outras áreas, como radioterapia, medicina nuclear e radiologia industrial.

Handwritten signature



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Neste sentido a contratação dos profissionais descritos é indispensável para os atendimentos a saúde pública do município de Santa Maria do Oeste.

4- DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO

Item	Quant.	Serviços.
01	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional Rui Alves Ferreira Junior , inscrito no CPF nº 073.914.449-95, RG nº 13.324.661-4, COREN/PR Nº 702802 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/20255.
02	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ANGÉLICA GAWSKI , inscrito no CPF nº 110.588.199-76, COREN-PR Nº 744755 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
03	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional LETICIA ROMANICHEN , inscrito no CPF nº 087.295.019-03, COREN-PR Nº 761838 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025
04	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ISADORA MALINOWSKI , inscrito no CPF nº 016.845.180-83, COREN-PR Nº 000946642 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
05	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ADRIELY CONRADO DE LIMA , inscrito no CPF nº 105.623.819-45,

maiel



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

		COREN-PR Nº 946477 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
06	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional CAROLINE GOMES HARDT , inscrito no CPF nº 107.552.899-27, COREN-PR Nº 846800 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
07	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional MARIA EDUARDA LOCATELLE , inscrito no CPF nº 099.067.149-64, COREN-PR Nº 933351 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
08	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional FRANCIELE CORDEIRO , inscrito no CPF nº 104.688.229-50, COREN-PR Nº 660247 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
09	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SIMONE BRAGA DO COUTO , inscrito no CPF nº 858.749.736-72, COREN-PR Nº 214885 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
10	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ROSIANE WOUK , inscrito no CPF nº 056.695.469-97, COREN-PR Nº 1881758 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

70 aney



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

11	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 02. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ARLETE PEREIRA , inscrito no CPF nº 985.473.569-91, COREN-PR Nº 637345 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
13	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UBS OURO VERDE . R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional FERNANDA HORST PECZEK , inscrito no CPF nº 069.722.209-80, COREN-PR Nº 1108194 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
14	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UBS SÃO JOSÉ . R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional MARCIA HAMILCAS PEREIRA , inscrito no CPF nº 092.543.419-16, COREN-PR Nº 2276107 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
15	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional CAMILA DE FATIMA VOLSKI , inscrito no CPF nº 072.818.819-83, COREN-PR Nº 1467434 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
16	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 02. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SILVANE APARECIDA GULANOSKI , inscrito no CPF nº 035.186.979-43, COREN-PR Nº 1408783 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
17	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA NAS UBS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SARA

Marey

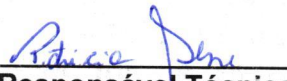


CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

		CRISTINA MARTINS VALTER , inscrito no CPF nº 105.016.159-97, CRP Nº 08/40815 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
19	01	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA NAS UBS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional VALDIR NIEDUZIAK JUNIOR , inscrito no CPF nº 107.000.579-78, CREFITO Nº 349100-F , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
21	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional MARILETE GILNYK , inscrito no CPF nº 005.905.319-48, CRTR Nº 05245T conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Data: 15 de Julho de 2025.



Responsável Técnico
Patrícia de Sene





RELATÓRIO DE VIABILIDADE DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

SOLICITAÇÃO DE DEMANDA Nº 015/2025

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE –PR.

INTERESSADO (S): Secretária Municipal de Saúde
RESPONSÁVEL: Mariely Pereira Moreira

Em atendimento a legislação vigente, o presente documento visa analisar a viabilidade da contratação, para subsidiar a elaboração do Termo de Referência ou Projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG. Art. 27. "Concluídas as etapas relativas aos Estudos Preliminares e ao Gerenciamento de Riscos, os setores requisitantes deverão encaminhá-los, juntamente com o documento que formaliza a demanda, à autoridade competente do setor de licitações..."

1. DO RELATÓRIO

1.1 Equipe Técnica

Como ainda não está definida a formalização de equipe técnica de planejamento, enquanto se redefine o fluxo dos processos os ETPs serão realizados por técnicos indicados pela Secretaria demandante.

1.2 Regime Regente

A presente contratação será regida pelo regime da Lei 14.133/2021 e legislações correlatas.

1.3 Legislação Específica para o Objeto

Não se aplica

1.4 Licitação Anterior

Nada a constar

1.5 Justificativa para a Realização de Pregão Presencial.

Não se aplica

1.6 Frota a Ser Atendida (se for o caso):

Não se aplica

1.7 Necessidade de Consolidação da Demanda para Toda a Estrutura

Não se Aplica

2. DA JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Ante a necessidade do município em ofertar atendimento na área da saúde aos pacientes usuários do SUS, do município de Santa Maria do Oeste, faz-se necessário à contratação de profissionais para suprir a demanda de atendimentos nestas unidades.

Profissional enfermeiro (a) e técnico de enfermagem para atuar junto a secretaria municipal de saúde atendendo a demanda da população.

Mariely



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Profissional de fisioterapia, para atuar junto as unidades básicas de saúde, devido ao aumento da demanda de pacientes necessitando de atendimento seja ela em loco ou domiciliar.

Profissional de psicologia para atuar junto as unidades básicas de saúde;

Profissional de radiologia, para atuar junto ao pronto atendimento urgência e emergência bem como demanda espontânea.

A atenção à saúde deve centrar suas diretrizes e esforços sempre na oferta de serviços de qualidade aos usuários de sua rede, de maneira hierarquizada, acolhedora, resolutiva e humana. A cadeia qual compõe a assistência plena em saúde vai desde a atenção primária em saúde até os procedimentos mais complexos, qual possui garantia de acesso por meio do Sistema Único de Saúde (SUS);

Diante á situação ao falecimento da única sócia e administradora da empresa qual o município mantinha vínculo contratual/credenciamento (processos de inexigibilidade nºs 08, 11 e 14/2023) para prestação de serviços de saúde e considerando que a demanda de atendimento não pode ficar desfalcados de profissionais.

Neste sentido, é notável a enorme importância desses serviços para que possa se atender o fluxo de pacientes que buscam atendimento nas unidades mencionadas.

A Secretaria Municipal de Saúde vem buscando efetivar ações e projetos necessários para elevar a qualidade na oferta de serviços em saúde aos seus munícipes, sempre com foco no fortalecimento e potencialização de seu protagonismo de agente de transformação social.

3. DO OBJETO

Credenciamento de entidades públicas, filantrópicas, privadas prestadoras de serviços de profissionais na área da saúde no âmbito do município de Santa Maria do Oeste –pr.

4. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO OBJETO

Item	Quant.	Serviços.
01	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional Rui Alves Ferreira Junior , inscrito no CPF nº 073.914.449-95, RG nº 13.324.661-4, COREN/PR Nº 702802 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/20255.



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

02	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ANGELICA GAWSKI , inscrito no CPF nº 110.588.199-76, COREN-PR Nº 744755 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
03	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional LETICIA ROMANICHEN , inscrito no CPF nº 087.295.019-03, COREN-PR Nº 761838 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025
04	01	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ISADORA MALINOWSKI , inscrito no CPF nº 016.845.180-83, COREN-PR Nº 000946642 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
05	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ADRIELY CONRADO DE LIMA , inscrito no CPF nº 105.623.819-45, COREN-PR Nº 946477 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
06	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional CAROLINE GOMES HARDT , inscrito no CPF nº 107.552.899-27, COREN-PR Nº 846800 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
07	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional MARIA

manel



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

		EDUARDA LOCATELLE , inscrito no CPF nº 099.067.149-64, COREN-PR Nº 933351 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
08	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional FRANCIELE CORDEIRO , inscrito no CPF nº 104.688.229-50, COREN-PR Nº 660247 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
09	01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SIMONE BRAGA DO COUTO , inscrito no CPF nº 858.749.736-72, COREN-PR Nº 214885 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
10	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ROSIANE WOUK , inscrito no CPF nº 056.695.469-97, COREN-PR Nº 1881768 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
11	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 02. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional ARLETE PEREIRA , inscrito no CPF nº 985.473.569-91, COREN-PR Nº 637345 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
13	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UBS OURO VERDE . R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional FERNANDA HORST PECZEK , inscrito no CPF nº 069.722.209-80, COREN-PR Nº 1108194 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

M. A. P.



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

14	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UBS SÃO JOSÉ . R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional MARCIA HAMILCAS PEREIRA , inscrito no CPF nº 092.543.419-16, COREN-PR Nº 2276107 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
15	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional CAMILA DE FATIMA VOLSKI , inscrito no CPF nº 072.818.819-83, COREN-PR Nº 1467434 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
16	01	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 02. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SILVANE APARECIDA GULANOSKI , inscrito no CPF nº 035.186.979-43, COREN-PR Nº 1408783 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
17	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA NAS UBS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional SARA CRISTINA MARTINS VALTER , inscrito no CPF nº 105.016.159-97, CRP Nº 08/40815 , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
19	01	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA NAS UBS. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional VALDIR NIEDUZIAK JUNIOR , inscrito no CPF nº 107.000.579-78, CREFITO Nº 349100-F , conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
21	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 01. R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME , inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional

M. A. N. S.



	MARILETE GILNYK , inscrito no CPF nº 005.905.319-48, CRTR Nº 05245T conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.
--	---

5. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1 Da Forma de Solicitação dos Serviços

De imediato

5.2 Do Prazo para a Realização do Serviço

12 meses

5.3 Do Local da Prestação de Serviço

Secretaria Municipal de saúde, e seus respectivos departamentos conforme chamamento publica 006/2025.

5.4 Da Vigência da Contratação

12 meses

5.5 Das Responsabilidades do Prestador de Serviço

Cumprir fielmente o que contém os requisitos de contratação previstos em edital.

5.6 Do Prazo de Pagamento

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, acompanhada das certidões respectivas (regulares na data da emissão da NF).

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo servidor que recebeu o serviço, que via de regra, será o fiscal respectivo, contendo toda a comprovação e regularidade fiscal da contratada.

Caso se faça necessária a retificação de Nota Fiscal por culpa do fornecedor, o prazo terá sua contagem suspensa até a data de reapresentação da fatura ao órgão, isenta de erros, dando-se, então, prosseguimento à contagem e em caso que seja constatado erro ou irregularidade na Nota Fiscal, o Contratante, a seu critério, poderá devolvê-la, para as devidas correções, ou aceitá-la, com a justificativa da parte que considerar indevida.

Para efeito do pagamento, o fornecedor deverá atender as exigências prescritas no Edital, bem como manter-se adimplente para com as fazendas públicas municipal, estadual e federal durante toda a vigência da contratação, sob pena de notificação e rescisão contratual.

5.7 Do Plano de Fiscalização

O fiscal designado através de ato interno do município constará do contrato e deverá registrar todas as ocorrências e as deficiências verificadas na execução do objeto e validar/concordar com os dados relatados no Relatório de Prestação de Serviços, sugerindo notificação à empresa, quando for o caso, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

Cabe ao fiscal de contrato receber os livros pontos, assinados, e efetuar a autorização de emissão de nota fiscal e respectivo encaminhamento ao setor financeiro.

6. DA ESTIMATIVA DA QUANTIDADE NECESSÁRIA

6.1.1. Levantamento pelo número de profissionais que realizam a prestação de serviços atualmente.

6.1.2. Aumento da capacidade de profissionais para corresponder ao

no anexo



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

aumento dos atendimentos nas unidades de saúde, pacientes usuários do CAPS, pronto atendimento.

A quantidade estimado é para o período de 12(doze) conforme apresentado na tabela a seguir;

Item	Descrição	Quant.
01	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA –SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.	04
02	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE, RIO DO TIGRE, SÃO MANOEL, SÃO JOSÉ).	01
03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	01
04	SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE, SÃO JOSÉ E UAPSF – CENTRO)	05
05	PROFISSIONAL TECNICO EM ENFERMAGEM PARA ATUAR JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.	02
06	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDES.	01
07	FONOAUDIOLOGA COM ESPECIALIZAÇÃO EM ATENDIMENTO DE PACIENTES NEURODIVERGENTES COM CARGA HORARIA DE 20 HORAS SEMANAIS/04 HORAS DIARIAS PARA ATUAL JUNTO A EQUIPE MULTI PROFISSIONAL.	01
08	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE	01



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE	01
10	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA EM REGIME DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO	03
11	AUXILIAR TECNICO EM SAUDE BUCAL	01

7. DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO E DA JUSTIFICATIVA DE PREÇOS OU PREÇOS REFERENCIAIS

Considerando os orçamentos obtidos, verificou-se a media de valores unitários que seguem.

ITEM	QUANT.	SERVIÇOS	
01	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
02	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
03	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
04	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
05	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 21

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

			centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
06	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
07	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
08	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
09	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos).
10	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
11	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

FLS. 92

			valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
12	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
13	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
14	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
15	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
16	01	Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO	com o valor de R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil

Nancy



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238



			setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).
17	01	Prestação de Serviços de PSICOLOGIA,	com o valor de R\$ 4.700,00 (Quatro Mil E Setecentos Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 56.400,00 (cinquenta e seis mil e quatrocentos).
19	01	Prestação de Serviços de FISIOTERAPIA	com o valor de R\$ 4.700,00 (Quatro Mil E Setecentos Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 56.400,00 (cinquenta e seis mil e quatrocentos).
21	01	Prestação de Serviços de RADIOLOGIA	com o valor de R\$ 2.592,00 (Dois Mil Quinhentos E Noventa E Dois Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de R\$ 31.104,00 (Trinta E Um Mil Cento E Quatro Reais).

8. DA SOLUÇÃO DE MERCADO

CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NA AREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE –PR.

9. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

10. DA JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Não se Aplica.

11. DEMONSTRATIVO DO RESULTADO PRETENDIDO EM TERMO DE ECONOMICIDADE E DE MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS E FINANCEIROS DISPONÍVEIS.

Não se aplica

12. DA PROVIDÊNCIA PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO

Não se aplica

13. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS

Não há necessidade de contratações correlatas para atender ao objeto desta contratação.

14. DO GERENCIAMENTO DE RISCOS

Após estudos técnicos esta equipe identificou os seguintes riscos para a contratação e consequentes ações mitigadoras:



RISCOS IDENTIFICADOS	MEDIDAS MITIGADORAS (AÇÕES PARA OBSERVÂNCIA DOS FISCAIS)
Descumprimento de carga horaria estipulada	Haverá assinatura de livros pontos, para que haja fiscalização dos responsáveis pelo cumprimento fiel da carga horaria contratada.

15. DOS IMPACTOS AMBIENTAIS DA CONTRATAÇÃO

Não se aplica

16. DO ACESSO ÀS INFORMAÇÕES CONTIDAS NOS PRESENTES ESTUDOS PRELIMINARES

Nos termos da Lei n. 12.527, de 18 de novembro de 2011 esta equipe de planejamento entende que:

☒ As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares **DEVERÃO ESTAR DISPONÍVEIS** para qualquer interessado, pois não se caracterizam como sigilosas.

☐ As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares **ASSUMEM CARÁTER SIGILOSO** nos termos justificados no item 1 do presente relatório.

17. DA DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE (OU NÃO) DA CONTRATAÇÃO

Com base nos estudos ora realizados por esta Equipe, **DECLARA** que:

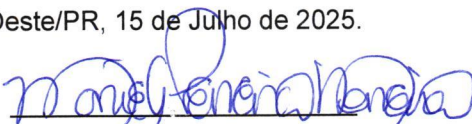
☒ É **VIÁVEL** a contratação proposta pela unidade requisitante.

☐ **NÃO É VIÁVEL** a contratação proposta pela unidade requisitante.

☐ A presente contratação teve a sua viabilidade alterada, conforme justificativa abaixo:

18. ASSINATURAS

Santa Maria do Oeste/PR, 15 de Julho de 2025.


MARIELY PEREIRA MOREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

19. CIÊNCIA DA AUTORIDADE COMPETENTE

O presente planejamento está de acordo com as necessidades técnicas, operacionais e estratégicas do órgão. No mais, atende adequadamente às demandas de negócio formuladas, os benefícios pretendidos são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracteriza a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis e a área responsável priorizará o fornecimento de todos os elementos aqui relacionados necessários à consecução dos benefícios pretendidos, pelo que recomendamos a aquisição proposta.





MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Santa Maria do Oeste/PR, 15 de Julho de 2025.

Adão Santana
Sec. Mun. Finanças

Naide



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

ATA 018/2025

ATA DE CREDENCIAMENTO, ANÁLISE DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO REFERENTE A CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 006/2025, CUJO OBJETO É O CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.

Aos 14 dias do mês de julho de dois mil e vinte e cinco, as Nove horas, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se a presidente da comissão de licitação e demais membros, designado pelo Decreto n.º 005/2025, para procederem às atividades pertinentes a **Chamamento Público nº. 006/2025**. O resumo do edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios (órgão oficial do Município) e no site oficial do município. Lembrando que o edital estava disponível a todos profissionais interessados no certame. Foram credenciados profissionais abaixo citado:

- ITEM 01 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1.

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional **Rui Alves Ferreira Junior**, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, RG nº 13.324.661-4, **COREN/PR Nº 702802**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

- ITEM 02 –: PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **ANGELICA GAWSKI**, inscrito no CPF nº 110.588.199-76, **COREN-PR Nº 744755**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Oliver



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

- ITEM 03 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **LETICIA ROMANICHEN**, inscrito no CPF nº 087.295.019-03, **COREN-PR Nº 761838**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

- ITEM 04 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4.

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **ISADORA MALINOWSKI**, inscrito no CPF nº 016.845.180-83, **COREN-PR Nº 000946642**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

FLS. 26

totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

- ITEM 05 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **ADRIELY CONRADO DE LIMA**, inscrito no CPF nº 105.623.819-45, **COREN-PR Nº 946477**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

ITEM 06 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **CAROLINE GOMES HARDT**, inscrito no CPF nº 107.552.899-27, **COREN-PR Nº 846800**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

ITEM 07 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **MARIA EDUARDA LOCATELLE**, inscrito no CPF nº 099.067.149-64, **COREN-PR Nº 933351**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Elson
4



Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

ITEM 08 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ

1º - **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **FRANCIELE CORDEIRO**, inscrito no CPF nº 104.688.229-50, **COREN-PR Nº 660247**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

ITEM 09 – PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS

1º - **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **SIMONE BRAGA DO COUTO**, inscrito no CPF nº 858.749.736-72, **COREN-PR Nº 214885**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS, com o valor de **R\$ 6.392,85 (seis mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e cinco centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 76.714,20 (setenta e seis mil setecentos e quatorze reais e vinte centavos)**.

Blum
4



ITEM 10 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **ROSIANE WOUK**, inscrito no CPF nº 056.695.469-97, **COREN-PR Nº 1881768**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1, com o valor de **R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos)**.

ITEM 11 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **ARLETE PEREIRA**, inscrito no CPF nº 985.473.569-91, **COREN-PR Nº 637345**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2, com o valor de **R\$ 3.646.63 (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos)** por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56 (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos)**.

ITEM 12 – PROFISSIONAL TECNICO DER ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 3

Não houve empresas credenciadas até o momento, sendo que a chamada pública nº 006/2025 fica em aberto para credenciamento por 12 meses conforme edital.

ITEM 13 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional

Assinatura



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

FLS. 31

FERNANDA HORST PECZEK, inscrito no CPF nº 069.722.209-80, **COREN-PR Nº 1108194**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025. →

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE, com o valor de **R\$ 3.646.63** (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56** (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).

ITEM 14 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **MARCIA HAMILCAS PEREIRA**, inscrito no CPF nº 092.543.419-16, **COREN-PR Nº 2276107**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ, com o valor de **R\$ 3.646.63** (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56** (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).

ITEM 15 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **CAMILA DE FATIMA VOLSKI**, inscrito no CPF nº 072.818.819-83, **COREN-PR Nº 1467434**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1, com o valor de **R\$ 3.646.63**

Guerra



(Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56** (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).

ITEM 16 – PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **SILVANE APARECIDA GULANOSKI**, inscrito no CPF nº 035.186.979-43, **COREN-PR Nº 1408783**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2, com o valor de **R\$ 3.646.63** (Três mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e três centavos) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 43.759,56** (quarenta e três mil setecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e seis centavos).

ITEM 17 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com a profissional **SARA CRISTINA MARTINS VALTER**, inscrito no CPF nº 105.016.159-97, **CRP Nº 08/40815**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de PSICOLOGIA, com o valor de **R\$ 4.700,00** (Quatro Mil E Setecentos Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 56.400,00** (cinquenta e seis mil e quatrocentos).

ITEM 18 – PROFISSIONAL FONOAUDIOLOGA

Não houve empresas credenciadas até o momento, sendo que a chamada pública nº 006/2025 fica em aberto para credenciamento por 12 meses conforme edital.

Assinatura



ITEM 19 – PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional **VALDIR NIEDUZIAK JUNIOR**, inscrito no CPF nº 107.000.579-78, **CREFITO Nº 349100-F**, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de FISIOTERAPIA, com o valor de **R\$ 4.700,00** (Quatro Mil E Setecentos Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 56.400,00** (cinquenta e seis mil e quatrocentos).

ITEM 20 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NUTRICIONISTA

Não houve empresas credenciadas até o momento, sendo que a chamada pública nº 006/2025 fica em aberto para credenciamento por 12 meses conforme edital.

ITEM 21 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1

1º - R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, com o profissional **MARILETE GILNYK**, inscrito no CPF nº 005.905.319-48, CRTR Nº 05245T, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, Representada pelo Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de RADIOLOGIA 1, com o valor de **R\$ 2.592,00** (Dois Mil Quinhentos E Noventa E Dois Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 31.104,00** (Trinta E Um Mil Cento E Quatro Reais).

ITEM 22 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 2

1º SOUZA RADIOLOGIA LTDA, inscrita no CNPJ 61.572.885/0001-98, localizada na José Schereiner, nº1905, Centro- Santa Maria do Oeste, representada pelo Sra. GEANE CORDEIRO DE SOUZA, inscrito no CPF nº 098.309.509-48, com a profissional GEANE

Geane
lx



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

FLS. 34

CORDEIRO DE SOUZA, inscrito no CPF nº 098.309.509-48, CRTR Nº 06521T, conforme a documentação exigida pelo edital do chamamento 006/2025.

Iniciada a fase de verificação da documentação de habilitação do primeiro credenciado, verificou-se que a empresa: **SOUZA RADIOLOGIA LTDA**, inscrita no CNPJ 61.572.885/0001-98, localizada na José Schereinier, nº1905, Centro- Santa Maria do Oeste, Representada por GEANE CORDEIRO DE SOUZA, inscrito no CPF nº 098.309.509-48, cumpriu as exigências do edital de **chamada pública nº 006/2025** e está apta a Prestação de Serviços de RADIOLOGIA 2, com o valor de **R\$ 2.592,00** (Dois Mil Quinhentos E Noventa E Dois Reais) por 12 (doze) meses totalizando o valor de **R\$ 31.104,00** (Trinta E Um Mil Cento E Quatro Reais).

ITEM 23 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 3

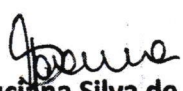
Não houve empresas credenciadas até o momento, sendo que a chamada pública nº 006/2025 fica em aberto para credenciamento por 12 meses conforme edital.

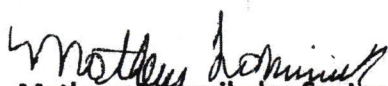
ITEM 24 – AUXILIAR TECNICO BUCAL

Não houve empresas credenciadas até o momento, sendo que a chamada pública nº 006/2025 fica em aberto para credenciamento por 12 meses conforme edital.

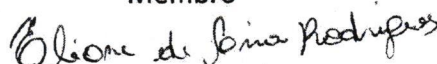
SEGUE EM ABERTO PARA CREDENCIAMENTO

Nada mais havendo, foi lavrada a presente ata, aonde será encaminhado o resultado a Secretaria de Saúde, para as devidas providencias.


Joana Luciana Silva de Andrade
Presidente da Comissão de Licitação


Matheus Lassunik dos Santos

Membro


Eliane de Faria Rodrigues

Membro

**REQUERIMENTO**

PROPONENTE: RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME

ENDEREÇO: Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão - PR

CNPJ: 59.855.863/0001-93

FONE: (42) 999702533

EMAIL: RUIAFJR15@GMAIL.COM

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.

Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 006/2025

1. A empresa **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME**, estabelecida Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão – PR, inscrita no CNPJ sob o nº 59.855.863/0001-93; através de seu representante legal Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº. 073.914.449-95, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE

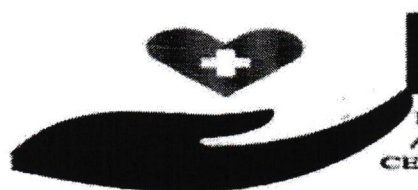
EMPRESA RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	Nº DE REGISTRO	CPF
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	RUI ALVES FERREIRA JUNIOR	COREN/PR 702802	073.914.449-95 ✓
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	ANGELICA GAWSKI	COREN/PR 744755	110.588.199-76 ✓
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	LETICIA ROMANICHEN	COREN/PR 761838	087.295.019-03 ✓
5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	ADRIELY CONRADO DE LIMA	COREN/PR 946477	105.623.819-45 ✓

Blumen

Q m



RJ ENFERMAGEM

R.A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM
AVENIDA JOSÉ IASTRENSKI, 543 - CENTRO
CEP: 85148-000 - CAMPINA DO SIMÃO - PARANÁ
CNPJ: 59.855.863/0001-93

6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	CAROLINE GOMES HARDT	COREN/SC 846800	107.552.899-27
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	MARIA EDUARDA LOCATELLE	COREN/PR 933351	099.067.149-64
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	FRANCIELE CORDEIRO	COREN/PR660247	104.688.229-50
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	SIMONE BRAGA DO COUTO	COREN/PR 214885	858.749.736-72
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	ROSIANE WOUK	COREN/PR 1881768	056.6945.469-97 X
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	ARLETE PEREIRA	COREN/PR 637345	985.473.569-91
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	FERNANDA HORST PECZEK	COREN/PR 1108194	069.722.209-80
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	MARCIA HALMILCAS PEREIRA	COREN/PR 2276107	092.543.419-16
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	CAMILA DE FÁTIMA VOLSKI	COREN/PR 1467434	072.818.819-83
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	SILVANE APARECIDA GULANOSKI	COREN/PR 1408783	035.186.979-43

Silvane
M



19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	VALDIR NIEDUZIAK	CREFITO 349100-F	107.000.579-78
----	------------------------------------	---------------------	---------------------	----------------

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Atenciosamente,

SANTA MARIA DO OESTE, 18 de Junho de 2025.

Rui Alves Ferreira Junior
RUI ALVES FERREIRA JUNIOR

RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME

CNPJ: 59.855.863/0001-93

RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN
AV. JOSÉ IASTRENSKI, 543 - SALA 1
CENTRO
CEP 85148-000 CAMPINA DO SIMÃO - PR

Oliver
m

**REQUERIMENTO**

PROPONENTE: **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME**

ENDEREÇO: Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão - PR

CNPJ: 59.855.863/0001-93

FONE: (42) 999702533

EMAIL: RUIAFJR15@GMAIL.COM

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.

Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 006/2025

1. A empresa **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME**, estabelecida Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão – PR, inscrita no CNPJ sob o nº 59.855.863/0001-93; através de seu representante legal Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº. 073.914.449-95, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE

EMPRESA RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

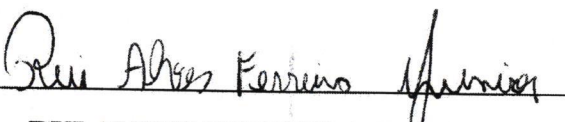
2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	Nº DE REGISTRO	CPF
4	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4	ISADORA MALINOWSKI	COREN/PR 000946642	016.845.180-83
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	MARILETE GILNYK	CRTR 05245T	005.905.319-48

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Atenciosamente,

SANTA MARIA DO OESTE, 23 de Junho de 2025.


RUI ALVES FERREIRA JUNIOR

RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME

CNPJ: 59.855.863/0001-93



REQUERIMENTO

PROPONENTE: **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME**

ENDEREÇO: Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão - PR

CNPJ: 59.855.863/0001-93

FONE: (42) 999702533

EMAIL: RUIAFJR15@GMAIL.COM

À Secretaria Municipal de Licitações e Contratos.

Ref.: CREDENCIAMENTO N.º 006/2025

1. A empresa **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME**, estabelecida Avenida Jose Iastrenski, nº 543, Centro – Campina do Simão – PR, inscrita no CNPJ sob o nº 59.855.863/0001-93; através de seu representante legal Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº. 073.914.449-95, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE

EMPRESA RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

2. Os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

ITEM	PROFISSIONAL	NOME	Nº DE REGISTRO	CPF
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	SARA CRISTINA MARTINS VALTER	CRP- 08/40815	105.016.159-97

3. Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

Atenciosamente,

SANTA MARIA DO OESTE, 25 de Junho de 2025.

RUI ALVES FERREIRA JUNIOR

RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME

CNPJ: 59.855.863/0001-93

Oliver

INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

RUI ALVES FERREIRA JUNIOR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ENFERMEIRO, nascido(a) em 15/03/1997, nº do CPF 073.914.449-95, residente e domiciliado na cidade de Campina do Simão - PR, na RUA JOSE IASTRENSKI, nº 543, SALA 1, CENTRO, CEP: 85148-000.

Resolve constituir como empresário individual, mediante as seguintes cláusulas (art. 968, I, CC):

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

O Empresário Individual adotará como nome empresarial: **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN**, e usará a expressão RJ Prestação de Serviços em Saúde como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DO CAPITAL

O capital destacado em moeda corrente é de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais).

CLÁUSULA III - DA SEDE

O Empresário Individual terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA JOSE IASTRENSKI, nº 543, SALA 1, CENTRO, Campina do Simão - PR, CEP: 85148000.

CLÁUSULA IV - DO OBJETO

O Empresário Individual terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS POR ENFERMEIROS LEGALMENTE HABILITADOS E TAMBÉM EXERCIDOS DE FORMA INDEPENDENTE; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; FONOAUDIOLÓGIA; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE FARMACÊUTICO.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REALIZADOS POR ENFERMEIROS LEGALMENTE HABILITADOS E TAMBÉM EXERCIDOS DE FORMA INDEPENDENTE; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO; PSICOLOGIA E PSICANÁLISE; FISIOTERAPIA; ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL; FONOAUDIOLÓGIA; ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES; SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO; ATIVIDADES DE FARMACÊUTICO..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
CNAE Nº 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
CNAE Nº 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
CNAE Nº 8650-0/05 - Atividades de terapia ocupacional
CNAE Nº 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8730-1/99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
CNAE Nº 8800-6/00 - Serviços de assistência social sem alojamento

CLÁUSULA V - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O empresário declara, sob as penas da lei, inclusive que são verídicas todas as informações prestadas neste instrumento e quanto ao disposto no artigo 299 do Código Penal, não estar impedido de exercer atividade empresarial e não possuir outro registro como Empresário Individual no País.

CLÁUSULA VI - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A Empresa iniciará suas atividades em 12/03/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

Beom
m 4

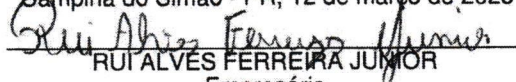
INSTRUMENTO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESARIO INDIVIDUAL
R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN

CLAUSULA VII - PORTE EMPRESARIAL

O empresário declara que a empresa se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Campina do Simão - PR, 12 de março de 2025


RUI ALVES FERREIRA JUNIOR
Empresário

m. D. Blom



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

FLS. 42
Página 3 de 3

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07391444995	RUI ALVES FERREIRA JUNIOR



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/03/2025 09:42 SOB Nº 41109235952.
PROTOCOLO: 251232239 DE 12/03/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12504221540. CNPJ DA SEDE: 59855863000193.
NIRE: 41109235952. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/03/2025.
R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Olson
D



Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná



FLS. 43

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN			Protocolo: PRC2502441880
NIRE : 41109235952			
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)			
NIRE (Sede) 41109235952	CNPJ 59.855.863/0001-93	Arquivamento do Ato de Inscrição 12/03/2025	Início de Atividade 12/03/2025
Endereço Completo Avenida JOSE IASTRENSKI, Nº 543, SALA 1; CENTRO-Campina do Simão/PR- CEP85148-000			
Objeto Serviços de enfermagem realizados por enfermeiros legalmente habilitados e também exercidos de forma independente; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia; Atividades de profissionais da nutrição; psicologia e psicanálise; fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; fonoaudiologia; Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares; Serviços de assistência social sem alojamento; Atividades de farmacêutico.			
Capital R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais)			Porte ME (Microempresa)
Último Arquivamento Data: 12/03/2025 Número: 20251232239 Ato/eventos: 080 / 315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA			Situação ATIVA Status SEM STATUS
Nome do Empresário: RUI ALVES FERREIRA JUNIOR			
Identidade: 06525063890 Estado civil: SOLTEIRO(A)		CPF: 073.914.449-95 Regime de bens: NÃO INFORMADO	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/06/2025, às 09:45:34 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **A5DBGKES**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

FLS. 44



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 59.855.863/0001-93 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/03/2025
NOME EMPRESARIAL R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RJ PRESTACAO DE SERVICOS EM SAUDE		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente 87.30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV JOSE IASTRENSKI	NÚMERO 543	COMPLEMENTO SALA 1
CEP 85.148-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAMPINA DO SIMAO
ENDEREÇO ELETRÔNICO RUIAFJR15@GMAIL.COM		UF PR
TELEFONE (42) 9970-2533/ (0000) 0000-0000		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2025	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 18/06/2025 às 08:36:20 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN
CNPJ: 59.855.863/0001-93

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 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://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 08:53:09 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2025.

Código de controle da certidão: **CEED.D429.B0E4.C0BF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Bevan
Q M



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



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037067100-61

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **59.855.863/0001-93**

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 16/10/2025 - Fornecimento Gratuito

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

Blas

m

MUNICÍPIO DE CAMPINA DO SIMÃO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 67/2025

IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 09/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: TTTXEJX2QETZM4XX3EUT

REQUERENTE:

PROTOCOLO:

FINALIDADE: CADASTRO EM EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS

RAZÃO SOCIAL: R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

2887

59.855.863/0001-93

231

ENDEREÇO

AV JOSE IASTRENSKI, 543 - CENTRO - SALA 1 Campina do Simão - PR CEP: 85148000

ATIVIDADES

Atividades de enfermagem

Observações:

Campina do Simão, 11 de Junho de 2025

Emitido por: RUI ALVES FERREIRA

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 59.855.863/0001-93
Razão Social: R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN
Endereço: AV JOSE IASTRENSKI / CENTRO / CAMPINA DO SIMAO / PR / 85148-000

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: 22/06/2025 a 21/07/2025

Certificação Número: 2025062201266397774217

Informação obtida em 23/06/2025 09:43:46

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.855.863/0001-93
Certidão nº: 33733713/2025
Expedição: 18/06/2025, às 08:46:35
Validade: 15/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 59.855.863/0001-93, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Oliver
MD



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE GUARAPUAVA

OFÍCIO DISTRIBUIDOR JUDICIAL
AVENIDA MANOEL RIBAS Nº 500 - FORUM ESTADUAL - VILA
SANTANA
GUARAPUAVA/PR - 85.070-18

TITULAR
NERY REGIANI DE MACEDO
JURAMENTADO
RAQUEL REGEANI DE MACEDO LUSTOZA

Certidão Negativa
Para Fins Gerais

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição Ações de FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN ME

CNPJ 59.855.863/0001-93, no período compreendido desde 02/01/1991, até a presente data.

GUARAPUAVA/PR, 06 de Junho de 2025

NERY REGIANI DE MACEDO



Certificação

NERY REGIANI DE
MACEDO:57391726915

Assinado digitalmente
por NERY REGIANI DE
MACEDO:57391726915
Data: 2025.06.09
17:32:28 -0300

Custas = R\$ 52,69
Página 0001/0001

Qualquer rasura ou entrelinha, tornará nula esta Certidão.

Oliver
mg

R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN

AV JOSE IASTRENSKI, 543, SALA 01, CENTRO, CEP 85.148-000

CAMPINA DO SIMÃO – PR.

FONE: 42 - 99970-2533

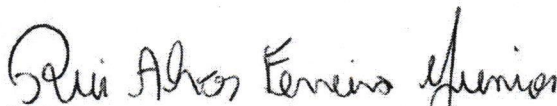
CNPJ: 59.855.863/0001-93

DECLARAÇÃO DE INÍCIO DE ATIVIDADE

Eu RUI ALVES FERREIRA JUNIOR, brasileiro, empresário, portador do CPF nº 073.914.449-95, Administrador e responsável legal da empresa R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEN, inscrita no CNPJ nº 59.855.863/0001-93 com sede na Av. José Iastrenski, 543, sala 01, centro, Município de Campina do Simão-PR. CEP 85148-000. DECLARO sob as penas da Lei e a quem possa interessar que a minha empresa foi constituída na data de 12 de março de 2025, sob registro na Junta Comercial do Paraná NIRE nº 41109235952, tendo como início das suas atividades a citada.

E por ser a expressão da verdade firmo a presente Declaração para que surta seus efeitos legais.

Campina do Simão, Estado do Paraná, 24 de abril de 2025.


RUI ALVES FERREIRA JUNIOR
Empresário/Adm

6/5/2025



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 119/2025

FLS. 52

Equipiano

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
119	Contratação de Serviço	15/07/2025	18
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
9865-5	MARIELY PEREIRA MOREIRA	0/2025	
Local			
29	Gabinete do Secretário de Saúde		
Órgão			
13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
		Depósito bancário	
Entrega		Prazo	
Local		0 Dias	

Descrição:

CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR

Lote

001 Lote 001

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
017738	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.				
017739	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.				
017740	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.				
017741	PROFISSIONAL DE EMFERMAGEM 4	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.				
017742	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE)				
017743	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE).				
017744	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL).				
017745	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ).				
017746	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	UND	12,00	6.392,85	76.714,20
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS.				
017747	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
	SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO)				
017749	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
	SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO)				
017751	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
	SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE)				
017752	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
	SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ)				
017753	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
	PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.				



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 119/2025

FLS. 53

Equiplano

Página:2

017754	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS.	UND	12,00	3.646,63	43.759,56
017755	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADESE BASICAS DE SAUDES	UND	12,00	4.700,00	56.400,00
017757	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE	UND	12,00	4.700,00	56.400,00
017759	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA EM REGINE DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO	UND	12,00	2.592,00	31.104,00
TOTAL					1.096.889,16
TOTAL GERAL					1.096.889,16

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **13.324.661-4** DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/04/2014

NOME: **RUI ALVES FERREIRA JUNIOR**

FILIAÇÃO: RUI ALVES FERREIRA
EDELMA DE FÁTIMA SANTANA FERREIRA

NATURALIDADE: GUARAPUAVA/PR DATA DE NASCIMENTO: 15/03/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA=GUARAPUAVA/PR, CARRO QUEBRADO
C.NASC=13421, LIVRO=32A, FOLHA=225

CPF: 073.914.449-95

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR
NEWTON TADEU ROCHA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **13.324.661-4**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Rui Alves Ferreira Junior

CARTeira DE IDENTIDADE

15.040.660-8

15.040.660-8



SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO

SANTA MARIA DO OESTE-PR
COMARCA DE PANGLOSS-PR
RUA JOÃO TOLEME 97
JOÃO TOLEME-PR

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº **FXW65769**

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

S.a. Mª do Oeste-PR, 23/07/2025

[Assinatura]
Aldemir Cavalini Witel
Escrivante Substituto

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.702.802
ENFERMEIRO

NOME CIVIL
RUI ALVES FERREIRA JUNIOR

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
GUARAPUAVA
PR
BRASILEIRA

FILIAÇÃO
RUI ALVES FERREIRA

EDELMARA DE FATIMA SANTANA FERREIRA

CPF 073.914.449-95 **DATA DE EMISSÃO** 11/01/2022

DATA DE NASCIMENTO 15/03/1997 **DATA DE VALIDADE** 11/01/2027

IDENTIDADE 133246614

ÓRGÃO EXPEDIDOR IIPR

ASSINATURA PROFISSIONAL
VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
DE 12/07/23 A 11/01/2027

SERVIÇO DE ATENDIMENTO
SANTA MARIA DO OESTE-PR
COMARCA DE PITANGA-PR
RUA JOÃO TORRES, 97
JO. TROPICAL

Lei: 13.226 de 2016
SERVIÇO DE ATENDIMENTO
FUNÇÃO
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FXW65765

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

Sta. Mª do Oeste-PR, 23/07/2025.

Atencando Cavalini Witzel
Escrivente Substituto

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
073.914.449-95

Nome
RUI ALVES FERREIRA JUNIOR

Nascimento
15/03/1997



 **CORREIOS**
www.correios.com.br

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

Emissão
Julho/2006

SERVIÇO DIGITAL
SANTA MARIA DO OESTE-PR
COMARCA DE PITANGA-PR
RUA JOÃO TEIXEIRA 97
JO. TROPICAL

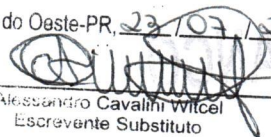
Lei 13.224/2016
FUBR/PR

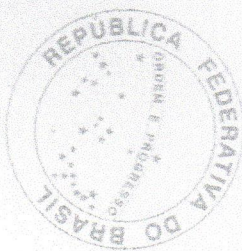
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FXW65767

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere
com o original. Dou fé.

Sta. Mª do Oeste-PR, 23/07/2025


Alessandro Cavalini Wlcel
Escrevente Substituto



FACULDADE GUAIRACÁ

Autorizada pela Portaria/ MEC nº. 183, de 19 de janeiro de 2005

O Diretor da Faculdade Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de ENFERMAGEM, em 29 de julho de 2019, e colação de grau em 22 de agosto de 2019, confere o título de BACHAREL, a

RUI ALVES FERREIRA JUNIOR,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 15 de março de 1997, portador da Carteira de Identidade Nº. 13.324.661-4/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 11 de setembro de 2019.

Rui Alves Ferreira Junior

Graduado

Prof. Ms. Juarez Matias Soares

Diretor Geral

EM BRANCO

FLS. 68

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.744.755
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
ANGELICA GAWSKI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PITANGA
PR
BRASILEIRA

Angelica Gawski

FILIAÇÃO
PAULO GAWSKI

ANA DOS SANTOS GAWSKI

CPF
110.588.199-76

DATA DE EMISSÃO
20/09/2022

DATA DE NASCIMENTO
30/04/1999

DATA DE VALIDADE
20/09/2027

IDENTIDADE
139711637

ÓRGÃO EXPEDIDOR
IIPR

Angelica Gawski

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 33220780

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
ESTATUT. PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905/73)
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FX069610

SERVIÇO DISTRITAL

SANTA MARIA DO OESTE-PR
COMARCA DE PITANGA-PR
RUA JOÃO TOMEM 97
JD. TROPICAL

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere
com o original. Dou fé.

Sla. Mª do Oeste-PR, 10/04/2025

Alexandro Cavalini Wilce
Escrevente Substituto

EM BRANCO

NÃO PLASTIFIQUE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 110.588.199-76

REGISTRO GERAL 13.971.163-7

COMARCA-PITANGA/PR, STA MARIA OESTE

C.NASC-8976, LIVRO-20A, FOLHA-37

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/06/2022

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME ANGELICA GAWSKI

FILIAÇÃO PAULO GAWSKI

ANA DOS SANTOS GAWSKI

DATA NASCIMENTO 30/04/1999

NATURALIDADE PITANGA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR IPR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

711-22-00286

BRANCO

20.166.844-5

7112200286

20.166.844-5



Lei 13.226 de 18/02/2016

SELO FUNARP

SERVIÇO DISTRI

COMARCA DE PITANGA-PR

RUA JOÃO TOMEM 97

JL. TRUFICAL

Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de

Nº FXX14401

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

Sta. Mª do Oeste-PR, 17/10/2024

Alexandro Cavalini Widel

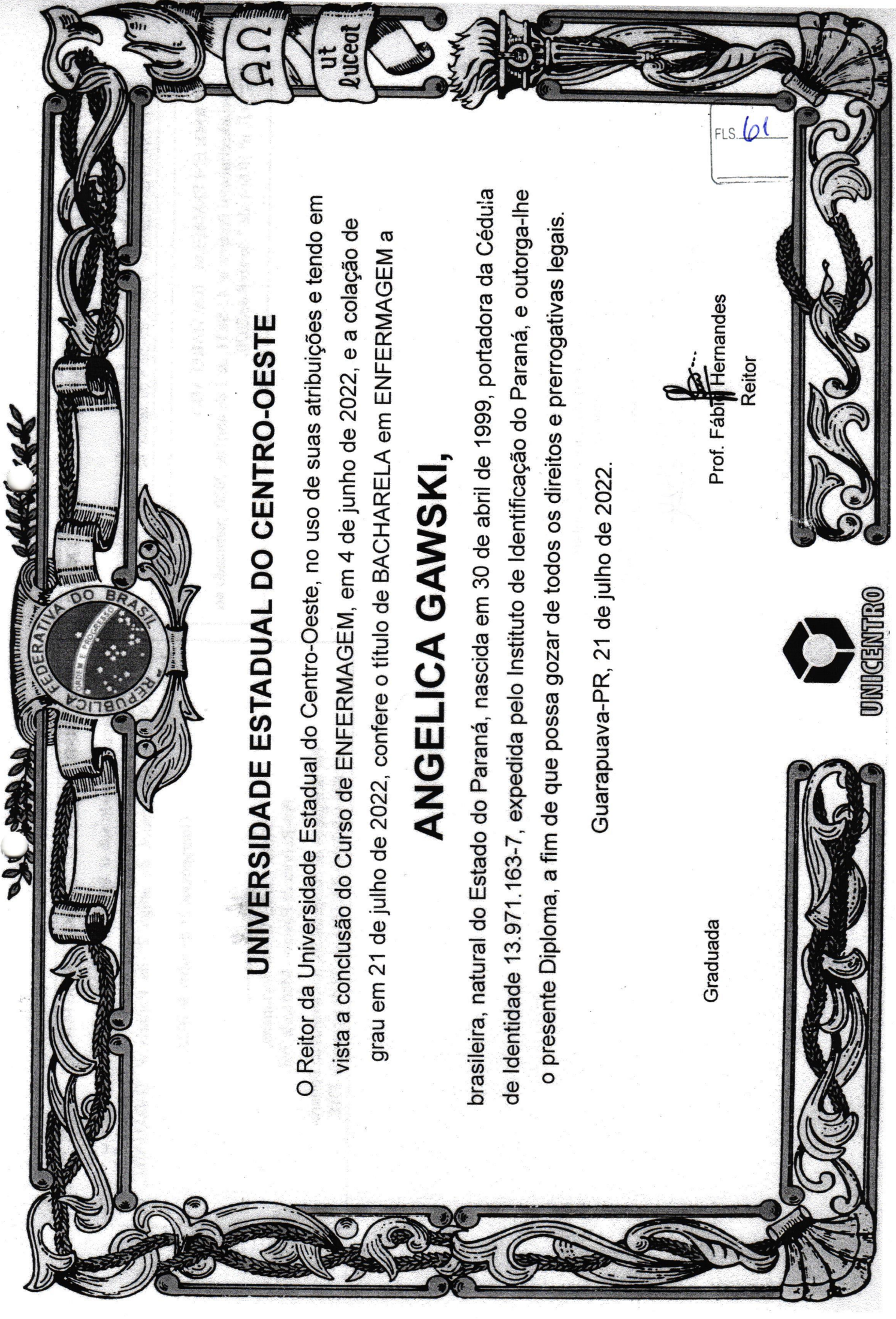
Escrivente Substituto



A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

Sta. M^a do Oeste-PR.

Alessandro Cavalini Wittcal
Escritor Substituto



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de ENFERMAGEM, em 4 de junho de 2022, e a colação de grau em 21 de julho de 2022, confere o título de BACHARELA em ENFERMAGEM a

ANGELICA GAWSKI,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 30 de abril de 1999, portadora da Cédula de Identidade 13.971.163-7, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 21 de julho de 2022.

Graduada


Prof. Fábio Hernandez
Reitor

FLS. 61



FLS. 62

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

CNPJ: 77.902.914/0001-72

Credenciamento: Decreto n.º 3.444, de 8 de agosto de 1997, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 5.063, do dia 8 de agosto de 1997.

CURSO: ENFERMAGEM - BACHARELADO

Reconhecimento: Portaria n.º 42-SETI, de 2 de abril de 2020, publicado no D.O.E. n.º 10.664, de 7 de abril de 2020.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

Diploma registrado sob n.º 80.513, Livro 32, Fls. 368, Processo 22.825, de 21/07/2022, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 21 de julho de 2022.

Profª. Karina Worn Beckmann,

Pró-Reitora de Ensino - Matrícula 798.

Por delegação de competência, nos termos da Portaria n.º 876-GR/UNICENTRO, de 22 de agosto de 2018.



AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

Sra. Mª do Oeste-PR.

Assinatura do Escrivão Substituto

[Handwritten signature]
2025



e-CIP

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL Conselho Federal de Enfermagem INSCRIÇÃO - COREN PR - 751838 ENFERMEIRO			
NOME CIVIL LETÍCIA ROMANICHEN		FILIAÇÃO ERISMAR DA SILVA ARAUJO PROCÓPIO ROMANICHEN	
NATURALIDADE/UF/NACIONALIDADE PITANGA PR/BRASILEIRA		CPF 08729501903	DATA DE EMISSÃO 20/02/2024
		DATA NASCIMENTO 03/03/1996	DATA DE VALIDADE 20/02/2029
		IDENTIDADE 111560921	
		ORIGEM EXPEDIDOR SSP-PR	

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.

Valid



703-19-00037

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 11.156.002-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/02/2019

NOME: LETICIA ROMANICHEN

FILIAÇÃO: PROCOPIO ROMANICHEN
ERISMAR DA SILVA ARAUJO

NATURALIDADE: PITANGA/PR DATA DE NASCIMENTO: 03/03/1996

DOC. ORIGEM: COMARCA=PITANGA/PR, 1º OFÍCIO
C.NASC=30017, LIVRO=48A, FOLHA=327

CPF: 087.295.019-03

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 11.156.002-1

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

17 JUL 2025

PRANGE PR

Está sendo
Tabelado e Notas
Exclusivo para
Identificação de Cópia

FXS97155

Maria Eduarda Gordinho



CENTRO
UNIVERSITÁRIO
CAMPO REAL
EXCELENCIA EM ENSINO SUPERIOR

Diploma de Bacharel em Enfermagem

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 15 de dezembro de 2022 do Curso de Enfermagem e a colação de grau em 14 de abril de 2023, confere o título de Bacharel em Enfermagem a **Letícia Romanichem, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 03 de março de 1996, portadora da Carteira de Identidade nº 11.156.002-1, SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.**

Curitiba, 25 de junho de 2023.

Professor Edison Aires da Silva
Reitor



CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

(Instituição Expedidora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A

CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial n.º 718, de 27/07/2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30/07/2018, pág. 19.

Curso de Enfermagem

Reconhecido pela Portaria Ministerial, n.º 109, de 04/02/2021, publicado no Diário Oficial da União, Seção 1, de 05/02/2021, pág. 56.

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, n.º 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União n.º 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág.19, tendo como Reitor o Professor Edson Aires da Silva.

Diploma registrado sob n.º 3396, Livro 11, Fls. 466, Processo 3396, de 26/06/2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto n.º 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria n.º 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 26 de junho de 2023.

Leonice Salateski Menon
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação n.º 17/2018, da Reitoria, de 13 de dezembro de 2018.



[Handwritten signature]
Marta Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

 Polegar Direito



Isadora Malinowski
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5102388468 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/11/2016

NOME
ISADORA MALINOWSKI

FILIAÇÃO
DAMASCENO MALINOWSKI

JOSEANE NASCIMENTO MALINOWSKI

NATURALIDADE
SANTO ÂNGELO RS

DATA DE NASCIMENTO
29/04/2002

DOC. ORIGEM
C NASC 8098 GUARANI DAS MISSÕES RS
LV A28 FL 86

CPF
016.845.180-83

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

PIS / PASEP
151581 / 151581

ASSINATURA DO DIRETOR
Guilherme Ferreira Lopez

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

19307483

19307483

 **TABELIONATO DE NOTAS GUARANI DAS MISSÕES/RS**
Rua Boa Vista, 404 - Centro - Guarani das Missões - Fone: (55) 3353.1245 - E-mail: tabelionato.guarani@yahoo.com.br
ISOLETE SAUSEN - TABELIÃ DESIGNADA

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO a presente cópia reprográfica por conferir com o original a mim apresentado, do que dou fé.

Em testemunho da verdade
Guarani das Missões/RS, 15 de julho de 2025

Marcelo Paz - Tabelião

Emol.: R\$ 6,90 + Selo digital: R\$ 2,10 - 0270.01.2600003.00083



Tabelionato de Notas e Protesto.
Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
Tabelião

TABELIONATO DE NOTAS GUARANI DAS MISSÕES/RS
 Rua Boa Vista, 404 - Centro - Guarani das Missões - Fone: (55) 3353.1245 - E-mail: tabelionato.guarani@yahoo.com.br
 ISOLETE SAUSEN - TABELIÃ DESIGNADA

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO o anverso da presente cópia reprográfica por conferir com a original a mim apresentada, do que dou fé.

Em testemunho da verdade
 Guarani das Missões, RS, 15 de julho de 2025
 Marcelo Paz - Tabelião

Emol: R\$ 6,90 + Selo digital: R\$ 2,10 - 0270.01.2500003.00002

Tabelionato de Notas e Protestos
 Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
 Tabelião

Tabelionato de Notas e Protestos
 Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
 Tabelião

FLS. 69

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN - PR
000.946.642 - ENF
ENFERMEIRA

NOME
ISADORA MALINOWSKI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SANTO ÂNGELO/RS
BRASILEIRA

ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS
PRESIDENTE / COREN-PR

FILIAÇÃO
JOSEANE NASCIMENTO
MALINOWSKI
DAMASCENO MALINOWSKI

CPF
016.845.180-83

DATA DE EMISSÃO
16/04/2025

DATA DE NASCIMENTO
29/04/2002

DATA DE VALIDADE
16/04/2026

DIGITAL NÃO NECESSÁRIA

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X47491548

TABELIONATO DE NOTAS GUARANI DAS MISSÕES/RS
Rua Boa Vista, 404 - Centro - Guarani das Missões - Fone: (55) 3353.1245 - E-mail: tabelionato.guarani@yahoo.com.br
ISOLETE SAUSEN - TABELIÃ DESIGNADA

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO a presente cópia reprográfica por conferir com o original a mim apresentado, do que dou fé.
Em testemunho da verdade
Guarani das Missões, RS, 15 de julho de 2025
Marcelo Paz, Tabelião

Emol.: R\$ 6,90 + Selo digital: R\$ 2,10 - 0270.01.2500003.00084

Tabelionato de Notas e Protestos
Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
Tabelião

CERTIDÃO

O Reitor do Centro Universitário Campo Real, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 13 de dezembro de 2024 do curso de Enfermagem, e a colação de grau em 14 de março de 2025, confere o título de **Bacharela em Enfermagem** a

ISADORA MALINOWSKI

natural do Estado Rio Grande do Sul, nascido(a) aos 29 dias do mês de abril do ano de 2002, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 5102388468/RS, inscrito no CPF nº 016.845.180-83 e confere-lhe a presente Certidão a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, até que o seu Diploma de Graduação seja expedido e registrado.

Guarapuava, 14 de março de 2025.

Professor Edson Aires da Silva

Reitor

FLS. 81

Autorização do Curso

Portaria Ministerial nº. 1.049, de 20 de dezembro de 2007.

Reconhecimento do Curso

Curso Reconhecido pela Portaria nº 109 de 4 de fevereiro de 2021, DOU de 05 de fevereiro de 2021.



TABELIONATO DE NOTAS GUARANI DAS MISSÕES/RS

Rua Boa Vista, 404 - Centro - Guarani das Missões - Fone: (55) 3353.1245 - E-mail: tabelionato.guarani@yahoo.com.br

ISOLETE SAUSEN - TABELIÃ DESIGNADA



CERTIFICO que a autenticidade deste documento foi, mediante equipamento deste Tabelionato, confirmada através de Qr Code, do que dou fé.

Em testemunho da verdade
Guarani das Missões/RS, 15 de julho de 2025

Marcelo Paz - Tabelião

Emol: R\$ 6,90 + Selo digital: R\$ 2,10- 0270.01.2600003.00085

Tabelionato de Notas e Protestos
Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
Tabelião



TABELIONATO DE NOTAS GUARANI DAS MISSÕES/RS

Rua Boa Vista, 404 - Centro - Guarani das Missões - Fone: (55) 3353.1245 - E-mail: tabelionato.guarani@yahoo.com.br

ISOLETE SAUSEN - TABELIÃ DESIGNADA



AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO o verso e anverso da presente cópia reprográfica extraída nestas notas, a qual confere com o original, do que dou fé.

Em testemunho da verdade
Guarani das Missões/RS, 15 de julho de 2025

Marcelo Paz - Tabelião

Emol: R\$ 13,80 + Selo digital: R\$ 4,20 - 0270.01.2600003.00086 a 00087

Isolete Sausen
Substituta

Tabelionato de Notas e Protestos
Guarani das Missões - RS
Marcelo Paz
Tabelião

Assinado digitalmente por:
EDSON AIRES DA SILVA:
XXX.501.139-XX
Date: 19/03/2025
14:20:18 -03:00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2369215732

VALIDA

NOME
ADRIELY CONRADO DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
13703801-3 SESP PR

CPF
105.623.819-45

DATA NASCIMENTO
01/02/2002

FILIAÇÃO
JOAO VALDECI DE LIMA

ARARI HAENISCH CONRADO DE LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB. 13

Nº REGISTRO
07528846348

VALIDADE
20/10/2025

1ª HABILITAÇÃO
29/01/2021

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
23/02/2022

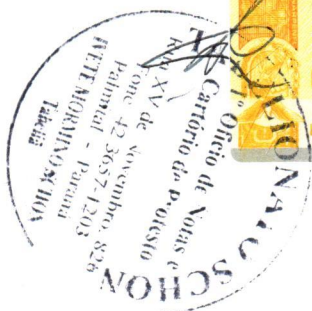
LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINATURA DO EMISSOR

45284653618
PR921179757

PARANA

DENATRAN CONT



TABELIONATO S.

R. XV de Novembro, 826, Fone: (42) 3657-1203

Flavio Mormino Schon - Tabelião

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia, conforme
a original, do que dou fé.

Palmeira - PR 16 de julho de 2025

Leonardo Galla da Rocha



PROIBIDO PLASTIFICAR

FXK71669

X 47490769

Associação de Pais e Professores
Rua XV de Novembro, 326, Fone: (42) 3657-1203
1002 Ivete Mormino Schon - Tabelão

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente fotocópia, conforme
a original, do que dou fé.

Obi

~~Palmial-PR 16 de Junho de 2025~~

~~SECRETARIO DA POLICIA~~
~~RECEBUE UNIFORMADO~~

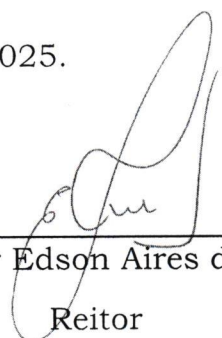
CERTIDÃO

O Reitor do Centro Universitário Campo Real, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 13 de dezembro de 2024 do curso de Enfermagem, e a colação de grau em 14 de março de 2025, confere o título de **Bacharela em Enfermagem** a

ADRIELY CONRADO DE LIMA

natural do Estado Paraná, nascido(a) aos 1 dias do mês de fevereiro do ano de 2002, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 13.703.801-3/PR, inscrito no CPF nº 105.623.819-45 e confere-lhe a presente Certidão a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, até que o seu Diploma de Graduação seja expedido e registrado.

Guarapuava, 14 de março de 2025.



Professor Edson Aires da Silva

Reitor

Autorização do Curso

Portaria Ministerial nº. 1.049, de 20 de dezembro de 2007.

Reconhecimento do Curso

Curso Reconhecido pela Portaria nº 109 de 4 de fevereiro de 2021, DOU de 05 de fevereiro de 2021.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.643.878-6 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/10/2012

NOME: FRANCIELE CORDEIRO

FILIAÇÃO: FRANCISCO CORDEIRO
NOELI APARECIDA MARIANO CORDEIRO

NATURALIDADE: S.MARIA DO OESTE/PR DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA-PITANGA/PR, STA MARIA OESTE
C.NASC-8711, LIVRO=19A, FOLHA=177

CPF: 104.688.229-50

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPRODUTO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.643.878-6

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Franciele Cordeiro

CARTeira DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.660.247

ENFERMEIRA

NOME CIVIL
FRANCIELE CORDEIRO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SANTA MARIA DO OESTE
PR
BRASILEIRA

29615118

FILIAÇÃO
FRANCISCO CORDEIRO

NOELI APARECIDA MARIANO
CORDEIRO

CPF 104.688.229-50 DATA DE EMISSÃO 29/09/2021

DATA DE NASCIMENTO 29/07/1997 DATA DE VALIDADE 29/09/2026

IDENTIDADE
07496026433

ORGAO EXPEDIDOR
DNT-PR

ASSINATURA PROFISSIONAL
Franciele Cordeiro

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



Autentico a presente fotocópia, conforme a original, do que dou fé.

Obs: _____
Palmital-PR 16 de Julho de 2025

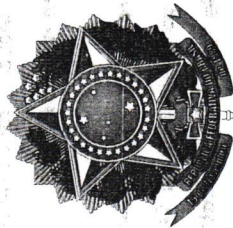
Carla Gato da Rocha
TABELIONATO S



Autentico a presente fotocópia, conforme a original, do que dou fé.

Obs: _____
Palmital-PR 16 de Julho de 2025

Carla Gato da Rocha
TABELIONATO S



CENTRO
UNIVERSITÁRIO
CAMPO REAL
EXCELENCIA EM ENSINO SUPERIOR

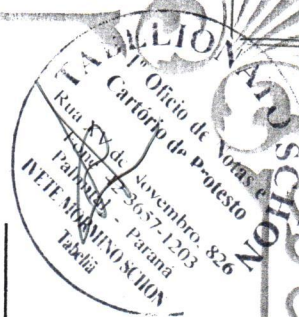
Diploma de Bacharel em Enfermagem

O Reitor do Centro Universitário Campo Real no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 19 de dezembro de 2020 do Curso de Enfermagem e a colação de grau em 22 de janeiro de 2021, confere o título de **Bacharel em Enfermagem a Franciele Cordeiro**, Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida aos 29 dias do mês de julho do ano de 1997 portadora da Carteira de Identidade nº 13.643.878-6 SSP/PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava 10 de fevereiro de 2021.

Professor Edson Aires da Silva
Reitor

Franciele Cordeiro
Diplomada



CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL
(Instituição Expedidora e Registradora)

UB - Campo Real Educacional S.A
CNPJ 03.291.761/0001-38

Credenciado pela Portaria Ministerial, nº 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União nº 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág. 19.

CURSO DE ENFERMAGEM

Reconhecido pela Portaria Ministerial, nº 820, de 30 de dezembro de 2014, publicado no Diário Oficial da União nº 1, Seção 1, de 02 de janeiro de 2015, pág. 22.



TABELIONATO S'
18 de Novembro, 826, Fone: (42) 3657-1203
Ivete Mormino Schon - Tabeliã
AUTENTICAÇÃO
Autentica a presente fotocópia, conforme
a original, do que dou fé.

Exatidão - 16 de julho de 2005

[Handwritten signature]

CENTRO UNIVERSITÁRIO CAMPO REAL

Credenciado pela Portaria Ministerial, nº 718, de 27 de julho de 2018, publicado no Diário Oficial da União nº 145, Seção 1, de 30 de julho de 2018, pág. 19, tendo como Reitor o Professor Edson Aires da Silva.

Diploma registrado sob nº 1.594, Livro 5, Fls. 94, Processo 1.594, de 17/12/2020, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do Artigo 5º da Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Guarapuava, 23 de fevereiro de 2021.

[Handwritten signature]
Leonice Salateski Menon
Registrador(a) de Diplomas

Por delegação de competência, nos termos do Ato de Nomeação nº 17/2018, da Reitoria, de 13 de dezembro de 2018.



e-CIP



Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.



BR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



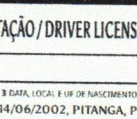
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º e 1º NOME E SOBRENOME

CAROLINE GOMES HARDT

1ª HABILITAÇÃO

27/04/2023



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

14/06/2002, PITANGA, PR

4a DATA EMISSÃO

20/05/2024

4a DATA VALIDADE

07/02/2033

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / UF

138081036 SLESP PR

Ad CPF

107.552.899-27

5 N° REGISTRO

08163535409

6 CAT-HAB

B

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

JONAS DE MATOS HARDT

JOCENI DA CONCEIÇÃO GOMES PADILHA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		07/02/2033	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

12 OBSERVAÇÕES _____

LOCAL _____
CURITIBA, PR _____

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
88116090596
PR925492597

PARANÁ

QR-CODE



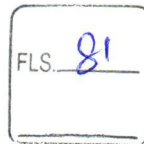
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2. **N.** Nome e Nascimento / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e local de Nascimento / Date and Place of Birth / DOMMMYYYY - 4. Data e local de Emissão / Issuing Date / DOMMMYYYY - 5. Tecla de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DOMMMYYYY - Validity Months - AC - 6. Documento Identificação - Origin emblem / Identity document - Issuing Authority - Documento de Identificación - Autoridad Emissora - 4c. CPF - 7. Número de Registro de Veículos / Vehicle Registration Number - 8. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Vehículos del Permiso de Conducir - 9. Flacat / Flacat / Flacat - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA081635354<098<<<<<<<<<<
O206145F3302071BRA<<<<<<<<<<6
CAROLINE<<GOMES<HARDT<<<<<<<<



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

**Número
107.552.899-27**

**Nome
CAROLINE GOMES HARDT**

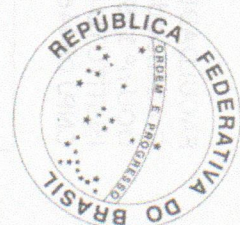
**Nascimento
14/06/2002**

**CÓDIGO DE CONTROLE
5310.127D.2ABD.2859**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 01:01:54 do dia 21/02/2025 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



O Reitor da Faculdade Unisul de Itajaí, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 18 de dezembro de 2024 e a colação de grau em 3 de janeiro de 2025, confere o título de Bacharela a

CAROLINE GOMES HARDT

de nacionalidade Brasileira, natural de Pitanga - PR, nascida em 14 de junho de 2002, portadora da carteira de identidade nº 138081036 - PR-SESP, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itajaí, 13 de janeiro de 2025

Original Assinado
Segundo a Portaria 554/2019/MEC
Antonio Augusto Gomes Rodrigues
Secretário Acadêmico

Original Assinado
Segundo a Portaria 554/2019/MEC
Mauri Luiz Heerdt
Reitor



FACULDADE UNISUL DE ITAJAÍ

Credenciada pela Portaria nº 1541, de 06/09/2019,
DOU nº 175, Seção 1, p. 19, de 10/09/2019
INSTITUTO DE EDUCAÇÃO E CULTURA S/A - IEDUC
CNPJ 08446503000105

FLS. 83

Curso de Enfermagem, Bacharelado

Diploma registrado nos termos do artigo 101 da Portaria MEC nº 23 de 21/12/2017, DOU nº 170, Seção 1, Página 44. Processo em trâmite, sob o nº 202310006, cadastrado em 30/05/2023 e protocolado em 12/06/2023.

Representação Visual de Diploma Digital,
conforme Instrução Normativa nº 1, de 15 de
dezembro de 2020

Diploma registrado de acordo com o disposto no § 1º do art. 48 da Lei 9.394, de 20 de Dezembro de 1996 – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional e do Decreto nº 9.235 de 15 de dezembro de 2017.

Registro nº 227360002030000000000000275

Livro nº LV-SAO-JUDAS-FACULDADE-UNISUL-DE-ITAJAI-1, fls. 275

Data de registro: 15/01/2025

Processo nº 36596122

Original Assinado Segundo a Portaria 554/2019/MEC

Morgana Pires de Souza
Supervisora de Registro
CPF: 028.938.040-55

Original Assinado Segundo a Portaria 554/2019/MEC

Clicia Santos Santana dos Anjos
Supervisora de Registro
CPF: 014.294.435-10



COPIA COLORIDA

FLS. 84

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.933.351
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
MARIA EDUARDA LOCATELLE

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PONTA GROSSA
PR
BRASILEIRA

FILIAÇÃO
GIOVANI LOCATELLE JUNIOR

KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE

CPF 099.067.149-64 **DATA DE EMISSÃO** 05/02/2025

DATA DE NASCIMENTO 20/03/2002 **DATA DE VALIDADE** 05/02/2030

IDENTIDADE 133662480

ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-PR

ASSINATURA PROFISSIONAL
Márcia Eduarda Gardin dos Santos

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 45826478

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.

15 JUL 2025

SELO FUNARTEN

Escritório Tabelião
Tabelionato de Notas Pacheco Aguiar

Escritório de Notas
Tabelionato de Notas

Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FXS97141

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escritório

PR
Ponta Grossa

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
MARIA EDUARDA LOCATELLE

Nome Social / Social Name

Registro Geral-CPF / Personal Number
099.067.149-64

Data de Nascimento / Date of Birth
20/03/2002

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
PONTA GROSSA/PR

Validade / Expiry
21/01/2035

Sexo / Sex
F

Filiação / Filiação
KETLIN CRISCIANE PASQUALOTTO LOCATELLE
GIOVANI LOCATELLE JUNIOR

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Local / Place of Issue
PITANGA/PR

Emissão / Issue
21/01/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Marcus Vinícius Da Costa Michelato
Director

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature
Maria Eduarda Locatelle

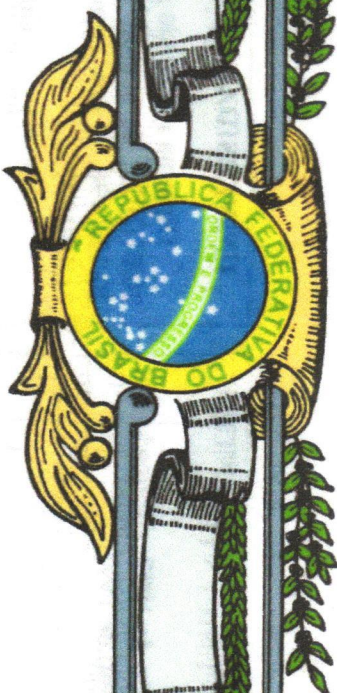
CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

COPIA COLORIDA



Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escritoramente



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

O Reitor da Universidade Estadual do Centro-Oeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de ENFERMAGEM, em 20 de dezembro de 2024, e a colação de grau em 30 de janeiro de 2025, confere o título de BACHARELA em ENFERMAGEM a

MARIA EDUARDA LOCATELLE,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 20 de março de 2002, portadora da Cédula de Identidade 13.366.248-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 30 de janeiro de 2025.

Maria Eduarda Locatelle
Graduada

Prof. Fábio Hernandez
Reitor

Tabelião: 13.11
Rua Dep. Francisco Co
(42) 99828-61

15 JUL 2025

Pitanga PR

Escritório/Tabelaio
Tabelaio de Notas Pedagógicas

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente



UNICENTRO
PARANÁ

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

CNPJ: 77.902.914/0001-72

Credenciamento: Decreto n.º 3.444, de 8 de agosto de 1997, publicado no Diário Oficial do Estado n.º 5.063, do dia 8 de agosto de 1997.

CURSO: ENFERMAGEM - BACHARELADO

Reconhecimento: Portaria n.º 42-SETI, de 2 de abril de 2020, publicado no D.O.E. n.º 10.664, de 7 de abril de 2020.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE - UNICENTRO

Diploma registrado sob n.º 82.936, Livro 35, Fls. 37, Processo 45.559, de 30/01/2025, de acordo com o disposto no artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do artigo 2º da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 30 de janeiro de 2025.

Beckmann

Profa. Karina Worm Beckmann.

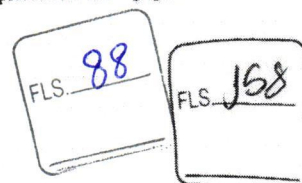
Pró-Reitora de Ensino - Matrícula 798.

Por delegação de competência, nos termos da Portaria n.º 876-GR/UNICENTRO, de 22 de agosto de 2018.



CÓPIA COLORIDA

Escrevente
Maria Eduarda Gardin dos Santos



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 10/06/2025 às 13:12:38

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **SIMONE BRAGA DO COUTO**, inscrito(a) no CPF sob nº **858.749.736-72**, CERTIFICA que o profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **214885**, 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.

Ethelly Rodrigues Santos

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 10 de junho de 2025

Nº da Certidão **1006202501123887838460**

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

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

Simone
M

FLS. 23 169



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 090 314 885

ENFERMEIRA

Nome: MARIA DO CARMO

Endereço: RUA DE ABRIL 100

CEP: 01000-000

Assinatura

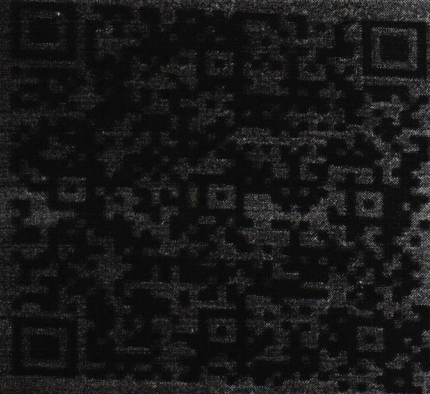
V 29602816

Nome: MARIA DO CARMO

Endereço: RUA DE ABRIL 100

CPF: 749.749.749 DATA DE EMISSÃO: 26/01/2027

CPF: 749.749.749 DATA DE EMISSÃO: 26/01/2027



Assinatura

FC - MG

Assinatura

VALIDA EM TODAS AS UNIDADES DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DÍFETO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

80

FLS. 368

3 p
Télon



UNIFENAS

Universidade José do Rosário Vellano

A Reitora da Universidade José do Rosário Vellano,

Professora Maria do Rosário Araújo Vellano,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de
Enfermagem

confere o título de Enfermeira
em 07 de Março de 2008 a



Simone Braga do Couto

de nacionalidade Brasileira, natural de Contagem, Estado MG

nascida a 07 de Agosto de 1970, RG nº 5.391.658 SSP-MG

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

Alfenas, 17 de Março de 2009

Allegriana

Coordenador de Graduação

João Carlos de Almeida
Secretário Acadêmico

Asselano

Reitora

João Carlos de Almeida
Coordenador

[Signature]

Diplomado

UNIFENAS

Reconhecida pela Portaria MEC nº 605 de 13/12/88
publicada no Diário Oficial da União em 15/12/88.

Curso de
ENFERMAGEM

Reconhecido pelo Decreto de 16/11/2006, Parecer nº 657
de 10/06/2006, publicado no Minas Gerais de 17/11/2006.

Este diploma está registrado nesta Secretaria no Livro
nº folha sob o nº
Alfenas, 13 de de 2009

Secretaria Acadêmica



Nome: SIMONE BRAGA DO COUTO

1 - LITFERMEIO

Relatório nº Em Livro Folha
21488 01/06/2010 605 117

Assinatura do Diretor Presidente

338727

Universidade José do Rosário Vellano
Registrado - Lei 9.394/96

REITORIA

Diploma Registrado sob o número

no livro folha
processo nº
em 13 de maio de 2009

Helaine Faria Pinto
Gerente de Administração Escolar

Alexandre Bellini Anunciação
Auxiliar de Secretaria

PUBLICADO EM DIÁRIO OFICIAL DA UNIFENAS

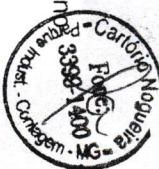
CARTÓRIO NOGUEIRA - CONTAGEM - MG

Autêntico este documento, composto de 1 (folha(s)), por mim
rubricado(s), numerado(s) e carimbado(s), por ser reprodução
fidel do original que me foi apresentado, de que dou fé.
Contagem, 17/03/2020 11:21:45 30480

SELO DE CONSULTA: DP195394

CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9727.5520.4394.2575

Quantidade de atos praticados: 1
Ato(s) praticado(s) por:
Mariane Alves dos Santos Silva - Escrivão
Emissão: R\$5,48 TRF-R\$1,70 Total: R\$7,18 (R\$5,48 + R\$1,70)
Consulte a validade deste Selo no site: <https://selos.ing-jus.br>



FLS. 94
FLS. 164

Autorização do Curso

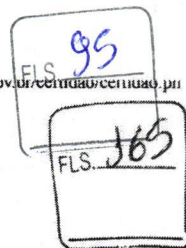
Portaria Ministerial nº. 1.049, de 20 de dezembro de 2007.

Reconhecimento do Curso

Curso Reconhecido pela Portaria nº 109 de 4 de fevereiro de 2021, DOU de 05 de fevereiro de 2021.



md
Oliver



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 10/06/2025 às 13:10:26

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **FRANCIELE CORDEIRO**, inscrito(a) no CPF sob nº **104.688.229-50**, CERTIFICA que o profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **660247**, 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.

Ethelly Feitosa

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

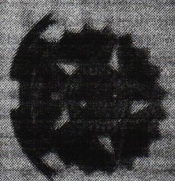
Curitiba/PR, 10 de junho de 2025

Nº da Certidão **1006202501102630088114**

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

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

Exon

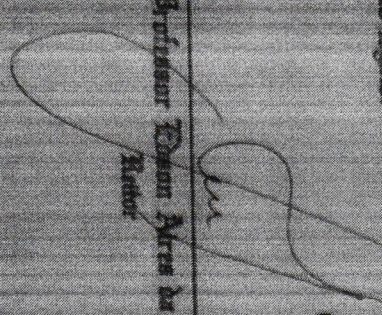


CENTRO
UNIVERSITÁRIO
CAMPO REAL
DESENVOLVENDO O FUTURO

Diploma de Bacharelado em Enfermagem

O Reitor do Centro Universitário Campo Real, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 19 de dezembro de 2020 do Curso de Enfermagem e a coleta de grau em 22 de janeiro de 2021, conforme o título de Bacharelado em Enfermagem a Francisco Oliveira, brasileiro natural do Estado do Paraná nascido aos 29 dias do mês de julho do ano de 1997, portador do Cartão de Identidade nº 13.613.878-6 SSP/PR e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapirama, 10 de fevereiro de 2021.


Professor Edson Aires da Silva
Reitor


Francisco Oliveira
Diplomado

Oliver
8

m

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.660.247
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
FRANCIELE CORDEIRO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SANTA MARIA DO OESTE
PR
BRASILEIRA

29615118

FRANCISCO CORDEIRO

NOELI APARECIDA MARIANO
CORDEIRO

CPF 104.688.229-50 DATA DE EMISSÃO 29/09/2021

DATA DE NASCIMENTO 29/07/1997 DATA DE VALIDADE 29/09/2026

IDENTIDADE 07496026433

ORGÃO EXPEDIDOR DNT-PR

ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA
SECRETARIA DE SEGURANÇA DO PARANÁ

13.643.878-6

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.643.878-6 DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/10/2012

NOME: FRANCIELE CORDEIRO

FILIAÇÃO: FRANCISCO CORDEIRO
NOELI APARECIDA MARIANO CORDEIRO

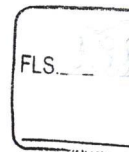
NATURALIDADE: S.MARIA DO OESTE/PR DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA=PITANGA/PR, STA MARIA OESTE
C.NASC=8711, LIVRO=19A, FOLHA=177

CPF: 104.688.229-50

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 10/06/2025 às 13:15:46

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ROSIANE WOUK**, inscrito(a) no CPF sob nº **056.695.469-97**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1881768**, 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.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Rodrigues Santos

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ROSIANE WOUK**, inscrito(a) no CPF sob nº **056.695.469-97**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1881768**, 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;

Válida por **30 dias após a emissão**.
Curitiba/PR, 10 de junho de 2025

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

Nº da Certidão **1006202501154647056205**

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

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

Blum

M

[illegible][illegible]

PROIBIDO PLASTIFICAR

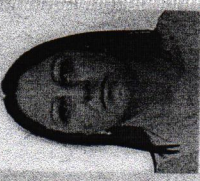
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.881.768
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
ROSANE WOUK

NATURALIDADE/UF/NACIONALIDADE
SANTA MARIA DO OESTE
PR
BRASILEIRA







FILIAÇÃO
LEONARDO WOUK

ROSALINA DOS SANTOS WOUK

CPF
056.695.469-97

DATA DE EMISSÃO
09/02/2023

DATA DE NASCIMENTO
18/09/1982

DATA DE VALIDADE
09/02/2024

IDENTIDADE
90198351

ORGÃO EXPEDIDOR
SESP-PR

Presidente
Rosane Wouk

Secretaria
Rosane Wouk

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/76
E TEM FE. PÚBLICA ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905/1973

X 36170393



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

CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL PROFESSOR MIGUEL CARLOS PAROLO

Estabelecimento de Ensino

RUA FRANCISCO BERARDI SN - DONA MARIA - PITANGA / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 868/2019 DOE 28/03/2019

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 66/2017 DOE 26/01/2017

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do CENTRO ESTADUAL DE EDUCACAO PROFISSIONAL PROFESSOR MIGUEL CARLOS PAROLO confere a ROSIANE WOUK, natural de SANTA MARIA DO OESTE, Unidade da Federação PARANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 18 de setembro de 1982, Carteira de Identidade nº 90198351, Estado expedidor Parana, o presente Certificado, por haver concluído em 9 de julho de 2021 o Curso Qualificação Profissional de Auxiliar de Enfermagem, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: Qualificação Profissional de Auxiliar de Enfermagem

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.
O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

Pitanga, 24 de fevereiro de 2023

FLS.

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

LUCELIA TEREZINHA DZUBATE FERREIRA

RES Nº 3364/2021 DOE 12/08/2021

TITULADO

ROSIANE WOUK

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

ERALDO GRUBER DE LIMA

RES Nº 2529/2016 DOE 01/07/2016

CURSO:
Qualificação Profissional de Auxiliar de Enfermagem

Curso Anterior:
EJA-ENS MEDIO-(PRESENCIAL)

Carga Horária:
1840 horas

Estabelecimento:
CEEBJA CASTURINA C BONFIM-EF M

Estágio Supervisionado:
(concluído em) 8/7/2022

Concluído em:
2019

Carga Horária:
448 horas

Município/Estado:
PITANGA/PR

Perfil Profissional:

O Auxiliar em Enfermagem, detém conhecimentos técnicos científicos, que lhe permitem participar de forma consciente na sociedade e no mundo do trabalho. Atua na observação, reconhecimento, descrição de sinais e sintomas executando ações de tratamento simples, 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 curativos, administração de medicamentos e vacinas, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação dos sinais vitais, dentre outros.

Registro no Estabelecimento



ESTADO DO PARANÁ

Estab: CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C
PAROL
Município: PITANGA

Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do
Sistema Estadual de Ensino.
Certificado registrado sob nº 1213. Livro nº 1.9800279C001
Folha nº 51

PITANGA, 24 de fevereiro de 2023.

ERALDO GRUBER DE LIMA

R.G. 65037521PR, RES-2529/2016

Secretário(a)



ESTADO DO PARANÁ

Publicado no D.O.E. N.º 11365, do dia
23/02/2023

PITANGA, 24 de fevereiro de 2023.

LOCELIA TEREZINHA DZUBATE

R.G. 58227510PR, RES-741/2016

Directora(a)

Aluno(a): ROSIANE WOUK

Curso: QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DE AUXILIAR DE
ENFERMAGEM

RG: 90198351PR

Expedição: 1ª Via

Código Validador SISTEC/MEC: null

OBSERVAÇÕES:

Estudos realizados em período de pandemia COVID – 19, validados conforme Deliberação
nº 09/2020 – CEE/PR, Resolução 5003/2020 – SEED e Resolução nº 3085/2021 – SEED.

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

FLS 001

596364



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE
PITANGA
CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO
PROFISSIONAL
PROFESSOR MIGUEL CARLOS PAROLO
E-MAIL - picceppitanga@seed.pr.gov.br
Fone: (42) 3646-5855

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a aluna Rosiane Wouk, código de
série 8116695, carteira de identidade (RG) nº 9.019.835-1, CPF nº 056.469-97,
sexo feminino, nascida em 18/09/1982, no município de Santa Maria do Oeste-
PR, filha de Leonardo Wouk e Rosalina dos Santos Wouk, concluiu o Curso
Técnico em Enfermagem, com colação de grau em 17 de dezembro de 2022.

O referido Curso é reconhecido pela resolução 1188/2019 DOE
23/04/2019 do Conselho Estadual de Educação.

Conforme parecer nº 672/08 de 08/10/2008 do Conselho Estadual de
Educação do Paraná, item 3.6, o aluno do Curso Técnico em Enfermagem ao
concluir o 4º semestre receberá o Diploma de Técnico em Enfermagem.

Pitanga, 20 de dezembro de 2022.

Eraldo Gruber de Lima (Secretário)
RG: 6.503.752-1

Eraldo Gruber de Lima
Secretário
RES 2529/2016 DOE 09/07/16



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 18/06/2025 às 11:38:52

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ARLETE PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob nº **985.473.569-91**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **637345**, 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.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

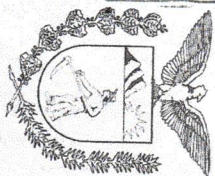
Curitiba/PR, 18 de junho de 2025

Nº da Certidão **1806202511385296388327**

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

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

Coren
mg



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

CENTRO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL DO SENAC
Estabelecimento de Ensino

RUA PADRE CHAGAS, 3899 - CENTRO - GUARAPUAVA/PARANÁ
Endereço

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - SENAC
Entidade Mantenedora

Res. n.º 431/02 - D.O.E. de 26/03/2002
Credenciamento do Estabelecimento - Ato (n.º/ano, DOE data)

Res. n.º 431/02 - D.O.E. de 26/03/2002
Reconhecimento do Curso - Ato (n.º/ano, DOE data)

O Diretor DO CENTRO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL DO SENAC

conferir a ARLETE PEREIRA

natural de Pitanga

nascido (a) em 26 de Dezembro de 1971

6.783.925-0

Carteira de Identidade nº

o presente Diploma, por haver concluído em 14 de Setembro

Diploma

Setembro

de 2004 o Curso

de nacionalidade Brasileira
Unidade da Federação Paraná
Estado expedidor Paraná

em Enfermagem *

Saúde

*Técnico

Título Profissional

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

em Nível Técnico.

Fundamentação Legal Lei n.º 9394/96, Decreto Federal n.º 2.208/97, Res. n.º 04/99 - CNE, Pareceres n.º 16/99 - CNE e n.º 38/01 - CNE e Deliberação n.º 02/00 - CEE.

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País.

DIRETOR(A) (nome e assinatura, ato de designação, n.º, ano)
Marta Garriel Gavanski

Guarapuava

06

de Abril

de 2005

TITULADO

ARLETE PEREIRA

Resolução n.º 56/2003 de 30/06/2003

SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, n.º, ano)
Josiane Aparecida Galvan

Resolução n.º 20/2004 de 16/03/2004

16 JUL 2005
Pitanga PR
Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escritor

CURSO: Técnico em Enfermagem	Curso Anterior Ensino de 2º Grau - Regular	
Carga Horária: 1800 horas.	Estabelecimento: Colégio Est. José de Anchieta	
Estágio Supervisionado 19 / 07 / 04 A 14 / 09 / 04 (início e término)	Concluído em: 1999	
Carga Horária: 600 horas.	Município/Estado: Santa Maria do Oeste / Paraná	

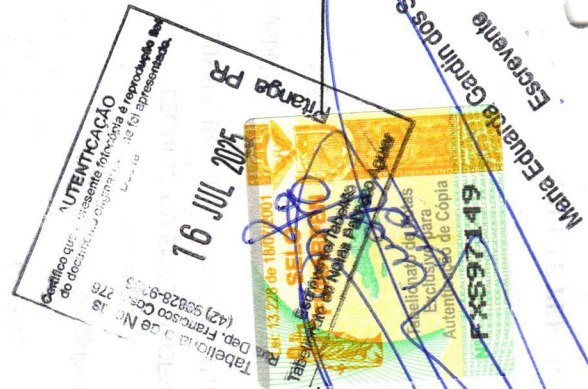
PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DO CURSO

Perfil Profissional de conclusão do curso:

Este curso possibilita que o aluno, ao concluí-lo, esteja apto a:

- Reconhecer como paradigmas que respaldam o planejamento e a ação dos profissionais da área de saúde, o ser humano integral, os condicionantes e determinantes do processo de saúde e doença, os princípios éticos, as normas do exercício profissional, a qualidade no atendimento, a preservação do meio ambiente e compromisso com a população.
- Desempenhar a função de agente educativo nas questões relativas à saúde e segurança no trabalho, prestando informações e esclarecimentos a outras categorias profissionais e à população em geral.
- Atuar como cidadão e profissional de saúde prestando primeiros socorros a vítimas de acidentes ou mal súbito, visando manter a vida e preparar para o transporte adequado, até a chegada do socorro médico.
- Desempenhar ações de enfermagem nos níveis de promoção, proteção, recuperação e de reabilitação da saúde de indivíduos e/ou grupos sociais.
- Analisar o processo de trabalho em enfermagem a partir do planejamento, organização e qualidade da assistência e da informática aplicada, com o propósito de buscar constantes formas de melhorar essa assistência.

OBSERVAÇÕES:



Registro no Estabelecimento

ESTADO DO PARANÁ

Publicado no D.O.E. N.º 6966 do dia 02/05/2005

GUARAPUAVA, 3 de maio de 2005

[Assinatura]

MARTA CARRIEL GAVANSKI
R.G. 31635950PR, RESOLUÇÃO Nº 56/2003

Diretor(a)

RG: 67839250PR

Expedição: 1ª Via

FLS. 106

ESTADO DO PARANÁ

Estabelecimento: SENAC-CTO DESENVOLVIMENTO

Município: GUARAPUAVA

Registro conforme Lei 9394/96 e Deliberação 02/2000 do CEE

Diploma registrado sob nº 158, Livro nº 09500288D001, Folha nº 20

GUARAPUAVA, 3 de maio de 2005.

[Assinatura]

JOSIANE APARECIDA GALVAN
R.G., 74150616PR, RESOLUÇÃO Nº 20/2004

Secretário(a)

Aluno(a): ARLETE PEREIRA

Curso: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

Nome: ARLETE PEREIRA

II - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Registro: 637546

Em: 16/09/2011

Folha: 2031

45

[Assinatura]

Presidente

561364

711-23-00576

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ARLETE PEREIRA

FILIAÇÃO
**JOÃO MARIA PEREIRA
JULIA PEREIRA**

DATA NASCIMENTO **29/12/1971** NATURALIDADE **PITANGA/PR**

ORGÃO EXPEDIDOR **IPR**

Arlete Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **985.473.569-01** REGISTRO GERAL **6.783.925-0** DATA DE EXPEDIÇÃO **20/07/2023**

REGISTRO CIVIL
COMARCA-PITANGA/PR, SANTA MARIA
C.NASC-3228, LIVRO-11A, FOLHA-02

POLEGAR DIREITO

Marcus Vinícius da Costa Bichelelotti
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FXS97158

Arlete Pereira
16 JUL 2023
Pitanga PR

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.637.345
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
ARLETE PEREIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
**PITANGA
PR
BRASILEIRA**

Arlete Pereira
PRESIDENTE

FILIAÇÃO
**JOAO MARIA PEREIRA
JULIA PEREIRA**

CPF **985.473.569-91** DATA DE EMISSÃO **05/08/2022**

DATA DE NASCIMENTO **29/12/1971** DATA DE VALIDADE **05/08/2027**

IDENTIDADE **67839250**

ORGÃO EXPEDIDOR **SSPPR**

Arlete Pereira
ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

X 32324261

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FXS97158

Arlete Pereira
16 JUL 2023
Pitanga PR

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 10/06/2025 às 13:14:07

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **FERNANDA HORST PECZEK**, inscrito(a) no CPF sob nº **069.722.209-80**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1108194**, 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.

Ethelly Feitosa

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

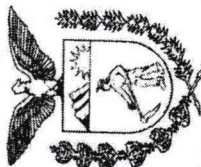
Curitiba/PR, 10 de junho de 2025

Nº da Certidão **100620250114077785582**

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

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

Boa
34



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

CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL - PROJEÇÃO

Estabelecimento de Ensino

RUA SETE DE SETEMBRO, 226 - CENTRO - PITANGA - PR

Endereço Completo

PROJEÇÃO - CENTRO DE ESTUDOS AVANÇADOS LTDA

Entidade Mantenedora

Res. nº 3244/12 DOE 14/06/2012

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

Res. nº 6602/2014 DOE 29/12/2014

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

do Centro de Educação Profissional - Projeção

FERNANDA HORST PECZEK

O Diretor

confere a

natural de Pitanga

nascido (a) em 28 de janeiro de 1992

o presente Diploma

por haver concluído em

31 de

julho

2013

o Curso

Técnico em Enfermagem

Unidade da Federação

de nacionalidade

Brasileira

Paraná

Paraná

Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança

Técnico em Enfermagem

Título Profissional

Fundamentação Legal

Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE e Deliberações nº 09/06 e nº 04/08 - CEE. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

NILDO CZEKSTER

Ato nº 82/2014

Pitanga

27

de

março

2015

Fernanda Horst Peczek

LEIVA VERNEQUE RIBEIRO

Ato nº 02/2014

SECRETÁRIO (A) (nome e designação)

TITULAR

FLS.

103

Registro no Estabelecimento

RG: 108323574PR
Expedição 1ª Via
360751
Código Validador SISTEM/MEC: 8361764466314

ESTADO DO PARANÁ



Publicado no DOE Nº9417 do dia 24/03/2015

PITANGA, 17 de abril de 2015.

~~NIDOCZEKSTER~~
Rg 37161691, 022014

ESTADO DO PARANÁ



Estab: CENTRO EDUC PROFS PROJCAO

Municipio PITANGA

Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema
Estadual de Ensino
Diploma registrado sob nº 17 Livro 19800240X001, Folha

LEIVA ERNEQUE RIBEIRO

Aluna(a): FERNANDA HORST PECZEK
Curso: TECNICO EM ENFERMAGEM

Ensino Médio

CE D. Pedro I

2010

Concluído em:

Pitanga/PR

horas.

092

Carga Horária:

Carga Horária:

1,440,000,000

Estágio Supervisionado: 11/07/2011 a 31/07/2013
(Início e término)

o Supervisor

CURSO: Técnico em Enfermagem

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DE CURSO

O **Auxiliar em Enfermagem**, estará apto para fazer parte da equipe de enfermagem e multifuncional com a supervisão do enfermeiro, pois deverá ter conhecimentos técnicos científicos, para atuar na observação, reconhecimento, descrição de sinais e sintomas executando ações de tratamento simples, baseado nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, desenvolvendo atividades de promoção, prevenção e reabilitação. O **Técnico em Enfermagem**, atua na 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, promove ações de orientação e preparo do paciente para exames. Realiza cuidados de enfermagem, tais como: curativos, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação de sinais vitais, dentre outros. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos.

OBSERVAÇÕES:

AUTENTICACÃO

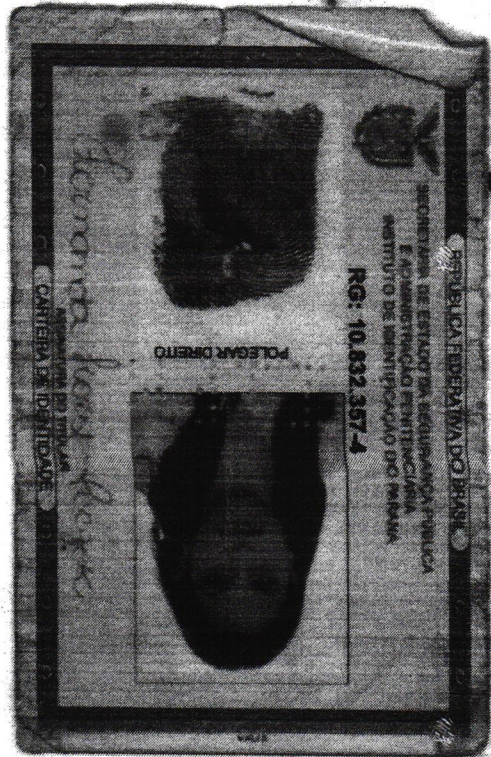
A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

02, 2015

Campbell

Almir O. Santos - Esc. Substitu

FLS. 111



Oliver

FLS. 112

CA DA EM 1000 JTBENSIORO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.832.357-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/06/2014

NOME: FERNANDA HORST PECZEK

FILIAÇÃO: EVALDO PECZEK
EDITH HORST

NATURALIDADE: PITANGA/PR DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1962

DOC. ORIGEM: COMARCA-PITANGA/PR, DA SEDE
C/MSO-274/PR, LIVRO-44A, FOLHA-189

CNPJ: 08.722.208-00

CURTELIA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

13/12/2018 DE 20:05:03

Blum

FLS. 113

 **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
Conselho Federal de Enfermagem
INSCRIÇÃO - COREN - PR
001.102.184 - TE
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NOME
FERNANDA HORST PECZEK
NACIONALIDADE / NACIONALIDADE
PT/BRASIL
BRASILEIRA

PROIBIDO PLASTIFICAR
Eduardo ...
PRESIDENTE / COREN - PR

Oliver

M

FLS. 114

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
F. TEM PE PUBLICAÇÃO Nº 140.760 DE 14/07/2011
DE 12.07.73 E L. 6.206 DE 07.08.73

PLACER
EDITH HORST
EVALDO PECZEK

CPF 068.722.209-80 DATA DE EMISSÃO 25/04/2025
DATA DE NASCIMENTO 28/01/1992 DATA DE VALIDADE 25/04/2035

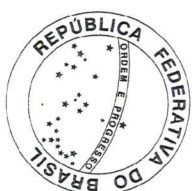
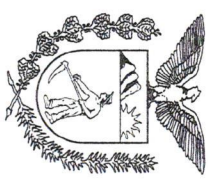
DIGITAL NÃO NECESSÁRIA

Leandro Amor Lacerda

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

X51819709

\$ Boia
M



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

CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL

Estabelecimento de Ensino

AV FRANCISCO BERARDI, 781 VILA PLANALTO - PITANGA/PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 866/2019 DOE 28/03/2019

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 1967/2021 DOE 24/05/2021

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL, confere a MARCIA HAMILCAS PEREIRA, natural PITANGA, Unidade da Federação Paraná, nacionalidade BRASIL, nascido(a) em 7 de setembro de 1992, Carteira de Identidade n.º 12.983.035-2, Estado expedidor Paraná, o presente Diploma, por haver concluído em 13 de dezembro de 2024 o Curso TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS.

Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde

Fundamentação Legal: Lei 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº06/12-CNE, Parecer nº11/12-CNE, Deliberação nº05/13-CEE.
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nas leis do País.

PITANGA, 25 de fevereiro de 2025

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
LUCÉLIA TEREZINHA DZIUBATE FERREIRA
Nº 2751/2024 DOE 25/06/2024

Marcia Hamilcas Pereira
TITULADO
MARCIA HAMILCAS PEREIRA

Obs: Autêntico a presente fotocópia, conforme a original, do que dou fé.

TABELIONATO SCHON
1º Ofício de Notas e Cartório de Protestos
Rua XV de Novembro, 826, Fone: (41) 323-1203
Ivete Mommio Schöon, Tabelião(a)
AUTENTICAÇÃO
Tabela
Palmital - PR 17 de Julho de 2025

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
ERALDO GRUBER DE LIMA
Nº ATO 2529/2016 DOE 01/07/2016
41922

Curso : TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS		Curso Anterior: ENSINO MEDIO		Registro no Estabelecimento	
Carga Horária: 1840		Estabelecimento: COMPLEXO EDUCACIONAL DO		ESTADO DO PARANÁ	
Estágio Supervisionado: concluído em 13/12/2024		Concluído em: 2021		Publicado no D.O.E. nº 11849 do dia 20/02/2025	
Carga Horária: 640		Município/Estado: MONTEIRO - PB		PITANGA, 25 de fevereiro de 2025	
Perfil Profissional: O Técnico em Enfermagem, além conhecimentos científico-tecnológicos que lhe permitem participar de forma consciente na sociedade e no mundo do trabalho. 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. Realiza curativos, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação de sinais vitais. Auxilia a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação no processo saúde-doença. Prepara o paciente para os procedimentos de saúde. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos e gravemente enfermos. Aplica as normas de biossegurança.		ESTADO DO PARANÁ Estab : CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL Município : PITANGA Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino. Diploma registrado sob o n.º : 171, Livro n.º : 198025773D001 PITANGA, 25 de fevereiro de 2025 ERALDO GRUBER DE LIMA Nº ATO 2529/2016 DOE 01/07/2016 Secretário(a)		LUCÉLIA TEREZINHA DZIUBATE FERREIRA Nº 2751/2024 DOE 25/06/2024 Diretor(a)	
OBSERVAÇÕES:		Aluno(a) : MARCIA HAMILCAS PEREIRA Curso : TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS		RG : 12.983.035-2PR Expedição : 1ª Via Código Validador SISTEC/MEC: 14714/109090599CM	
ORGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL					



Palmital - PR, 17 de julho de 2025

[Signature]
ESCREVENTE JURAMENTADO

Leonardo Gallo da Rocha
ESCRIVÃO JURAMENTADO

[Handwritten signature]

Palmital - PR 15 de Abril de 2025

Obs:

Autentico a presente fotocópia, conforme a original, do que dou fé.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL: 12.983.035-2	DATA DE EXPEDIÇÃO: 21/10/2010		
NOME: MARCIA HAMILCAS PEREIRA			
FILIAÇÃO: MARIANO SCHIRAN HAMILCAS MARIA SCIBOR HAMILCAS			
NATURALIDADE: S. MARIA DO OESTE/PR		DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1992	
DOC. ORIGEM: COMARCA=PALMITAL/PR, DA SEDE C.CAS=224, LIVRO=28, FOLHA=24			
CURTIBA/PR		ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
POLEGAR DIREITO		E PROIBIDO PLASTIFICAR	



POLEGAR DIREITO



Marcia Hamilcas Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN PR 002.276.107
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
MARCIA HAMILCAS PEREIRA
NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SANTA MARIA DO OESTE
PR
BRASILEIRA

ETHELLY FERREIRA RODRIGUES SANTOS
PRESIDENTE / COREN-PR

PLACAO
MARIANO SCHIRAN HAMILCAS

MARIA SCIBOR HAMILCAS

CPF 092.543.419-16
DATA DE EMISSAO 15/01/2025

DATA DE NASCIMENTO 07/09/1992
DATA DE VALIDADE 15/01/2026

IDENTIDADE
129830352

ORCAO EXPEDIDOR
SSP-PR

marcio henriques baiao



X 49176500

PROIBIDO PLASTIFICAR



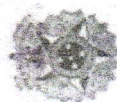
TABELIONATO de
Rua XV de Novembro, 826, Fone: (41) 3657-1203
Ivete Mormino Schon - Tabelião
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente fotocópia, conforme
a original, do que dou fé.
Obs:

Palmital - PR 15 de *Mar* de 2025

[Signature]
Escrevente Juramentado
Escrevente Juramentado

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
092.543.419-16

Nome
MARCIA HAMILCAS PEREIRA

Nascimento
07/09/1992

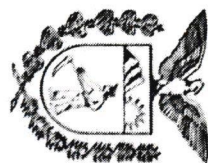
CÓDIGO DE CONTROLE
4FFF.C1DF.9450.3E6A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:04:11 do dia 09/04/2020 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



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

CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL

Estabelecimento de Ensino

AV FRANCISCO BERARDI, 781 VILA PLANALTO - PITANGA/PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 5548/2013 DOE 20/12/2013

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 66/2017 DOE 26/01/2017

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL, confere a CAMILA DE FATIMA VOLSKI, natural de PITANGA, Unidade da Federação PR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 21 de janeiro de 1999, Carteira de Identidade nº 144142802PR, o presente Diploma, por haver concluído em 11/7/2019 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM

Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

PITANGA, 25 de abril de 2025

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

LUCILEIA TEREZINHA/DZUBATE FERREIRA

RES nº 2751/2024 DOE 25/06/2024

TITULADO

CAMILA DE FATIMA VOLSKI

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

ERALDO GRUBER DE LIMA

RES nº 2529/2016 DOE 01/07/2016

507944

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name
CAMILA DE FÁTIMA VOLSKI

Nome Social / Social Name

Registro Geral-CPF / Personal Number
072.818.819-83

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
21/01/1999

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
PITANGA/PR

Validade / Expiry
30/09/2034

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature



7112401100

Plano de Filiação
ELIANE DE FÁTIMA BERTÉ VOLSKI
AMILTON SÉRGIO VOLSKI

Órgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Local / Place of Issue
S MARIA DO OESTE/PR

Emissão / Issue
30/09/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Marque Vinco no Cartão-Membrado

Confere com o documento
apresentado - Está Feito

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO
FUNARPEN

6 JUL. 2025

Guarapuava (PR)

ATIVIA PAULA DA SILVA - ORADE VILLARROEL - AGENTE DELEGADA
CARLOS DE OLIVEIRA FILHO - ESC. JURAMENTADO
CAROLINE BENTZ JANUÁRIO - ESC. JURAMENTADO
MILTON SÁLCIO ROQUEIRA - ESC. JURAMENTADO
BRIE DE OLIVEIRA NEVES - ESC. JURAMENTADO

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FXR03790

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
INSCRIÇÃO - COREN - PR
001.467.474 - TE
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME
CAMILA DE FÁTIMA VOLSKI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PITANGA / PR
BRASILEIRA

Ethelly Rodrigues
ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS
PRESIDENTE / COREN-PR

FILIAÇÃO
ELAINE DE FÁTIMA BERTE
VOLSKI
AMILTON SERGIO VOLSKI

CPF
072.818.819-83

DATA DE EMISSÃO
15/05/2025

DATA DE NASCIMENTO
21/01/1999

DATA DE VALIDADE
15/05/2035

ASSINATURA PROFISSIONAL
Camila de Fátima Volski

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

CA **DIGITAL NÃO NECESSÁRIA**
Serviço Notarial e Registral
de Cano Quebrado

ATENTICAÇÃO
Compare com o documento
apresentado. Dou fé.

16 JUL 2025
X 51801613
Guarapuava
(PR)

SELO
FUNARPR
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FXR03789

AGENTE DELEGADA
ESC. JURAMENTADO
ESC. JURAMENTADO
ESC. JURAMENTADO
ESC. JURAMENTADO
ESC. JURAMENTADO

DISTrito DE CANO QUEBRADO
FONE/FAX: (41) 623-2345



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **035.186.979-43**

Nome: **SILVANE APARECIDA GULANOSKI**

Data de Nascimento: **09/11/1976**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **03/11/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:15:49** do dia **17/07/2025** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **1A25.E93C.8FA7.42C9**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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



Autenticação
 Confirma que a cópia corresponde à reprodução fiel
 do documento original aos fins lá representado.
 Data: 17 JUL 2023
 Tabelionato de Notas
 Deodoro Francisco Costa 276
 (42) 99823-9383
 Maria Edilene Garcia dos Santos
 Escrivão/Tabelião
 Tabelionato de Notas Pacheco Aguiar

SELO
 17 JUL 2023
 PR
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 FXS97163

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR.001.408.783
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
 SILVANE APARECIDA GULANOSKI

NATURALIDADE/UF/NACIONALIDADE
 PITANGA
 PR
 BRASILEIRA

M. Penazzo V 18829360

FILIAÇÃO
 JOSE SIDNEY GULANOSKI
 ILDA IGNACIO GULANOSKI

CPF 035.186.979-43 DATA DE EMISSÃO 20/05/2019

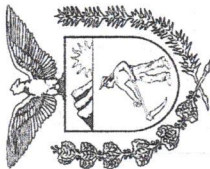
DATA DE NASCIMENTO 09/11/1976 DATA DE VALIDADE 20/05/2024

IDENTIDADE 86328747

ÓRGÃO EXPEDIDOR
 SESP-PR

Silvane Apd.º Gulanski

VALIDAR EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



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

Maria Edgarda Gardin dos Santos
Pitanga PR

17 JUL 2025
Tabela de Notas
Rua Francisco Costa 276
421 99828-9365

CENTRO ESTADUAL DE EDUCACAO PROFISSIONAL PROFESSOR MIGUEL CARLOS PAROLO

Estabelecimento de Ensino

RUA FRANCISCO BERARDI SN 0 - - PITANGA / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 5548/2013 DOE 20/12/2013

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 66/2017 DOE 26/01/2017

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do CENTRO ESTADUAL DE EDUCACAO PROFISSIONAL PROFESSOR MIGUEL CARLOS PAROLO confere a SILVANE APARECIDA GULANOSKI, natural de PITANGA, Unidade da Federação PARANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 9 de novembro de 1976, Carteira de Identidade nº 86328747, Estado expedidor Parana, o presente Diploma, por haver concluído em 20 de dezembro de 2017 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

Pitanga, 5 de março de 2018

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

LUCEIA TEREZINHA DZiUBATE

RES Nº 741/2016 DOE 04/03/2016

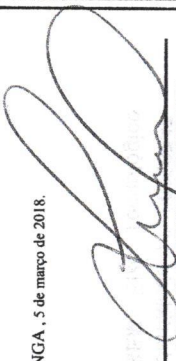
TITULADO

SILVANE APARECIDA GULANOSKI

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

ERALDO GRUBER DE LIMA

RES Nº 2529/2016 DOE 01/07/2016

CURSO: TECNICO EM ENFERMAGEM	Curso Anterior: EDUCAÇÃO GERAL	Registro no Estabelecimento	
Carga Horária: 1833 horas	Estabelecimento: CEEBA CASTURINA C BONFIM-EF M	 ESTADO DO PARANÁ Estab: CENTRO EST EDUC PROFIS PF MIGUEL C PAROL Município: PITANGA Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema Estatual de Ensino. Diploma registrado sob nº 242. Livro nº 19800279D001, Folha nº 49 PITANGA, 5 de março de 2018.  ERALDO GRUBER DE LIMA R.G. 65037521PR, RES-2529/2016 Secretário(a)	 ESTADO DO PARANÁ Publicado no D.O.E. N.º 10133 de dia 21/02/2018 PITANGA, 5 de março de 2018.  LUCÉLIA TEREZINHA DZIUBATE R.G. 58227510PR, RES-741/2016 Diretor(a)
Estágio Supervisionado: (concluído em) 20/12/2017	Concluído em: 1999	Aluno(a): SILVANE APARECIDA GULANOSKI Curso: TECNICO EM ENFERMAGEM	RG: 86328747PR Expedição: 1ª Via Código Validador SISTEC/MEC: 2159166772640CM
Carga Horária: 760 horas	Município/Estado: PITANGA/PR	Perfil Profissional: O Técnico em Enfermagem, deverá ter conhecimentos técnico-científicos, que lhe garantam autonomia intelectual e ética, e condições de atuar nos diferentes níveis de atenção a saúde, pautado nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, em equipe de enfermagem e multiprofissional com a supervisão do enfermeiro, desenvolvendo atividades de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação.   Maria Eduarda OBSERVAÇÕES: ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL	

AUTENTICAÇÃO
 Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.
 Dou fé

16 JUL 2025

Tabelionato de Notas
 Rua Dep. Francisco Costa 276
 (42) 99828-9383

Pitanga PR

Lei 13.228 de 18/07/2001
 Escrevente/Tabelião
 Tabelionato de Notas Pacheco Aguiar

Maria Eduarda Gardin dos Santos
 Escrevente

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 Nº FX597146

CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHOS REGIONAIS DE PSICOLOGIA
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
 PROVISÓRIA VÁLIDA ATÉ: 24/02/2028

NOME
 SARA CRISTINA MARTINS VALTER

REGIÃO/JURISDIÇÃO
 CRP 08

DATA DE INSCRIÇÃO
 24/02/2024

CPF
 105.016.159-97

DATA DE NASCIMENTO
 02/11/2001

DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 137231131 SSP/PR

NACIONALIDADE
 BRASILEIRA(O)

REGIÃO/REGISTRO CRP
 08/40815

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

COPIA COLORIDA

Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé Pública, conforme Lei nº 5.766 de 20/12/1971, Lei nº 6.206 de 07/05/1975 e Decreto 79.822 de 17/06/1977.

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS: Sim TIPAGEM SANGÜÍNEA: A FATOR RH: +

NATURALIDADE IVAIPORÃ - PR

FILIAÇÃO
 JORLIM MARTINS VALTER
 IRENE BOIKO DA ROSA VALTER

OBSERVAÇÃO

LOCAL DE EXPEDIÇÃO / DATA: Curitiba 29/02/2024

SARA CRISTINA MARTINS VALTER GRIZIELE MARTINS FEITOSA

PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **105.016.159-97**

Nome: **SARA CRISTINA MARTINS VALTER**

Data de Nascimento: **02/11/2001**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **26/09/2012**

Dígito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:57:42** do dia **16/07/2025** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **CDEE.B3E7.BF24.D157**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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



Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escritor

700-22-05914

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
SARA CRISTINA MARTINS VALTER



FILIAÇÃO
JORLIM MARTINS VALTER
IRENE BOIKO DA ROSA VALTER

DATA NASCIMENTO 02/11/2001 NATURALIDADE IVAIPORÁ/PR
ORGÃO EXPEDIDOR IPR

Sara Cristina Martins Valter
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

CPF 105.016.159-97
REGISTRO GERAL 13.723.113-1
REGISTRO CIVIL
COMARCA=PITANGA/PR, STA MARIA OESTE
C.NASC=9787, LIVRO=21A, FOLHA=158

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/07/2022

POLEGAR DIREITO



Marcus Vinícius da Costa Michelotto
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO
FINARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº **FX2517147**

AUTENTICAÇÃO

Confirmo que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.
Dout fe

16 JUL 2025

Pitanga PR

[Signature]

Escrevente Tabelião
Tabelionato de Notas Pacheco Aguiar

COPIA COLORIDA



CENTRO UNIVERSITÁRIO GUAIRACÁ

Credenciamento Portaria MEC n°. 463, de 07 de maio de 2020

O Reitor do Centro Universitário Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

Curso de PSICOLOGIA, em 02 de dezembro de 2023, e colação de grau em 18 de janeiro de 2024, confere o título de BACHARELA EM PSICOLOGIA - FORMAÇÃO DE PSICOLOGA, a

SARA CRISTINA MARTINS VALTER,

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 02 de Novembro de 2001, portadora da Carteira de Identidade N°. 13.723.113-1/II/PR, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava / PR, 18 de Março de 2024.

COPIA COLORIDA

Sara Cristina Martins Valter
Graduada

Juarez Matias Soares
Reitor



Centro Universitário Guairacá- UNIGUAIACARA
(Instituição Expedidora e Registradora)

CNPJ: 06.060.722/0001-18

Recredenciada através da Portaria nº 463 de 07 de maio de 2020,
publicado no DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO nº 88, seção 1, pág. 58,
de 11 de maio de 2020.

Curso: PSICOLOGIA - Bacharelado

Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 204, de 25 de
junho de 2020, publicado no D.O.U. nº 128, seção 1, pág. 43,
de 07 de julho de 2020.

CENTRO UNIVERSITÁRIO GUAIRACÁ

CNPJ: 06.060.722/0001-18

Diploma registrado sob nº 506, fls. 11, em 18/03/2024, por delegação de
competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20
de dezembro de 1996, do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do
artigo 5º da Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.
Processo nº 00506/2024

Guarapuava, 18 de março de 2024

Kelly C. N. Soares

Profª. Dra. Kelly Cristina Nogueira Soares
Pró-Reitora Acadêmica e de Planejamento

Por delegação de competência nos termos da Portaria 040/2020 – GR, de 18
de dezembro de 2020.



Assinado Digitalmente
<https://guairaca.jacad.com.br/academico/diploma-digital/>
Código de Validação
3797.3797.7ab3c070cd7b

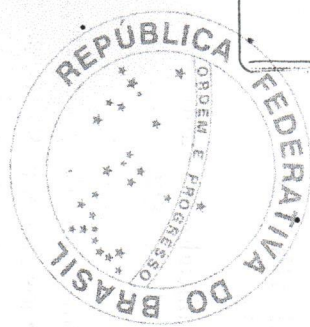


COPIA COLORIDA

2. e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - AGC - 4c. Documento Identificação - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Vehículos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA079906342<787<<<<<<<<<<<<<<<<
 9807121M2706203BRA<<<<<<<<<<<<<4
 VALDIR<<NIEDUZI&K<JUNIOR<<<<<<

Alexandro Cavalini Witcel
Escrivente Substituto



CENTRO UNIVERSITÁRIO GUAIRACÁ

Credenciamento Portaria MEC n.º 463, de 07 de maio de 2020

O Reitor do Centro Universitário Guairacá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 05 de dezembro de 2020, e colação de grau em 26 de janeiro de 2021, confere o título de BACHAREL em FISIOTERAPIA, a

VALDIR NIEDUZIAK JUNIOR,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 12 de julho de 1998, portador da Carteira de Identidade N.º 13.029.957-1/PR, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Guarapuava-PR, 05 de março de 2021.

Valdir Nieduziak Junior
Valdir Nieduziak Junior
Graduado

[Assinatura]
Prof. Ms. Juarez Matias Soares
Reitor

Centro Universitário Guairacá – UNIGUAIACÁ
(Instituição Expedidora e Registradora)

SESG Sociedade de Educação Superior Guairacá

Credenciamento Portaria nº 463 de 07/05/2020,
DOU nº 88, Seção 01, pág. 58, de 11/05/2020.

CNPJ: 06.060.722/0001-18

Curso: Fisioterapia

Portaria de Renovação do Reconhecimento nº 135, de
01/03/2018, DOU nº 42, Seção 01, pág. 97, de 02/03/2018.

CENTRO UNIVERSITÁRIO GUAIRACÁ

CNPJ: 06.060.722/0001-18

Credenciamento Portaria nº 463 de 07/05/2020, Publicado no Diário Oficial da
União nº 88, Seção 01, pág. 58, de 11/05/2020.

Diploma registrado sob nº 268, Livro 02, fls. 36, em 22/03/2021, por delegação
de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de
dezembro de 1996, do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017 e do artigo
5º da Portaria nº 1.095, de 25 de outubro de 2018.
Processo nº 145/2021

Guarapuava, 22 de março de 2021.

Kelly C. N. Soares

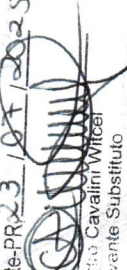
Profª. Dra. Kelly Cristina Nogueira Soares
Pró-Reitora Acadêmica e de Planejamento

Por delegação de competência nos termos da Portaria 040/2020 – GR,
de 18 de dezembro de 2020.

SERVIÇO DISTRIAL
SANTA MARIA DO OESTE-PR
COMARCA DE TANGA-PR
RUA JOÃO DE MEM 97
JOÃO DE MEM 97
JOÃO DE MEM 97

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere
com o original. Dou fé.

Sla. Mº do Oeste-PR 23/03/2025


Alexandre Cavalini Witcer
Escrivente Substituto



CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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

FISIOTERAPEUTA INSCRIÇÃO CREFITO - 349100-F

DR. VALDIR NIEDUZIAK JUNIOR

NOME: VALDIR NIEDUZIAK
FILIAÇÃO: VALDIRENE DA SILVA

GOIABEIRAS-PR
LOCAL DO NASCIMENTO: CIDADE - ESTADO DO PARANÁ
CURITIBA-PR
LOCAL DA EMISSÃO

12/07/1998
DATA DO NASCIMENTO

10/03/2022
DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

IDENTIDADE CIVIL

NÚMERO 13.029.957-1
IDENTIDADE ELEITORAL

24/05/2010
DATA DE EMISSÃO

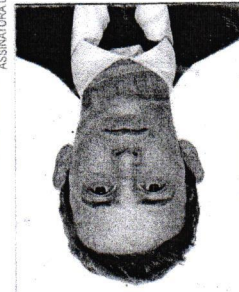
PR038
NÚMEROS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS
(Nas áreas de Fisioterapia e ou Terapia Ocupacional)

116398640571
CIRCUNSCRIÇÃO ZONA

10700057978
CONTROLE

Golden Nieduziak Junior
ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO

FLS. 135

HT



AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere com o original. Dou fé.

3ta. Mª do Oeste-PR, 23/03/2025

Alexandro Cavalini Witcel
Escrevente Substituto

Escritório
Maná Eduarda Gardin dos Santos

17 JUL 2025

Platige PR

Autenticação
Certificação digital. Este documento é reprodução em
formato PDF. Não é válido para fins legais.

SEL
FUNARZEN

Leilão 13.229-06 (4007/2024)
Rua do Comércio, 142 - São Francisco
45020-000 - Vitória, ES

Escritório de Registro de Imóveis
Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

NFXS97160

IDENTIDADE Nº 229127 DATA EXP.: ☒ SIM ☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS/TECIDOS INDETERMINADA

VALIDADE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

07/06/2021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA

CONSELHO REGIONAL 10ª REGIÃO

TÉCNICO EM RADIOLOGIA CNTR Nº 05245T

NOME: MARILETE GILNYK
FILIAÇÃO: PEDRO GILNYK
IRACEMA GILNYK

DATA NASC.: 10/04/1978 NATURAL: PITANGA/PR
NACIONALIDADE: BRASILEIRA CPF: 005.905.319-48
CART. IDENT. Nº: 8.482.318-0 ORG. EXP.: SESP/PR

HABILITAÇÃO: RADIOLOGIA RADIOLÓGICA

HELIOMAR LISY
DIRETOR PRESIDENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Segurança Pública

Nome / Name
MARILETE GILVIX
Nome Social / Social Name

Registro Geral - RG / Personal Number
005.905.319-48
Data de Nascimento / Date of Birth
10/04/1978
Naturalidade / Place of Birth
PITANGA/PR

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

10005912036
7112500453

Elaborado / Elaborated
MARCELA GILVIX
PÉDRO GILVIX
Organizador / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
Local / Place of Issue
S. MARIA DO DESTE/PR 17/06/2025
Estado / Issue

Assinatura do Expediente / Card Issuer's Signature
MARCELA GILVIX

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SELO
FUNABEN
Tabela de Moedas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FSS97161

17 JUL 2025

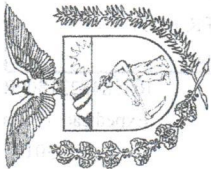
Pitanga PR

Autenticação de Cópia

17 JUL 2025

Assinatura do Expediente / Card Issuer's Signature

Maria Eduarda Gardin dos Santos
Escrevente



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

CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL FUTURA

Rua Senador Pinheiro Machado, 2328 – Guarapuava (PR)

Estabelecimento de Ensino

Endereço Completo

FUTURA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL LTDA.

Entidade Mantenedora

Res. Nº. 3338/10 – D.O.E. 28/09/10

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

Res. Nº. 6597/14 – D.O.E. 29/12/14

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

Do CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL FUTURA

MARILETE GILNYK

confere a Pitanga

natural de

nascido (a) em 10 de Abril 1978

o presente **DIPLOMA**

Diagnóstico)

Ambiente, Saúde e Segurança

Eixo Tecnológico

Técnico em Radiologia (Setor Diagnóstico)

Título Profissional

Fundamentação Legal

Lei nº. 9.394/96, Decreto Federal nº. 5.154/04, Resolução nº. 04/99-CNE, Parecer nº. 16/99-CNE e Deliberação nº 09/06-CEE.

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nas Leis do País.

20152.

Janeiro

19

Guarapuava

de

FLS.

DIRETOR (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
Marcos Aurélio Lemos de Mattos
Portaria nº. 02/04 de 03/09/04

MARILETE GILNYK

TITULADO

SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
Maria Eloize Chimsanske
ATO nº. 02/11 de 02/05/11

CURSO: Técnico em Radiologia (Setor de Diagnóstico)	Curso Anterior:	Ensino Médio
Carga Horária: 1600 horas.	Estabelecimento:	Col. Est. Dr. João Ferreira Neves
Estágio Supervisionado: (Início e término) 27/08/2012 a 14/11/2012	Concluído em:	1999
Carga Horária: 400 horas.	Município/Estado:	Palmital/PR

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DE CURSO

"O Técnico em Radiologia (Setor de Diagnóstico) atuará na realização de exames radiográficos. Processa filmes radiológicos, prepara soluções químicas e organização da sala de processamento. Prepara o paciente e o ambiente para a realização de exames nos serviços de radiologia e tomografia computadorizada, densitometria óssea, ressonância magnética nuclear e ultrassonografia. Auxiliará na realização de procedimentos de medicina nuclear e radioterapia. Acompanhará a utilização de meios de contraste radiológicos, observando os princípios de proteção radiológica, avaliando reações adversas e agindo em situações de emergência, sob supervisão profissional pertinente".

OBSERVAÇÕES:

Maria Eduarda Gardin dos Santos
 Escrevente

Escritor

Pitanga PR

Pitanga PR

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL



ESTADO DO PARANÁ

Estab: CENTRO EDUC PROFIS FUTURA

Município: GUARAPUAVA

Registro conforme Lei 939/96 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino

Diploma registrado sob nº 1333, Livro nº 09500378D003,

Folha nº 18

GUARAPUAVA, 19 de janeiro de 2015.

MARIA ELOIZE CHIMANSKE

RG., 84636878PR, 02/2011

Secretário(a)

Aluno(a): MARILETE GILNYK

Curso: TECNICO EM RADIOLOGIA



ESTADO DO PARANÁ

Publicado no D.O.E. N.º9373 do dia 19/01/2015

GUARAPUAVA, 19 de janeiro de 2015.

MARCOS AURELIO LEMOS DE MATTOS

RG. 31539021PR 02/04

Director(a)

RG: 84823180PR

Expedição: 1ª Via

350175

Código Validador SISTEC/MEC:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Rua Celso Ferreira Jorge, s/n – centro
CEP.: 85.230-000- Fone: (042) 99841-0531



CI – 333/2025

Santa Maria do Oeste, 16 de Julho de 2025.

Ao:

Setor de Licitações

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

Eu Mariely Pereira Moreira, inscrita no CPF sob nº 039.106.309-01, atualmente secretaria municipal de saúde, venho através deste conforme Ata n.º 018/2025, referente ao Credenciamento 06/2025, indico as Empresas: - **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95 e a empresa: **SOUZA RADIOLOGIA LTDA**, inscrita no CNPJ 61.572.885/0001-98, localizada na José Schereiner, nº1905, Centro- Santa Maria do Oeste, representada pelo Sra. GEANE CORDEIRO DE SOUZA, inscrito no CPF nº 098.309.509-48, para Prestação de Serviços em Saúde no Município de Santa Maria do Oeste-Pr

Sem mais para o momento, pede e aguarda deferimento;

Att:

Mariely Pereira Moreira

Mariely Pereira Moreira
Secretaria Municipal de Saúde
Santa Maria do Oeste - Pr

Secretária Municipal de Saúde

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR**

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Setor de Licitação

Preliminarmente, defiro o requerimento da solicitação da Secretaria de Saúde, referente à **“CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.”**

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1 – à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa pela Divisão de Contabilidade;
- 2 - à elaboração de parecer sobre a possibilidade da realização da inexigibilidade, considerando a justificativa apresentada.

Cujo valor global estimado é de: R\$1.096.889,16 (Hum milhão noventa e seis mil oitocentos e oitenta e nove reais e dezesseis centavos).

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 342

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL,



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 343

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

				UNIDADESE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGIME DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.

Santa Maria do Oeste/PR, 16 de Julho de 2025.

Atenciosamente,

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

**PARECER JURÍDICO**

"O parecer facultativo é um ato opinativo que não vincula a Administração Pública ou os seus administrados, podendo esses segui-lo para melhor fundamentar suas decisões ou ignorá-lo, pois, não estão vinculados a conclusão exarada pelo parecerista".

Trata-se de Parecer da análise de processo administrativo, referente à **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, referente ao **Processo Licitatório de nº 085/2025**, e **Inexigibilidade de Licitação nº 032/2025**, que visa a solicitar a **"CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NAÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR."** de acordo com especificação constante nos documentos de fls. 02 e seguintes, solicitado pela Sra. Mariely Pereira Moreira, MD. Secretária Municipal de Saúde, em data de 15 de Julho de 2025, tendo sido deferido pelo Sr. Prefeito Municipal, em 16 de Julho de 2025.

Consta do Credenciamento 006/2025 e às fls., a sugestão e indicação da Sra. Secretária de Saúde, para a contratação das empresas:

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 345

CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

2	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 2	DE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 3	DE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 4	DE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	DE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
6	PROFISSIONAL ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	DE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.



CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A

8



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 347

CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

				SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

				FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADESE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGINE DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.

Justifica-se, de conformidade com o disposto no art. 74, inciso IV, da Lei 14.133/2021.

Concluso para o despacho do Chefe do Executivo Municipal, este foi deferido preliminarmente às fls. em data de 09 de junho de 2025, sendo encaminhado para a Divisão de Contabilidade, a qual



CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

informa a existência de previsão de recursos de ordem orçamentária para fazer face às obrigações decorrentes das despesas, conforme documento acostado aos autos.

O instituto do credenciamento, portanto, pode ser utilizado, de forma complementar, para suprir eventual demanda reprimida de serviço de saúde, há que se considera, entretanto, que o credenciamento deve atender aos diversos princípios da administração pública, especialmente no que tange à legalidade, impessoalidade, igualdade, publicidade e probidade administrativa. Em suma, para a contratação de serviços de saúde, nas situações de ausência de competição, onde o credenciamento é adequado, não precisa a Administração realizar licitação, pois todos os interessados aptos serão aproveitados.

Tal situação, sob um certo ângulo, configura inexigibilidade de licitação, amparada no art. 74 da Lei nº 14.133/2021.

Desta forma, instruímos o Parecer opinativo, ao Senhor Chefe do Executivo Municipal, FAVORAVELMENTE, ao presente processo de Inexigibilidade de Licitação, observadas as disposições constantes no art. 74, Inciso IV, da Lei de Licitações (Lei 14.133/21), que dispõe; ***“Art. 74.- É inexigível a licitação quando inviável a competição, em especial nos casos de: Inciso IV- objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento;”***

Sendo assim, após o presente Parecer, restrito aos aspectos jurídicos, abstendo, obviamente, da apreciação quanto à conveniência e oportunidade da contratação e tendo em conta que a responsabilidade pelas informações prestadas compete integralmente à Secretaria requisitante, esta Assessoria, opina, desde que observadas as considerações ora expendidas, pelo regular prosseguimento do expediente, com a consequente publicação conforme preconiza o art. 26 da Lei de Licitações.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 150

CNPJ: 95.684.544/0001-26

UA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

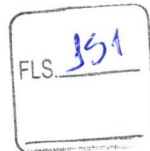
S.M.J. É o Parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 16 de Julho 2025.

ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

GABINETE DO PREFEITO

DESPACHO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE

Ref.: **PROCESSO N.º 085/2025**
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 32/2025

Nos termos do Parecer da Assessoria Jurídica, declaro a **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, para a contratação da Empresa **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, s/n, Centro – Campina do Simão, Paraná, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, para a **“CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.”**

Assim, com base no Art. 74, inciso IV, da Lei n.º 14.133/2021, **RATIFICO A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.**

Publique-se.

Santa Maria do Oeste – Pr, 16 de Julho 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

GABINETE DO PREFEITO**DESPACHO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE****REFERENTE:** Processo Licitatório n.º 085/2025

Inexigibilidade de Licitação n.º 32/2025

OBJETO: "CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR."

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste – Pr, inscrita no CNPJ sob n.º. 95.684.544/0001-26, com sede administrativa na Rua Jose de França Pereira, 10- na cidade de Santa Maria do Oeste – Pr.

CONTRATADO: RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, s/n, Centro – Campina do Simão, Paraná, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF n.º 073.914.449-95.

Cujo valor global estimado é de: R\$1.096.889,16 (Hum milhão noventa e seis mil oitocentos e oitenta e nove reais e dezesseis centavos).

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 1	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 2	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL ENFERMAGEM 3	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL EMFERMAGEM 4	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	DE 6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 353

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL,



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 354

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

				UNIDADESE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGINE DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.

De acordo com o disposto no artigo 74, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/2021,
DECLARO RATIFICADO o Processo Administrativo de Inexigibilidade de Licitação nº 32/2025.

Santa Maria do Oeste/PR, 16 de Julho de 2025.


OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
DESPACHO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 32/2025

Ref.: **PROCESSO N.º 085/2025**
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 32/2025

Nos termos do Parecer da Assessoria Jurídica, declaro a **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, para a contratação da Empresa **RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME**, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, s/n, Centro – Campina do Simão, Paraná, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95, para a “**CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.**”

Assim, com base no Art. 74, inciso IV, da Lei n.º 14.133/2021, **RATIFICO A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.**

Publique-se.

Santa Maria do Oeste – Pr, 16 de Julho 2025.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

CABINETE DO PREFEITO

DESPACHO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE

REFERENTE: Processo Licitatório n.º 085/2025
Inexigibilidade de Licitação nº 32/2025

OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.”

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste – Pr, inscrita no CNPJ sob nº. 95.684.544/0001-26, com sede administrativa na Rua Jose de França Pereira, 10- na cidade de Santa Maria do Oeste – Pr.

CONTRATADO: RA FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME, inscrita no CNPJ 59.855.863/0001-93, localizada Avenida José Iastrenski, s/n, Centro – Campina do Simão, Paraná, representada pelo Sr. Rui Alves Ferreira Junior, inscrito no CPF nº 073.914.449-95.

Cujo valor global estimado é de: R\$1.096.889,16 (Hum milhão noventa e seis mil oitocentos e oitenta e nove reais e dezesseis centavos).

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL DE EMFERMAGEM 4	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.

10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADESE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGIME DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.

De acordo com o disposto no artigo 74, inciso IV, da Lei Federal nº 14.133/2021, DECLARO RATIFICADO o Processo Administrativo de Inexigibilidade de Licitação nº 32/2025.

Santa Maria do Oeste/PR, 16 de Julho de 2025.

OSCAR DELGADO

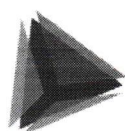
Prefeito Municipal

Publicado por:

Eliane

Código Identificador:69F01723

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 17/07/2025. Edição 3321
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>

**TCEPR**
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

AtoTeca

Pesquisa Sair

Visualizar Ato Administrativo

Base

Base: Ato Administrativo

Versionar

Informações

Emitente: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE

Identificador: 4496808/1

Tipo Documento: Inexigibilidade

Subentidade: DEPARTAMENTO DE SAÚDE DE SANTA MARIA DO OESTE

Número: 32

Ano: 2025

Data da Assinatura: 16/07/2025

Ementa: CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTROPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.

Assunto: Ratificação;

Dados da Publicação

Data	Título	Número	Páginas	Link
17/7/2025	Diário Oficial dos Municípios do Paraná	3321	699 700 701	Ver Publicação

Arquivo(s)

Principal/Anexo	Nome
Principal	RA FERREIRA CREDENCIAMENTO Nº 06-2025.pdf

Baixar



Voltar

Usuário Logado: ELIANE DE FARIA RODRIGUES

Emitente Logada: MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 186/2025

CONTRATANTE: O **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR**, através do órgão Secretaria de Administração, com sede na Rua José de França Pereira, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º 95.684.544/0001-26, neste ato representado(a) pelo(a) Secretária Municipal de Administração, Sr. **LUIZ Z. GOMES**, nomeado pelo Decreto n.º 010/2023, inscrito(a) no CPF sob o n.º 906.405.609-97, portadora da carteira de identidade n.º 6.482.720-0 SSP PR.

CONTRATADO (A): **R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME** CNPJ N.º 59.855.863/0001-93 com sede na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão -PR. Neste ato representado pela Sr. Rui Alves Ferreira Junior portador do RG nº 13.324.661-4 SESP PR e inscrito no CPF nº 073.914.449-95.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR e especificações e quantidades descritas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2025 e na INEXIGIBILIDADE n.º 32/2025, partes integrantes deste instrumento.

Parágrafo único. Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2025, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas correrão por conta da dotação orçamentária e financeira:

DOTAÇÕES						
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte	
2025	3240	13.002.10.301.1001.2080	00000	3.3.90.39.00.00	Do exercício	
2025	3250	13.002.10.301.1001.2080	00303	3.3.90.39.00.00	Do exercício	
2025	3320	13.002.10.302.1001.2077	00494	3.3.90.39.00.00	Do exercício	
2025	3370	13.002.10.302.1001.2083	00000	3.3.90.39.00.00	Do exercício	
2025	3130	13.002.10.301.1001.2075	00494	3.3.90.39.00.00	Do exercício	

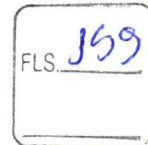
Rui Junior



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Constituem obrigações da CONTRATADA, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2025 e a INEXIGIBILIDADE n.º 32/2025:

- I - Executar os serviços nos dias e horários estabelecidos pela CONTRATANTE;
- II - Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados à CONTRATANTE durante a vigência do presente contrato, inclusive os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
- III - Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
- IV - Responder, nos termos do art. 18 e seguintes da Lei n.º. 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, pelos vícios de qualidade ou quantidade do objeto;
- V - Prestar serviços com observância aos padrões estabelecidos ou recomendados pelos órgãos de classe e instituições de fiscalização profissional em geral, não praticando qualquer tipo de discriminação no atendimento ou nas técnicas empregadas aos pacientes;
- VI - Atender a todos os pacientes no âmbito hospitalar, seguindo as normas expedidas pela Direção Técnica;
- VII - Prestar esclarecimentos, a qualquer tempo, quanto à prestação de serviços, à CONTRATANTE;
- VIII - Desenvolver suas atividades profissionais de acordo com as normas estabelecidas pela CONTRATANTE;
- IX - Preencher adequadamente todos os documentos constantes no prontuário e os demais solicitados pela CONTRATANTE em meio eletrônico e/ou, com letra legível, devidamente assinado e carimbado;
- X - Emitir laudos, pareceres e atestados sobre assuntos de sua competência;
- XI - Obedecer a escala de serviços predeterminada;

an
Rui Junior



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495

- XII - Responsabilizar-se exclusivamente em relação a eventuais erros técnicos ou procedimentos técnicos irregulares praticados pelos profissionais do seu quadro de profissionais;
- XIII - Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Administração Municipal, durante a execução do contrato;
- XIV - Permitir ao Gestor do Contrato, pelo Município, a fiscalização da sua execução;
- XV - Participar de reuniões quando convocado;
- XVI - Responsabilizar-se por todos os encargos e obrigações concernentes às legislações social, trabalhista, tributária, fiscal, comercial, securitária e previdenciária, que resultem ou venham a resultar da execução do contrato a ser firmado entre as partes;
- XVII - Manter responsabilidade ética, legal e profissional dos atendimentos prestados;
- XVIII - Comunicar por escrito à Secretaria Municipal de Saúde, no menor espaço de tempo possível, qualquer problema com o equipamento ou com o pessoal para que a Administração possa tomar as providências necessárias;
- XIX - Atender todas às exigências estabelecidas no contrato e seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela quantidade e qualidade dos serviços executados;
- XX - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo dos serviços executados;
- XXI - Não transferir a terceiros, no total ou parcialmente as obrigações assumidas no contrato;
- XXII - Cumprir as normas internas e diretrizes estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde;
- XXIII - Apresentar, mensalmente juntamente com a Nota Fiscal, relatório detalhado dos serviços realizados.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Constituem obrigações da CONTRATANTE, além das demais previstas no EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2025 e a INEXIGIBILIDADE nº 32/2025:

[Handwritten signature]



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



- I - Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA, efetuando os pagamentos de acordo com a cláusula de pagamento.
- II - Fornecer e colocar à disposição da CONTRATADA todos os elementos e informações que se fizerem necessários à execução da contratação;
- III - Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação;
- IV - Notificar a CONTRATADA, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- V - Fiscalizar a execução da presente contratação por um representante da CONTRATANTE, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso do fornecimento e de tudo dará ciência à Administração, previsão constante na lei nº 14.133/21;
- VI - A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA pelos danos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da contratação em conformidade as previsões constantes na lei nº 14.133/21.

CLÁUSULA QUINTA – DOS LOCAIS E DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A prestação dos serviços em atendimento ao PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE.

Os horários e verificação de disponibilidade dos profissionais ficarão sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Maria do Oeste – Pr a fim de garantir a correta execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO

A gestão do presente contrato será realizada por servidora Senhora MARIELY PEREIRA MOREIRA.

Mariely Pereira



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



A fiscalização do presente contrato será realizada por servidora Designado pela Secretaria Municipal de Saúde, senhora KARINA FATIMA DE OLIVEIRA e PATRICIA DE SENE.

Caberá ao Fiscal e ao Gestor observar durante a vigência do Contrato se as obrigações assumidas pela Contratada estão sendo cumpridas, bem como, se estão sendo mantidas todas as condições de habilitação e de qualificação técnica exigidas.

Essa fiscalização não exime a Contratada das responsabilidades oriundas de falhas e/ou omissões.

A gestão documental do objeto será exercida pela Secretaria Municipal de Licitações e Contratos do Município de Santa Maria do Oeste - Pr.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor a ser pago para a Contratada é o constante do item 3 do Termo de Referência do Edital de Chamamento n.º 006/2025, conforme abaixo discriminado:

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.

Assinatura



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495

FLS. 163

5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A

Reu Nunes



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



				SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADESE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGINE DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.
VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES				R\$1.096.889,16

§ 1º O pagamento pela prestação dos serviços será realizado mensalmente, de acordo com a comprovação dos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal, juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período.

§ 2º O pagamento dos serviços será efetuado mensalmente e diretamente em conta bancária da CONTRATADA, com base nos serviços executados, de forma mensal impreterível até o 5º dia útil do mês subsequente. Juntamente com o relatório de atendimentos realizados no período, que deverá corresponder aos serviços efetivamente prestados.

§ 3º A liberação do pagamento fica vinculada à comprovação da efetiva prestação dos serviços e da regularidade fiscal e trabalhista da CONTRATADA.

§ 4º Caso se constate irregularidade nas faturas apresentadas, o Município, a seu exclusivo critério, poderá devolvê-las para as devidas correções. Na hipótese de devolução as faturas serão consideradas como não apresentadas para fins de atendimento às condições contratuais.

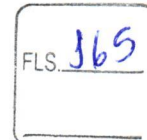
Handwritten signature: Rui Junior



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

O contrato terá vigência de 01 (um) ano, podendo ser prorrogado por meio de termo de aditivo, por um ou mais períodos, desde que satisfeitos os requisitos dos artigos 106 e 107 da Lei Federal nº 14133/2021 contados de 17/07/2025 a 16/07/2026.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

O descumprimento das obrigações assumidas ensejará na aplicação, garantido o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, das sanções previstas na Lei nº 14.133/21.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA SUBCONTRATAÇÃO

É vedado à CONTRATADA a subcontratação do objeto deste Contrato, ou a cessão ou transferência do Contrato, ainda que parcial, para outra empresa, sendo nulo de pleno direito qualquer ato nesse sentido, além de constituir infração passível das cominações legais e contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROIBIÇÃO

Para a execução do objeto desta contratação fica expressamente proibido à contratada utilizar-se de trabalho de crianças ou de trabalho de adolescentes em desacordo com a legislação vigente, em especial quanto à idade mínima, tipo de contratação (aprendizagem ou não) e atividades proibidas aos menores de 18 anos, ficando assegurado à contratante a fiscalização destas condutas, sob pena de rescisão contratual por justa causa.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido em conformidade as previsões constantes na lei nº 14.133/21.



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495



§ 1º A rescisão acarretará, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial por parte do CONTRATANTE, a retenção dos créditos decorrentes deste contrato, limitada ao valor dos prejuízos causados, além das sanções previstas neste ajuste, até a completa indenização dos danos.

§ 2º Fica expressamente acordado que, em caso de rescisão, nenhuma remuneração será cabível, a não ser o ressarcimento de despesas autorizadas pela CONTRATANTE e, comprovadamente realizadas pela CONTRATADA, previstas no presente contrato.

§ 3º Constitui motivo para rescisão contratual o não atendimento da proibição de contratação de mão-de-obra infantil para a execução do objeto deste contrato, bem como a utilização de mão-de-obra de adolescentes para execução de atividades proibidas para a idade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº. 14.133/21 e demais regulamentos e normas administrativas, e subsidiariamente pelas normas e princípios gerais dos contratos.

Parágrafo Único. O presente contrato não gera vínculo empregatício entre as partes, tendo em vista o caráter autônomo da prestação de serviço.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

Para dirimir as dúvidas oriundas deste contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Pitanga, Estado do Paraná com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

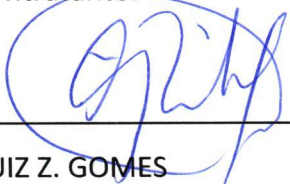
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 99841-0495

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento contratual em 02 (duas) vias iguais e rubricadas para todos os fins de direito, na presença das testemunhas abaixo.

Santa Maria do Oeste – Pr, 17 de Julho de 2025.

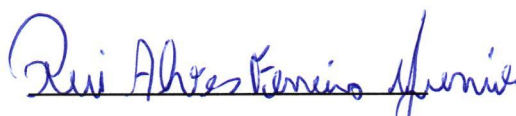
Contratante:



LUIZ Z. GOMES

Secretário Mun. De Administração

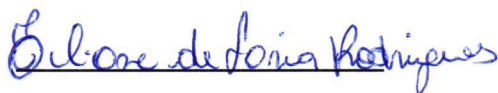
Contratado:



R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME

Contratado

Testemunhas:



Eliane de Faria Rodrigues

RG 110465440

CPF 101.496.509-81



Andreia Kaviak

RG 134986522

CPF 10186257988



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 186/2025

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR, através do órgão Secretaria de Administração, com sede na Rua José de França Pereira, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º 95.684.544/0001-26, neste ato representado(a) pelo(a) Secretária Municipal de Administração, Sr. **LUIZ Z. GOMES**, nomeado pelo Decreto n.º 010/2023, inscrito(a) no CPF sob o n.º 906.405.609-97, portadora da carteira de identidade n.º 6.482.720-0 SSP PR.

CONTRATADO (A): R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME CNPJ N.º 59.855.863/0001-93 com sede na Avenida José lastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão -PR. Neste ato representado pela Sr. Rui Alves Ferreira Junior portador do RG nº 13.324.661-4 SESP PR e inscrito no CPF nº 073.914.449-95.

OBJETO:“CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR”

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA

Rui Junior



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 169

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

	PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ			
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADSE BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA 1	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES				1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGINE DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES. R\$1.096.889,16

O total do item é de R\$1.096.889,16 (Hum milhão noventa e seis mil oitocentos e oitenta e nove reais e dezesseis centavos).

Data de assinatura: 17 de julho de 2025.

Vigência: 16/07/2026

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

LICITAÇÃO
EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 186/2025

CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE PR, através do órgão Secretaria de Administração, com sede na Rua José de França Pereira, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º 95.684.544/0001-26, neste ato representado(a) pelo(a) Secretária Municipal de Administração, Sr. **LUIZ Z. GOMES**, nomeado pelo Decreto n.º 010/2023, inscrito(a) no CPF sob o n.º 906.405.609-97, portadora da carteira de identidade n.º 6.482.720-0 SSP PR.

CONTRATADO (A): R A FERREIRA JUNIOR ENFERMAGEM ME CNPJ N.º 59.855.863/0001-93 com sede na Avenida José Iastrenski, nº543, Centro- Campina do Simão -PR. Neste ato representado pela Sr. Rui Alves Ferreira Junior portador do RG nº 13.324.661-4 SESP PR e inscrito no CPF nº 073.914.449-95.

OBJETO:“CREDENCIAMENTO DE EMPRESA TERCEIRIZADA, ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS, PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇO DE PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR”

Item	Nome	Preço máximo	Valor Total por 12 meses	Descrição Complementar QTD/HORA
1	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 1	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
2	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 2	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
3	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 3	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
4	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM 4	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
5	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS OURO VERDE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
6	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS RIO DO TIGRE	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (RIO DO TIGRE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
7	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO MANOEL	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO MANOEL) NO PERÍODO DE 12 MESES.
8	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR UBS SÃO JOSÉ	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
9	PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM PARA ATUAR NO CAPS	6.392,85	76.714,20	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO AO CAPS NO PERÍODO DE 12 MESES.
10	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
11	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM UAPSF CENTRO 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UAPSF CENTRO) NO PERÍODO DE 12 MESES.
13	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM OURO VERDE	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (OURO VERDE) NO PERÍODO DE 12 MESES.
14	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM SÃO JOSÉ	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TECNICO EM ENFERMAGEM REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE (SÃO JOSÉ) NO PERÍODO DE 12 MESES.
15	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 1	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
16	PROFISSIONAL TECNICO DE ENFERMAGEM 2	3.646,63	43.759,56	1 PROFISSIONAL DE TECNICO EM ENFERMAGEM - SUBMETIDO A REGIME DE ESCALA (SEGUNDA A SEXTA, SABADO, DOMINGO E FERIADOS NO PERÍODO DE 12 MESES.
17	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PSICOLOGIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.

19	PROFISSIONAL DE FISIOTERAPIA	4.700,00	56.400,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REGIME SEMANAL, SEGUNDA A SEXTA FEIRA PARA ATUAR JUNTO A UNIDADE BASICA DE SAUDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA I	2.592,00	31.104,00	1 PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA EM REGIME DE 04 HORAS DIARIAS E ESCALA DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 12 MESES.
VALOR TOTAL 12 (DOZE) MESES			R\$1.096.889,16	

O total do item é de R\$1.096.889,16 (Hum milhão noventa e seis mil oitocentos e oitenta e nove reais e dezesseis centavos).

Data de assinatura: 17 de julho de 2025.

Vigência: 16/07/2026

Publicado por:
Andreia Kaviak
Código Identificador:74AEF1B6

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 18/07/2025. Edição 3322
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>