Estado de Santa Catarina
Fundo Municipal de Saúde de Irati
Departamento de Licitações

N.º DE ORDEM LICITAÇÃO
018/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
018/2021

MODALIDADE	**N.º DA MODALIDADE**
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO (CREDENCIAMENTO)	003/2021

DATA DA EXPEDIÇÃO
03/09/2021

OBJETO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS

RECEBIMENTO DOS ENVELOPES	
15/09/2021	07:30HS

JULGAMENTO HABILITAÇÃO		**JULGAMENTO PROPOSTAS**	
20/09/2021	08:00HS	20/09/2021	08:00HS

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46 Telefone/Fax: 4933490000 / 49
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Solicitação Nr.: 153/2021
Data: 31/08/2021
Nr. por Centro de Custo: 21
Folha: 1/2

Prefeitura Municipal de Irati
P.M.I. 01

[ ] Execução de Serviço
[ ] Execução de Obra
[ ] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo:	5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	**Código da Dotação :**	
Órgão:	5 - SECRETARIA DE SAÚDE		
Unidade:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Nome do Solicitante:	SERGIO PACHECO		
Local de Entrega:	LOCAL ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO -	**Identificação:**	
Destinação:	REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE -		

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	160	UN	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/ PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3030)	440,0000	70.400,00
2	160	UN	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/	540,0000	86.400,00

Solicitante: SERGIO PACHECO:.....

Irati, 31 de Agosto de 2021.

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.598-86

Assinatura do Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46 **Telefone/Fax: 4933490000 / 49**
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Solicitação Nr.: 153/2021

Data: 31/08/2021

Nr. por Centro de Custo: 21

Folha: 2/2

Prefeitura Municipal de Irati

[ ] Execução de Serviço
[ ] Execução de Obra
[ ] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3031)		
				Preço Total:	156.800,00

Solicitante: SERGIO PACHECO:.....

Irati, 31 de Agosto de 2021.

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.598-86

Assinatura do Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 03

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Excelentíssimo(a) GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚ

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

OBJETO DA LICITAÇÃO: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

Processo Adm. nº: 18/2021 **Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação
Forma de Julgamento: CREDENCIAMENTO
Forma Pgto. / Reajuste: MENSAL / SEM REAJUSTE
Prazo Entrega/Exec.: CONFORME AUTORIZAÇÃO
Local de Entrega: LOCAL ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO -
Urgência: CFE AUTORIZAÇÃO SETOR SAÚDE
Vigência: DOZE MESES, PODENDO PRORROGAR
Observações: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO D

Convidados:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

2-FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
10	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.39.05.00.00.00	1,00
	Fonte de Recurso : 102 - Receitas de Impostos e de Transferência de Imposto			
11	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.39.05.00.00.00	1,00
	Fonte de Recurso : 1038 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/Uni			
			Total previsto:	2,00

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	160,000	UN	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3030)	440,0000	70.400,00

Irati, 2 de Setembro de 2021.

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.598-86

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 **- Irati - SC**

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 04

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
2	160,000	UN	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3031)	540,0000	86.400,00
			Total Geral ------>	980,0000	156.800,00

Irati, 2 de Setembro de 2021.

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.598-86

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Folha: 1/1

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 05

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Gestor Do Fundo Municipal De Saúde, SERGIO PACHECO, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

A - Processo Nr.: 18/2021
B - Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
C - Forma de Julgamento: CREDENCIAMENTO
D - Forma Pgto./ Reajuste: MENSAL / SEM REAJUSTE
E - Prazo Entrega/Exec.: CONFORME AUTORIZAÇÃO
F - Local de Entrega: LOCAL ONDE SERÁ PRESTADO O SERVIÇO
G - Urgência: CFE AUTORIZAÇÃO SETOR SAÚDE
H - Vigência: DOZE MESES, PODENDO PRORROGAR
I - Objeto da Licitação: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

J - Observações: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO D

K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

2-FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.39.05.00.00.00	1,00
	Fonte de Recurso : 102 - Receitas de Impostos e de Transferência de Imposto			
11	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.39.05.00.00.00	1,00
	Fonte de Recurso : 1038 - Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS/Uni			
			Total Previsto :	2,00

Irati, 2 de Setembro de 2021.

Sergio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.598-86

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 06

PARECER CONTÁBIL

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

[X] - HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo;
[ ] - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;
[ ] - Despesas Extra Orçamentárias.

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

Nr. Processo Adm. / Ano: 18/2021
Data do Processo Adm.: 02/09/2021
Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
Objeto do Processo Adm.: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Cod.Red.	Un.Orç.	Proj./Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
10	05.01	2.022	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.39.05.00.00.00	667,13	1,00
11	05.01	2.022	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.39.05.00.00.00	22.095,10	1,00
					Total Previsto:	**2,00**
					Total Geral:	**2,00**

Irati, Em 02/09/21

ODIRLEI C. BERGAMASCHI
Contador
CRC/SC-31357/O-2
Assinatura do Responsável

POR SER CREDENCIAMENTO A DESPESA SERÁ REALIZADO CFE DEMANDA NA SECRETARIA MUNICIPAL.

Prefeitura Municipal de Irati FL. 07

19.166.821/0001-20
LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS EDG LTDA. - ME
RUA URUGUAI 707-E SALA 02
CENTRO CEP 89 801 570
CHAPECÓ

Prefeitura Municipal de Irati FL. 06

Prefeitura Municipal de Irati FL. 08

Estado de Santa Catarina
Município de Irati
Secretaria Municipal da Saúde

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

LABORATORIO DE PROTESES DENTARIA EDG LTDA.
RUA URUGUAI, 570 - N - CENTRO - CHAPECO.
CNPJ: 19.166.821/0001-20

1 – DO OBJETO

1.1 – O objeto do presente Edital de Credenciamento é o fornecimento de prôteses dentárias, conforme especificação e descrição no quadro a seguir:

ITEM	UN	QT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	UN	162	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO;AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISSO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM.	450,00
2	UN	162	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISSO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM.	550,00
3	UN	80	REEMBASAMENTO PRÓTESE DENTÁRIA	150,00
4	UN	20	CONSERTO PRÓTESE DENTÁRIA	120,00

CHAPECO 06 DE JANEIRO DE 2021.
PROPOSTA VALIDA POR 30 DIAS.

LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS EDG LTDA. - ME
Sônia Administrador

LPDDPA

DIRCEU ANTONIO PERONDI ME
CPF : 828.244.799-49

Cnpj: 17.375.618/0001-39 Rua Das Acácias, 746 – Centro – Caibi/SC Cep. 89888-000

Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI – SC
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Prefeitura Municipal de Irati Fl. 09

Prefeitura Municipal de Irati Fl. 09

ORÇAMENTO

Dirceu Antonio Perondi, brasileiro, Divorciado, maior, empresário, Portador da Cédula de Identidade nº 2.647.186, inscrito no CPF sob nº 828.244.799-49, titular da firma DIRCEU ANTONIO PERONDI- ME, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Rua Das Acácias, 746, centro, na cidade de Caibi – SC., inscrita no CNPJ sob n.º 17.375.618/0001-39 e inscrição estadual n.º 256.925.720, **vem apresentar orçamento:**

Item	UND	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit
01	Und	Prótese parcial removível (grade metálica e acrilização) PPR. Especificações mínimas dos procedimentos: Procedimento de protético Prótese parcial removível (grade metálica e acrilização) PPR. Prótese com processo de fabricação em mufla, com resina de boa qualidade termo-polimerizável de alta resistência; Dentes (Biotone) de acrílico com no mínimo duas camadas de prensagem (corpo e esmalte), de alta resistência mecânica, química e à abrasão. Ausência total de bolhas e porosidades; Certificado ISO Grade de estrutura metálica em cromo cobalto fundida e polida, rolete de cera para registro de mordida; Montagen e remontagen, escultura de gengiva para finalização e acabamentos. Procedimentos odontológicos: Prótese parcial removível (grade metálica e acrilização) PPR. Moldagem inicial com alginato especial e vazamento do modelo com gesso especial. Mordida em cera e demarcações da linha do sorriso, escolha da cor do dente. Prova dos dentes e mordida. Instalação da prótese e possíveis ajustes.	R$ 540,00
02	Und	Prótese dentária total superior e inferior. Especificações mínimas dos procedimentos: Procedimento de protético Prótese dentária total – PT superior e inferior Prótese com processo de fabricação em mufla, com resina de boa qualidade termo - polimerizável; Dentes (Biotone) de acrílico com no mínimo duas camadas de prensagem, rolete em cera com placa de godiva de 1mm; Ausência total de bolhas e porosidades; Montagens, remontagens, escultura de gengiva para finalização tipo "casca de laranja", acrilização termo - polimerizavel e acabamento final; Certificado ISO Procedimentos odontológicos: Prótese dentária total – PT Moldagem inicial com alginato e vazamento do modelo em gesso pedra. Mordida em cera, marcação da linha do sorriso, altura da dimensão vertical, escolha da cor do dente. Prova dos dentes e mordida, moldagem funcional com pasta zinco enólica e vazamento em gesso pedra. Instalação da prótese e possíveis ajustes de mordida.	R$ 440,00
03	Und	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R$ 115,00
04	Und	CONSERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R$ 115,00

Proposta valida p/ 30 Dias Caibi– SC, 4 de janeiro de 2021

Dirceu A. Perondi

DIRCEU ANTONIO PERONDI

Prefeitura Municipal de Irati Fl. 09
Prefeitura Municipal de Irati Fl. 10
Prefeitura Municipal de Irati Fl. 10

Estado de Santa Catarina
Município de Irati
Secretaria Municipal da Saúde

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

1 – DO OBJETO

1.1 – O objeto do presente Edital de Credenciamento é ofornecimento de próteses dentárias, conforme especificação e descrição no quadro a seguir:

ITEM	UN	QT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	UN	162	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO;AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISSO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM.	R$ 510,00
2	UN	162	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISSO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM. CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM.	R$600,00
3	UN	80	REEMBASAMENTO PRÓTESE DENTÁRIA	R$ 300,00
4	UN	20	CONSERTO PRÓTESE DENTÁRIA	R$ 230,00

IRATI, 05 DE JANEIRO DE 2021

Talita Zimmermann
CRO/SC 18408

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 10

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO N° 003/2021

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, localizado na Rua João Beux Sobrinho, n° 412, inscrito no CNPJ n° 95.990.230/0001-51, representado pelo Gestor Municipal de Saúde, Senhor **SÉRGIO PACHECO**, **TORNA PÚBLICO**, para o conhecimento das pessoas jurídicas interessadas, o presente **EDITAL DE CREDENCIAMENTO** destinado à contratação dos **SERVIÇOS DE PRÓTESES DENTÁRIAS**, sem exclusividade, para atender a demanda dos munícipes, conforme descrito no objeto do presente Edital, em conformidade com a legislação aplicável, em especial, à Lei n° 8.666/1993. Os documentos pertinentes ao credenciamento deverão ser protocolados no Departamento de Licitações, a partir do dia 15/09/2021, das 7h30 às 11h30 e das 13h00 às 17h00, no endereço acima informado, até dia 20/09/2021. A abertura dos envelopes de credenciamento ocorrerá no dia 20/09/2021 às 08h00, na Sede Administrativa do Município de Irati – SC.

1 – DO OBJETO

1.1 – O objeto do presente Edital de Credenciamento é o fornecimento de próteses dentárias, conforme especificação e descrição no quadro a seguir:

ITEM	UN	QT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	UN	160	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	440,00

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 11
*

2	UN	160	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	**540,00**

1.2 – O fornecimento do objeto do presente Edital de Credenciamento pressupõe o que segue:

1.2.1 – Recolher e entregar junto ao Fundo Municipal de Saúde de Irati - SC, e conforme cronograma estabelecido pela Secretaria de Saúde, os modelos e moldes, responsabilizando-se pelo zelo dos mesmos.

1.2.2 – Todas as etapas laboratoriais, incluindo-se os materiais, a mão-de-obra e os custos adicionais correrão por conta da credenciada, a saber:

1.2.2.1 – Confecção de placa base ou moldeira individual – quando indicada pelo cirurgião dentista;

1.2.2.2 – Confecção de placa base com rodetes de cera posicionados, para tomada de relações DVR, DVO, EFL, linha de sorriso alto, linha de sorriso e orientação para montagem dos dentes;

1.2.2.3 – Montagem de dentes de acrílico sobre cera, conforme orientação do cirurgião-dentista;

1.1.1.1 Acrilização final dos aparelhos protéticos com os elementos dentários acrílicos devidamente posicionados;

1.1.1.2 – A Prótese Total – PT, deve ser confeccionada em acrílico termo-polimerizável de alta resistência, sendo que os dentes devem ser compatíveis com o padrão de qualidade indicado no item 1.2.3;

Prefeitura Municipal
Fl. 12

1.1.1.3 – A Prótese Parcial Removível - PPR, deve ser confeccionada em estrutura metálica fundida em cromo e cobalto, acrilizada em acrílico termo-polimerizável na cor rosa e de alta resistência, sendo que os dentes devem ser compatíveis com o padrão de qualidade indicado no item 1.2.3;

1.1.2 – Os dentes acrílicos devem possuir no mínimo duas camadas de acrílico; com dupla prensagem (corpo e esmalte); alta resistência mecânica, química e à abrasão; ausência total de bolhas ou porosidades; fluorescência natural; incluir placa de mordida, montagem, ceroplastia, prensagem e acrilização; possuir referencial no padrão "BIO-LUX, BIO-GLER, NEW-ACE, ou de melhor qualidade".

1.1.3 – A credenciada fica obrigada ao reembasamento das próteses sem custo adicional ao Fundo Municipal de Saúde de Irati, SC, quando diagnosticado pelo Odontólogo responsável, qualquer defeito, devolvendo à Unidade Básica de Saúde – UBS no dia seguinte ao recolhimento.

1.1.4 – A credenciada será responsável, pelos ajustes e reparos nas próteses confeccionadas, **pelo período de 1 (um) ano**, contado da data de entrega na Unidade Básica de Saúde – UBS, sem custo adicional ao Fundo Municipal de Saúde de Irati, SC.

1.1.5 - Os profissionais necessários para a prestação dos serviços deste credenciamento são de inteira responsabilidade da **CREDENCIADA.**

1.1.6 – A credenciada deverá acatar as definições do cirurgião dentista responsável, em relação aos aspectos técnicos, de pigmentação e morfologia, dos elementos dentários acrílicos, arquitetura das estruturas metálicas e coloração da gengiva artificial.

1.1.7 – O prazo para entrega dos trabalhos laboratoriais obedecerá a critérios e datas definidas pelo cirurgião dentista responsável pelas etapas clínicas.

1.1.8 – O modelo inicial em gesso será fornecido pelo Laboratório credenciado.

1.2.10– A quantidade de próteses acima indicadas representa apenas uma estimativa para o período de vigência do presente Edital de Credenciamento, o que significa que a quantidade indicada pode não ser realizada, ou pode ser acrescida, nos termos da legislação vigente.

1.2.11– Pelos valores indicados no quadro acima, a **CREDENCIADA** deverá arcar com todas as despesas inerentes aos procedimentos para a confecção do objeto do credenciamento.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 13

1.2 – As próteses do objeto do presente Edital de Credenciamento, serão realizadas única e exclusivamente, para pacientes encaminhados, com as devidas autorizações emitidas por responsável vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Irati, SC.

1.3 - A minuta do TERMO DE CREDENCIAMENTO é parte integrante do Edital deste Processo Licitatório.

2 - DA PARTICIPAÇÃO

2.1 - Poderão participar deste Processo de Credenciamento as pessoas jurídicas que atenderem as exigências deste Edital e que estejam legalmente estabelecidas na forma da lei, para os fins do objeto licitado.

3 - DA IMPOSSIBILIDADE DE PARTICIPAÇÃO

3.1 Não poderão participar deste Processo de Credenciamento as pessoas jurídicas que se enquadrarem emuma ou mais das seguintes situações:

3.1.1 - que estejam cumprindo pena de suspensão temporária de participação em licitação e/ou impedimento decontratar com a Administração Pública;

3.1.2 - que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com qualquer órgão público;

3.1.3 - que estejam sob falência, concordata, dissolução ou liquidação;

3.1.4 - que se subsumem nas disposições do Artigo 9º, e inciso V do Artigo 27 da lei nº 8.666/93;

3.1.5 - em consórcio.

4 – DO CREDENCIAMENTO E DA REPRESENTAÇÃO

4.1 – Para fins de credenciamento de representante junto à Comissão Permanente de Licitações, a proponente deverá enviar um representante munido de documento que o credencie a participar, conforme o ANEXO I, em papel timbrado da Empresa, constando, no mínimo, nome e CNPJ, datado e assinado por representante legal, que será identificado posteriormente nos documentos de habilitação, com firma reconhecida, respondendo o mesmo pela representada.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 14
*

4.2 - O representante da proponente exibirá ao membro da Comissão Permanente de Licitação qualquer documento de identidade emitido por órgão público juntamente com um original de instrumento procuratório queo autorize a participar deste Processo Licitatório e a responder pela proponente, firmar declarações, desistir ou apresentar recurso, assinar a ata e praticar todos os demais atos pertinentes ao presente certame, em nome da proponente.

4.3 – No caso da proponente ser representado por proprietário, diretor, sócio ou assemelhado da proponente exibirá ao membro da Comissão Permanente de Licitações qualquer documento de identidade emitido por órgão público cuja representatividade será confirmada posteriormente através dos documentos de habilitação, ficando nesta hipótese, dispensado de apresentar o documento ANEXO I.

4.4 – Se o representante não for devidamente qualificado não poderá se manifestar durante a sessão, o que não impede a proponente de continuar a participar da fase de análise dos documentos de habilitação.

5 – DA FORMA E APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1. O Envelope contendo a documentação da habilitação poderá conter na parte externa as seguintes indicações:

MUNICÍPIO DE IRATI/SC
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 01/2021 NOME/RAZÃO SOCIAL
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.2 As interessadas em se credenciar deverão enviar a **FICHA DE INSCRIÇÃO** conforme modelo - **ANEXO II**, juntamente com a documentação para a habilitação a seguir solicitada:

5.2.1– Da Qualificação Jurídica:

I – **SOCIEDADES COMERCIAIS EM GERAL:** contrato social em vigor e última alteração, se houver, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado, apresentado na forma da Lei n. 10.406, de 10-1-2002;

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 15

II – **SOCIEDADES CIVIS:** inscrição do ato constitutivo, acompanhado de prova da diretoria em exercício, devidamente registrado; e

III – **SOCIEDADES ANÔNIMAS:** ata da Assembleia Geral que aprovou o estatuto social em vigor e a ata da Assembleia Geral que elegeu seus administradores, comprovadas por meio de publicação legal, apresentada naforma da Lei n. 10.406, de 10-1-2002;

5.2.2 – Na apresentação do estatuto, contrato social ou inscrição do ato constitutivo em vigor e última alteração, se houver, deverá constar, além da denominação social, a identificação do ramo de atividade da empresa, que deverá ser compatível com o objeto licitado;

5.2.3 – Declaração de que a licitante cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7° da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, de que não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos conforme prescreve o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, conforme o **ANEXO III**.

5.2.4– Declaração de inexistência de fato impeditivo para licitar, em função do que estabelece o Art. 97 da Lei 8.666, conforme o **ANEXO IV.**

5.2.5 – Declaração da licitante conforme o **MODELO ANEXO V**, sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que caso venha a ser credenciada executará o serviço do objeto licitado e nas condições previstas nesse Edital.

5.3 – Da Regularidade Fiscal

5.3.1 – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

5.3.2 - Prova de Regularidade para com a Receita Federal do Brasil e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional e **Seguridade Social (INSS – Instituto Nacional do Seguridade Social),** através de **Certidão Conjunta**, com data de emissão não superior a 180 (cento e oitenta) dias, quando não constar expressamente no corpo da certidão o seu prazo de validade;

5.3.3 – Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual**, relativa a todos os tributos de competência estadual, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar seu prazo de validade, expressamente, no corpo da mesma;

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 16
*

5.3.4 – **Certidão Negativa Municipal**, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias, quando não constar seu prazo de validade, expressamente, no corpo da mesma. A(s) certidão(ões) negativa(s) de débitos municipais devem referir-se a todos os tributos, quer seja, a tributos mobiliários e imobiliários.

5.3.5 – Prova de regularidade para com o **Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS)**, administrado pela CEF – Caixa Econômica Federal, com data de emissão não superior a 31 (trinta e um) dias, quando não constar expressamente no corpo da certidão seu prazo de validade.

5.3.6 – Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho,** mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto- Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 (incluído pela Lei nº 12.440, de 2011).

5.3.7 Certidão Negativa de **Falência** ou **Concordata,** expedida pelo Órgão Competente.

5.3.8 - Cadastro nacional da empresa inidôneas e suspensas CEIS por atos de improbidade administrativa mantido pelo conselho nacional de justiça.

5.3.9 - Alvará sanitário da sede do licitante.

5.4 Da Qualificação Técnica:

5.4.1 - Comprovante de Registro e adimplência junto ao Conselho Regional de Odontologia – CRO, dajurisdição a que pertence.

5.5 Das Informações Adicionais

5.5.1 - O Presidente da Comissão Permanente de Licitações reserva-se o direito de solicitar da licitante, em qualquer tempo, no curso da licitação, quaisquer esclarecimentos sobre documentos já entregues, fixando-lhe prazo para atendimento, ou ainda diligenciar junto às repartições sobre a validade das certidões apresentadas.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 17

5.5.2 - A falta de quaisquer dos documentos exigidos no Edital implicará na inabilitação da licitante, sendo vedada, sob qualquer pretexto, a concessão de prazo para complementação da documentação exigida para a habilitação, salvo nos casos previstos em Lei.

5.5.3 - Todos os documentos apresentados para a habilitação, quando se tratar de filial, exceto, a certidão conjunta e a de regularidade com a seguridade social, que só são emitidas em nome da matriz, deverão estar com o mesmo n° de CNPJ e endereço.

5.5.4 – A presente documentação poderá ser apresentada em original, ou cópia autenticada em cartório ou por servidor publico do Município de Irati.

5.5.5 – Os documentos não poderão apresentar emendas, rasuras ou ressalvas;

5.5.6 – A aceitação dos documentos obtidos via "internet" ficará condicionada conforme o caso à confirmação de sua validade também por esse meio, pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitações.

5.5.7– A ENTREGA DOS DOCUMENTOS PARA A HABILITAÇÃO DO CREDENCIAMENTO PODERÁ SER FEITA A QUALQUER TEMPO, OBSERVADO O PRAZO DE UM ANO.

6 - DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

6.1 – Os documentos de habilitação retirados do envelope serão rubricados pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitações do Município de Irati, pelos representantes credenciados e membros da equipe de apoio, ao seu critério.

6.2 – Constatado o atendimento às exigências fixadas neste edital em relação à habilitação, a(s) licitante(s) será(ão) declarada(s) credenciadas, estando aptas a assinar o Termo de Credenciamento, caso não ocorra a manifestação de recurso.

6.3 – A licitante é responsável pelas informações e documentos apresentados, sendo motivo de desclassificação ou inabilitação a apresentação de quaisquer dados ou documentos falsos. A desclassificação ou inabilitação poderá ocorrer em qualquer fase, se porventura a Comissão Permanente de Licitações vier a tomar conhecimento de fatos que contrariem as disposições contidas neste Edital ou que desabonem a idoneidade da proponente.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 18

6.4 – A Comissão Permanente de Licitações ou a autoridade superior poderá solicitar esclarecimentos e promover diligências, em qualquer momento e sempre que julgar necessário, fixando prazo para atendimento, destinados a elucidar ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente em qualquer dos envelopes.

7 – DAS CONDIÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS

7.1 – DO PREÇO

7.1.1 - O **preço** para **fornecimento de próteses dentárias** é o previsto no item 1 deste Edital, considerando-seo estabelecido em seus subitens, incluindo-se nele todos os tributos e todos os demais custos diretos e indiretos decorrentes de toda a operação para a execução do objeto licitado.

7.2 – DA FORMA DE PAGAMENTO

7.2.1 - O pagamento à empresa credenciada será efetuado por meio de depósito bancário em nome da empresa em até 30 (trinta) dias após a liquidação da despesa.

7.3 – DO REAJUSTAMENTO

7.3.1 - Os preços fixados a partir da homologação deste edital, não serão reajustados.

7.4 – DA ATUALIZAÇÃO

7.4.1 - A atualização monetária em decorrência de mora, entre a data fixada para o pagamento e seu efetivo pagamento, será determinada com base na variação do INPC ou outro índice que venha substituí-lo.

8 DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

8.1 – Até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para o início do recebimento dos documentos de credenciamento, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório deste credenciamento na modalidade de Inexigibilidade de Licitação, cabendo ao presidente da Comissão Permanente de Licitações decidir sobre a petição no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 19

8.2 – Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização dos procedimentos do presente Processo de Credenciamento.

9 DOS RECURSOS

9.1 - Das decisões do Município de Irati que culminarem em indeferimento do pleito de credenciamento de qualquer proponente, será concedido recurso, assegurando-se em qualquer instância o direito a ampla defesa e o contraditório no prazo e forma da lei.

9.2 - Os recursos serão recebidos, analisados e julgados de acordo com a legislação vigente.

10 DAS CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

10.1 – O prazo de vigência do Termo de Credenciamento é válido por 12 (doze) meses, contados de sua habilitação, podendo ser prorrogado por período por períodos sucessivos de 12 meses, a critério de Administração.

10.2- O prazo para assinatura do Termo de Credenciamento não excederá a quinze (15) dias, após conclusos os procedimentos de Credenciamento, sob as penas de o mesmo ser cancelado.

11 DA FORMA DE DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIÇOS

11.1 – Caso tenha mais de um credenciado, o Fundo Municipal de saúde mandará confeccionar as próteses no Laboratório em que o paciente/munícipe fizer a escolha.

11.2 – o Fundo Municipal de Saúde, no ato do encaminhamento, entregará a lista de todos os credenciados ao paciente, e ele de forma livre e espontânea fará a escolha e assinará o documento, autorizando o encaminhamento para o credenciado que ele paciente/munícipe escolheu.

12 DAS PENALIDADES

12.1 O descumprimento dos compromissos assumidos pelo credenciado ensejará a aplicação das seguintes sanções administrativas:

12.1.1 Advertência;

12.1.2 Multa Moratória de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso, calculado sobre o valor Total da Autorização de Fornecimento.

12.1.3 Multa Compensatória de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor Total da Autorização de Fornecimento;

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 20

12.1.4 Rescisão do Contrato Administrativo;

12.1.5 Suspensão temporária do seu direito de licitar e impedimentos de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

12.1.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

12.2 – O valor da multa será descontado dos créditos que a contratada tiver direito a receber do Município. Caso o valor da multa seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada administrativamente ou judicialmente, se necessário.

13 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

13.1 Os recursos atribuídos para a realização deste credenciamento correrão por conta do Orçamento do Município de Irati SC, conforme discriminação abaixo:

ÓRGÃO: 05 – SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATIVIDADE: 2022 – Manutenção das Atividades da Atenção Básica
ELEMENTO DE DESPESA: (10) 3390.39.05.0102 – Serviços Técnico-Profissionais
(11) 3390.39.05.1038 – Serviços Técnico-Profissionais

14 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

14.1 – As interessadas no credenciamento poderão retirar o presente edital junto ao Departamento de Licitações da Secretaria de Administração Finanças e Planejamento do Município de Irati, na Rua João Beux Sobrinho, n° 385, de segunda a sexta-feira no horário das 07h30min às 11h30min, e da 13h00min às 17h00min, ou pelo site irati@irati.sc.gov.br.

14.2 – Demais informações e esclarecimentos sobre o presente edital poderão ser obtidas, através do e-mail irati@irati.sc.gov.br ou pelo telefone (49) 3349-0010.

14.3 Fica assegurado ao Município de Irati – SC, através de ato do Prefeito Municipal, anular ou revogar a qualquer tempo, no todo ou em parte, o Presente Edital de Credenciamento, dando ciência aos participantes, na forma da legislação vigente.

Prefeitura Municipal de Irati
F. 31

14.4 – Será lavrada ata do(s) trabalho(s) desenvolvido(s) em ato público de abertura dos envelopes, a qual será assinada pelo Presidente da Comissão Permanente de Licitações do Município e pelas licitantes participantes.

14.5– A Comissão Permanente de Licitações do Município de Irati, no interesse público, poderão relevar omissões puramente formais, desde que não reste infringido o princípio da vinculação ao instrumento convocatório.

14.6 - É facultado à licitante formular protestos, consignando em atas dos trabalhos, para prevenir responsabilidades, prover a conservação ou ressalva de seus direitos ou para simplesmente manifestar qualquer intenção de modo formal.

14.7-Os proponentes assumem todos os custos de preparação e apresentação de seus documentos, e o Município de Irati não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

14.8– A efetivação do Credenciamento não implicará na real prestação do serviço objeto do presente Processo Licitatório.

14.9- Os serviços deverão ser executados em laboratório próprio e/ou terceirizado, na Sede de Irati/SC.

14.10– Fazem parte complementar e inseparável deste Edital os seguintes ANEXOS:

14.10.1- ANEXO I - MODELO DE CREDENCIAMENTO.
14.10.2- ANEXO II - MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO.
1410.3- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES.
14.10.4- ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR.
14.10.5- ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE EXECUÇÃO DO OBJETO LICITADO E ENTREGA NO PRAZO PREVISTO.
14.10.6– ANEXO VI – MODELO DE RENUNCIA DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO.
14.10.7– ANEXO VII – MINUTA TERMO DE CREDENCIAMENTO.

Irati - SC, 01 de setembro de 2021

SÉRGIO PACHECO
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 22
*

ANEXO I – MODELO DE CREDENCIAMENTO

À
Comissão Permanente de Licitações
Município de Irati – SC
Credenciamento para participar no:

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

O(s) abaixo assinado(s), na qualidade de responsável(is) legal(is) pela Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____ vem pela presente, informar a V.S, que o(a) Sr(a). _____, portador da Carteira(s) de identidade nº(s) _____ (apresentar o original) é pessoa autorizada a representar, em todos os atos, a pessoa jurídica acima citada durante a realização do Processo Licitatório de Inexigibilidade de Licitação em epígrafe, podendo para tanto, assinar propostas de preços, transigir, renunciar a recursos, requerer, assinar, enfim, praticar todos os atos referentes ao certame.

_____,_____de_____de 2021

Assinatura Identificável
(nome do representante da empresa com firma reconhecida)

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 33

ANEXO II - MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO

À
Comissão
Permanente de
Licitações
Município de Irati
- SC
Ficha de Inscrição para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

(NOME DA EMPRESA), inscrita no CNPJ nº_, com sede na Rua_____, nº_____na cidade de _____ - __, representada por seu(a) (cargo na empres _____, inscrito(a)no CPF nº_____, e no RGnº _____, SOLICITA a inscrição para participar no PROCESSO DE CREDENCIAMENTOacima identificado.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Local de Atendimento: _____ **CEP:** _____
Horário de Atendimento: _____
Fone:_____ **Fax:** _____
E-mail:
Dados Bancários da Pessoa Jurídica para Pagamento:
Numero e Nome do Banco:
Número da Agência:
Número da Conta Corrente: _____

_____,_____de_____de 2021

Assinatura do respon sável legal Identifi cação Qualifi cação

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 34

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

À
Comissão Permanente de Licitações
Município de Irati - SC Declaração para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

(NOME DA EMPRESA), inscrita no CNPJ nº_, por mediação de seu representante legal o(a) Sr(a)_____, portador(a) da Carteira de Identidade nº_____e do CPFnº__, DECLARA, para fins do disposto no Inciso XXXIII DO Art. 7º. da Constituição Federal, combinado com o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

_____,_____de_____de 2021

Assinatura do responsável legal
Identificação
Qualificação

Prefeitura Municipal Fl. 25

ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

À
Comissão Permanente de Licitações
Município de Irati - SC Declaração para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

.....nome da empresa....., inscrita no CNPJ nº .....,
.....
endereço completo....., declara sob as penas da lei que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para à sua habilitação no **CREDENCIAMENTO** em referência, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

_____,_____de_____de 2021

Assinatura do responsável legal
Identificação
Qualificação

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 76

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE EXECUÇÃO DO OBJETO LICITADO E ENTREGA NO PRAZO PREVISTO.

À
Comissão Permanente de Licitações
Município de Irati - SC Declaração para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

(NOME DA EMPRESA)_____, CNPJ nº_____/_____ - __, com sede na__, (endereço completo) por intermédio de seu representante legal, para os fins da licitação do processo acima identificado**,** DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que se for **CREDENCIADO GARANTE** a **EXECUÇÃO E A ENTREGA** do objeto do presente **CREDENCIAMENTO** nos termos da legislação vigente e do presente Edital.

_____,_____de_____de 2021

Assinatura Identificável
(nome do representante da empresa)

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 27

ANEXO VI – MODELO DE RENUNCIA DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À
Comissão
Permanente de
Licitações
Município de Irati
- SC
EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 01/2021

TERMO DE RENÚNCIA DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

A empresa_____- CNPJ_____, através de seu representante legal infra assinado, vem por meio deste, renunciar ao direito de Interposição de Recurso, referente à abertura da documentação do Edital de Credenciamento acima identificado

Firmo o presente,

_____,_____de_____de 2021

Assinatura do
respon
sável
legal
Identifi
cação
Qualifi
cação

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 28

ANEXO VII
MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO N°___/2021

TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA O FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, localizado na Rua João Beux Sobrinho, n° 385, inscrito no CNPJ n° 12.403.446/0001-46, representado pelo gestor do Fundo Municipal de Saúde, Senhor , denominado para este instrumento particular simplesmente **CREDENCIANTE** e de outro lado a, ..., pessoa jurídica, de direito privado, com sede na Rua , no Município de ..... - .., inscrito no CNPJ n° ....., representado por seu(a) ....., **Sr(a).** brasileiro(a), residente e domiciliado(a) na cidade de ..... - .., inscrito no CPF n° ....., doravante denominada **CREDENCIADA**, celebram o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, para o **FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS,** conforme as cláusulas e condições adiante estabelecidas, decorrentes dos procedimentos do **EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 003/2021,** do **PROCESSO LICITATÓRIO N°**____/2021, **na forma de** INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N°___/2021, d**o** FUNDO MUNICIPAL DE **SAÚDE DE IRATI – SC**, observadas as normas estabelecidas, na Lei n° 8.666/93, suas alterações e demais normas pertinentes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 – O objeto do presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO** é o **FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTÁRIAS**, conforme especificação e descrição no quadro a seguir:

1.2 – O fornecimento do objeto do presente Termo de Credenciamento pressupõe o que segue:

1.2.1– Os serviços de moldagem e implantação das próteses nos pacientes em estabelecimento adequado situado no Município de Irati.

1.2.2– As demais etapas dos serviços contratados, incluindo-se a mão-de-obra, o fornecimento dos materiais e os demais custos adicionais decorrentes da prestação dos serviços correrão por conta da credenciada, a saber:

1.2.2.1 – Confecção de placa base ou moldeira individual – quando indicada pelo cirurgião dentista;

1.2.2.2 – Confecção de placa base com rodetes de cera posicionados, para tomada de relações DVR, DVO, EFL, linha de sorriso alto, linha de sorriso e orientação para montagem dos dentes;

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 29

1.2.2.3 – Montagem de dentes de acrílico sobre cera, conforme orientação do cirurgião dentista;

1.2.2.4 – Acrilização final dos aparelhos protéticos com os elementos dentários acrílicos devidamente posicionados;

1.2.2.5 – A Prótese Total – PT, deve ser confeccionada em acrílico termo-polimerizável de alta resistência, sendo que os **dentes devem ser compatíveis com o padrão de qualidade indicado no item 1.2.3;**

1.2.2.6 – A Prótese Parcial Removível - PPR, deve ser confeccionada em estrutura metálica fundida em cromo e cobalto, acrilizada em acrílico termo-polimerizável na cor rosa e de alta resistência, sendo que os **dentes devem ser compatíveis com o padrão de qualidade indicado no item 1.2.3;**

1.2.3– Os dentes acrílicos devem possuir **no mínimo** duas camadas de acrílico; com dupla prensagem (corpo e esmalte); alta resistência mecânica, química e à abrasão; ausência total de bolhas ou porosidades; fluorescência natural; incluir placa de mordida, montagem, ceroplastia, prensagem e acrilização; possuir **referencial no padrão "BIO-LUX, BIO-GLER, NEW-ACE, ou de melhor qualidade".**

1.2.4– A **credenciada** fica obrigada ao reembasamento das próteses sem custo adicional ao **Fundo Municipal de Saúde de Irati, SC,** quando diagnosticado pelo Odontólogo responsável, qualquer defeito, devolvendo à Unidade Básica de Saúde – UBS no dia seguinte ao recolhimento.

1.2.5– A **credenciada** será responsável, pelos ajustes e reparos nas próteses confeccionadas, pelo período de 1 (um) ano, contado da data de entrega na Unidade Básica de Saúde – UBS, sem custo adicional ao **Fundo Municipal de Saúde de Irati, SC.**

1.2.6- Os profissionais necessários para a prestação dos serviços **deste credenciamento** são de inteira responsabilidade da **CREDENCIADA.**

1.2.7-A **credenciada** deverá acatar as definições do cirurgião dentista responsável, em relação aos aspectos técnicos, de pigmentação e morfologia, dos elementos dentários acrílicos, arquitetura das estruturas metálicas e coloração da gengiva artificial.

1.2.8– O prazo para entrega dos trabalhos laboratoriais obedecerá a critérios e datas definidas pelo cirurgião dentista responsável pelas etapas clínicas.

1.2.9– O modelo inicial em gesso será fornecido pelo Laboratório credenciado.

1.2.10 – a quantidade de **próteses** acima indicadas representa apenas uma estimativa para o período de vigência do presente Termo de Credenciamento, o que significa que a quantidade indicada pode não ser realizada, ou pode ser acrescida, nos termos da legislação vigente.

1.2.11 – pelos valores indicados no quadro acima, a **CREDENCIADA** deverá arcar com todas as despesas inerentes aos procedimentos para a confecção do objeto do credenciamento.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 30

1.3 – As **próteses** do objeto do presente Termo de Credenciamento, serão realizadas única e exclusivamente, para pacientes encaminhados, com as devidas autorizações emitidas por responsável vinculado à Secretaria de Saúde Pública do Município de Irati, SC.

1.4 - É parte integrante deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, independente de sua transcrição, todas as peças constantes no **EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 003/2021, PROCESSO LICITATÓRIO N°_____**

1.5 **/2021** na forma de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N°_____**

1.6 **/2021,** do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI – SC.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2.1 O prazo de vigência do Termo de Credenciamento é válido por 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos de 12 meses, a critério da administração.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO

3.1 O valor a ser praticado é o indicado para cada item conforme descrito no quadro **DO OBJETO**, ou seja, para cada unidade de Prótese Total – PT – R$ ....,00 ( ); e para cada unidade de Prótese Parcial Removível – PPR – R$ ..... (.....).

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E DO REAJUSTE

4.1 - O pagamento à empresa **CREDENCIADA** será efetuado em moeda corrente nacional (Real), em até 30 (trinta) dias após a liquidação da despesa, mediante apresentação da Nota Fiscal contendo, sem rasuras, a descrição do serviço prestado, o valor unitário e total a ser pago, e acompanhada de relatório relacionando todos os procedimentos realizados, e ser entregue ao responsável designado pela Secretaria de Saúde de Irati, para acompanhar a execução dos serviços.

4.2 - Os preços fixados a partir da assinatura deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO, não serão reajustados.**

4.3 - O atraso no pagamento das Notas Fiscais implicará na suspensão da prestação dos serviços até sanar a inadimplência da obrigação;

4.4 - O Município de Irati poderá sustar o pagamento de qualquer parcela, no todo ou em parte, nos seguintes casos:

4.4.1 - execução dos serviços em desacordo com as normas ou orientação estabelecidas neste Processo Licitatório e na legislação vigente;

4.4.2 - existência de qualquer débito para com o Município de Irati - SC.

4.4.3 - descumprimento de qualquer um dos dispositivos contidos neste Termo de Credenciamento ou no Edital de Credenciamento.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 34

CLÁUSULA QUINTA - DA CONSIGNAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1 As despesas decorrentes deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO** correrão por conta do orçamento doFUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI – SC.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES

6.1 - DA CREDENCIADA:

6.1.1 Executar o serviço credenciado, executando-o com zelo, eficiência e qualidade, observados os parâmetros de boa técnica e as normas legais aplicáveis;

6.1.2 – Tratar e atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário;

6.1.3 - Cumprir todas as normas e exigências estabelecidas pela CREDENCIANTE, e aplicar e cumprir todas as normas estabelecidas pelo Ministério de Saúde e demais órgãos federais e estaduais afins, relacionadas ao objeto **CREDENCIADO**, bem como fornecer todos os EPI's que as atividades requerem para garantir a segurança a seus funcionários atendendo às normas e exigências do MPAS;

6.1.4 – Prestar os serviços credenciados apenas mediante encaminhamento da Secretaria Municipal de Saúde de Irati;

6.1.5 – Dar o atendimento adequado e prestar as informações devidas à Secretaria Municipal de Saúde de Irati, a respeito dos serviços prestados, de maneira correta e nos prazos estabelecidos;

6.1.6 – Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;

6.1.7 – Manter todas as condições de habilitação exigidas para o credenciamento durante o período de vigência deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO**.

6.1.8 – Fornecer todos os equipamentos, e profissionais necessários à execução do serviço credenciado.

6.1.9 - Fornecer as devidas Notas Fiscais.

6.2 DA CREDENCIANTE.

6.2.1 - Efetuar o pagamento conforme ajustado, mediante a apresentação de Nota Fiscal;

6.2.2 – Efetuar a permanente fiscalização para a correta execução do objeto credenciado.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS RESPONSABILIDADES

7.1 – DA CREDENCIADA:

7.1.1 Responder por danos materiais, pessoais, indenizações e demais, em virtude de acidentes, negligências, e maus tratos;

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 37

7.1.2 - O recolhimento de todos os impostos e obrigações diversas, relacionadas ao objeto do credenciamento;

7.1.3 – MANTER NEGATIVADOS TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS NESTE PROCESSO LICITATÓRIO, PARA A COMPROVAÇÃO DA REGULARIDADE FISCAL, SENDO OBRIGATÓRIA A SUA APRESENTAÇÃO JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1.5 - A fiscalização do perfeito cumprimento do objeto deste TERMO DE CREDENCIAMENTO, cabendo-lhe, integralmente, o ônus decorrente, independentemente da exercida pelo Município de Irati;

7.1.6 - Arcar com eventuais prejuízos causados, por dolo ou culpa, a CREDENCIANTE e/ou a terceiros, provocados, por ineficiência ou irregularidades, cometidas, por seus empregados, filiados, ou, prepostos na execução do serviço credenciado;

7.1.7 – Assumir todas as despesas diretas ou indiretas tais como: encargos sociais, fiscais, trabalhistas, previdenciários e de ordem de classe, indenizações civis e quaisquer outras que forem devidas a empregados da CREDENCIADA no desempenho dos procedimentos, ficando ainda a CREDENCIANTE, isenta de qualquer vínculo empregatício com os mesmos.

7.2 DA CREDENCIANTE

7.2.1 - Acompanhar a execução do contrato zelando pelo cumprimento das normas estabelecidas, fazendo garantir o direito e os deveres das partes;

7.2.2 – Efetuar o encaminhamento dos pacientes, comunicando a **CREDENCIADA** com a devida antecedência;

CLÁUSULA OITAVA - DA INEXECUÇÃO E DA RESCISÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

11.1 O descumprimento dos compromissos assumidos pelo credenciado ensejará a aplicação das seguintes sanções administrativas:

11.1.1 Advertência;

11.1.2 Multa Moratória de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso, calculado sobre o valor Total da Autorização de Fornecimento;

11.1.3 Multa Compensatória de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor Total da Autorização de Fornecimento.

11.1.4 Rescisão do Contrato Administrativo com a Credenciada;

11.1.5 Suspensão temporária do seu direito de licitar e impedimentos de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

11.1.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

11.2 O valor da multa será descontado dos créditos que a contratada tiver direito a receber do Município. Caso o valor da multa seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 33

administrativamente ou judicialmente, se necessário.

CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES

9.1 - Se a **CREDENCIADA** não cumprir as obrigações assumidas ou preceitos legais, estará sujeita as seguintes penalidades:
9.1.1 – Advertência;
9.1.2 – Suspensão do direito de licitar junto **ao Município de Irati**;
9.1.3 – Pagamento de multa equivalente a dez (10) salários mínimos vigentes;
9.1.4 – Declaração de inidoneidade;
9.1.5 - Rescisão contratual em caso de três faltas e infrações cometidas.
9.1.6 - As demais penalidades previstas no Art. 80 a 99 da Lei nº 8.666/93;
9.2 – Caso haja aplicação de multa, o valor será descontado de qualquer fatura ou crédito existente no Município de Irati – SC, em favor da **CREDENCIADA**. Caso o valor da multa seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada administrativamente, ou judicialmente, se necessário.

CLÁUSULA DÉCIMA - DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

10.1 Da penalidade aplicada caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da notificação, à autoridade superior àquela que aplicou a sanção, ficando sobrestada a mesma, até o julgamento do pleito.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

11.1 A execução deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO** será acompanhada e fiscalizada por um representante do Município de Irati, nos termos do Art. 67 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO

12.1 Incumbirá ao **CREDENCIANTE** providenciar a publicação deste **TERMO DE CREDENCIAMENTO** por extrato, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES

13.1 Este **TERMO DE CREDENCIAMENTO** poderá ser alterado, nos casos previstos pelo disposto no Art. 65 da Lei n.º 8.666/93, sempre através de Termo Aditivo, numerado em ordem crescente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES

14.1 Este **TERMO DE CREDENCIAMENTO** é intransferível, não podendo a **CREDENCIADA**, de forma alguma, sem anuência do **CREDENCIANTE**, sub-rogar direitos e obrigações a terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

Prefeitura Municipal de
Fl. 34

15.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Coronel Freitas - SC, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento de **TERMO DE CREDENCIAMENTO.**

E, assim por estarem de acordo e ajustados, após ser lido e achado conforme, as partes, a seguir, firmam o presente Termo de Credenciamento, em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito, e será arquivado no Setor de Licitações do Município de Irati, conforme dispõe o Art. 60 da Lei nº 8.666/93.

Irati/SC, _____ de _____ de 2021.

_____

GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE REPRESENTANTE LEGAL

Prefeitura Municipal de
Fl. 35

EM BRANCO

CNPJ 95.990.230/0001-51 **Fone/Fax: (49) 3349-0010**
E-mail: irati@irati.sc.gov.br Rua João Beux Sobrinho, 385
CEP 89856-000 Irati SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 36

EM BRANCO

CNPJ 95.990.230/0001-51 **Fone/Fax: (49) 3349-0010**
E-mail: irati@irati.sc.gov.br Rua João Beux Sobrinho, 385
CEP 89856-000 Irati SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 37

EM BRANCO

CNPJ 95.990.230/0001-51 **Fone/Fax: (49) 3349-0010**
E-mail: irati@irati.sc.gov.br Rua João Beux Sobrinho, 385
CEP 89856-000 Irati SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 38

DECRETO Nº 097/2017

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DE FISCAL DE CONTRATO E SUAS ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

NEURI MEURER, Prefeito Municipal de Irati – Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei; e

CONSIDERANDO, o que dispõe a Lei de Licitações nº 8.666/93 em seu Artigo 67 "A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante da Administração especialmente designado, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição";

CONSIDERANDO, o que dispõe o Artigo 86 da Lei Orgânica Municipal;

CONSIDERANDO, o que dispõe o Artigo 71, Inciso V da Lei Orgânica Municipal;

CONSIDERANDO, a necessidade de garantir o fiel cumprimento das obrigações contratuais assumidas pela Administração,

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica designado o servidor do quadro efetivo CARLINHO BOTEGA, para atuar como fiscal dos contratos administrativos.

I – A depender da especialidade ou complexidade do contrato, a Administração poderá designar um fiscal auxiliar.

Art. 2º - O fiscal do contrato terá as seguintes atribuições:

I – Ler o contrato, conhecer o objeto e serviços descritos no Projeto Básico/Termo de Referência e anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução;

II – Realizar medições quando necessárias e atestar sua realização;

III – Receber as Notas Fiscais, devidamente atestadas, após conferidas, verificar a regularidade fiscal (certidões negativas) e encaminhá-las ao setor competente responsável;

IV – Comunicar questões relativas à prorrogação de contrato antes do término, se necessário

V – Notificar a contratada, sempre por escrito, com comprovante de recebimento, anotando no diário de obras, no caso de serviços de obras e serviços de engenharia;

VI – Comunicar a autoridade competente de todas as ocorrências em desconformidade com o edital ou contrato, sobre irregularidades encontradas;

VII – Recusar o recebimento de bens ou serviços sempre que estiver em desacordo com o objeto, prazos e demais cláusulas do contrato;

VIII – Arquivar os documentos pertinentes à execução da fiscalização, para eventuais consultas;

IX - Juntar no processo de licitação ou do contrato todas as ocorrências e apontamentos que foram praticados durante o período de fiscalização e transmiti-la ao final, e se necessário a qualquer momento, à autoridade competente;

X – Deverá determinar o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados;

XI – Qualquer decisão que ultrapassar as suas competências deverão ser comunicadas a seus superiores para que em tempo hábil adote as medidas necessárias convenientes;

XII – Deverá solicitar auxílio de terceiros para fiscalizar e acompanhar a execução do contrato nos casos em que a especialidade ou complexidade supere os limites de conhecimento ou de atuação do servidor ora designado.

Art. 3º - A presente nomeação é por tempo indeterminado, cessando as responsabilidade do fiscal do contrato a cada contrato no momento do encerramento de cada um deles com a apresentação do respectivo relatório conclusivo.

Art. 4º - Fiscal substituto designado para atuar na ausência do fiscal titular, com as mesmas atribuições: DANIEL FORTTI.

Art. 5º - É obrigação do fiscal do contrato cumprir com as suas atribuições, uma vez que a omissão no dever de fiscalizar ou ação indevida que enseje irregularidade na execução do contrato, é hipótese de responsabilidade ao fiscal, cabendo a aplicação de sanções administrativas, após o devido processo e garantia de contraditório e a ampla defesa.

Art. 6º - O serviço do fiscal do contrato e fiscal auxiliar são considerados de caráter público relevante, sendo vedada qualquer remuneração.

Art. 7º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogada qualquer disposição em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, EM 18 DE ABRIL DE 2017.

NEURI MEURER
Prefeito Municipal

Conferido numerado e datado neste Departamento na forma regulamentar. PUBLIQUE-SE no Paço Municipal, mediante afixação no local de costume

SÉRGIO PACHECO
Secretario de Administração

Certifico que este documento foi afixado no Mural Publico conforme Portaria 069/2017, nesta data: 18/04/2017
Publicação N º 186/2017.

MAURICIO EDUARDO ZANELLA
Responsável p/ publicação

Prefeitura Municipal de Brasil
Fl. 39

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 40

DECRETO Nº 028/2021

DESIGNA COMISSÃO PERMANENTE PARA JULGAMENTO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS, PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO E DÁ OUTRAS PROVIDENCIAS.

NEURI MEURER, Prefeito Municipal de Irati - Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições que lhe confere o Artigo 71, Inciso IV da Lei Orgânica Municipal, Artigo 51 da Lei Federal N.º 8.666/93 de 21 de Junho de 1993 e art. 2°, Inciso IV da Lei Federal 10.520 de 17 de julho de 2002;

DECRETA

Art. 1º - Fica designada a Comissão Permanente de Licitações do Município de Irati no período de 03 de Fevereiro/2021 até 31 de Dezembro de 2021, nos termos Artigo 51 da Lei Federal N.º 8.666/93 de 21 de Junho de 1993, sendo-lhe atribuídas às funções previstas na mesma lei e alterações posteriores.

Art. 2º - A Comissão de que trata o Artigo 1º será composta pelos seguintes servidores:

Presidente: **EMERSON PEDRO BAZI** – RG 3.451.686 e CPF 950.485.299-87.
Secretário: **MAURÍCIO EDUARDO ZANELLA** - RG N.º 1.121.861 e CPF-526.034.319-00.
Auxiliar Direto: **CARLINHO BOTTEGA** – RG 12R-2.993.463, CPF Nº 743.890.259-53.

Art. 3º - Fica designado o Servidor Municipal **EMERSON PEDRO BAZI** – RG 3.451.686 e CPF 950.485.299-87, para exercer a função de **PREGOEIRO** nos processos licitatórios na modalidade Pregão, em conformidade com o disposto no artigo 2º, inciso IV da Lei Federal 10.520 de 17 de julho de 2002.

Parágrafo único – Na falta ou impedimento do **PREGOEIRO** designado no caput deste artigo, as atribuições de **PREGOEIRO** poderão ser desempenhadas por qualquer servidor que possua curso de capacitação específica.

Art. 4º Ficam designados para atuar como membros da equipe de apoio, quando convocados pelo PREGOEIRO, os servidores abaixo relacionados:

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 4

I – **CARLINHO BOTTEGA** – RG 12R-2.993.463, CPF Nº 743.890.259-53.
II – **DANIEL FORTTI** - RG Nº 4.971.467 e CPF N.º 061.373.929-96.

Art. 5º As atribuições do pregoeiro e da equipe de apoio inclui, entre outras, o recebimento das propostas e lances, a análise de sua aceitabilidade e sua classificação, bem como a habilitação e adjudicação do objeto do certame ao licitante vencedor.

Art. 6º - Os membros designados exercerão suas funções sem prejuízo das atribuições normais de cada um dos servidores.

Art. 7º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário em especial o Decreto Municipal 003/2021.

GABINETE DO PREFEITO SC, EM 03 DE FEVEREIRO DE 2021.

NEURI MEURER
Prefeito Municipal

Conferido numerado e datado neste Departamento na forma regulamentar. PUBLIQUE-SE no Paço Municipal, mediante afixação no local de costume.

EMERSON PEDRO BAZI
Secretario Administração

Certifico que este documento foi afixado no Mural Publico conforme Portaria 069/2017, nesta data: 03/02/2021 - Publicação Nº 057/2021.

MAURÍCIO EDUARDO ZANELLA
Responsável p/ publicação

Prefeitura Municipal
FL. 49

Análise e Confirmação / Remessa Online / Extrato

Filtrar Resultado

Unidade Gestora:
1 Selecionado(s)

Data Inicial:
03/09/2021

Data Final:
04/09/2021

Módulo:
Selecione

Assunto:
Selecione

Código de Registro:
Digite o código de registro e pressione Enter

Identificação:

Agrupar por Ente:

Listar assuntos sem dados:

Filtro Avançado

Pesquisar Limpar

Extrato | Informações | Dados da Remessa

Informações de Edital Licitação - Pré-publicação

Unidade Gestora	Código de Registro	Identificação (Número do edital)	Período de Envio	Informaç...	Restrições	Ações
FMSI	6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D0...	IL3/2021	03/09/2021 03:23:43 - 03:23:44	1	0	

Primeira Anterior 1 Próxima Última

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 43

Estado de Santa Catarina
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI

AVISO DE LICITAÇÃO

CHAVE TCE/SC: 6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D088AA1082F
Processo Administrativo Nº 018/2021
Processo Licitatório Nº 018/2021
Edital: Credenciamento Nº 003/2021
Tipo: MENOR PREÇO POR ÍTEM
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Entrega dos Envelopes: a partir das 07:30 horas do dia 15/09/2021
Abertura dos Envelopes: a partir das 08:00 horas do dia 20/09/2021
O Edital e esclarecimentos poderão ser obtidos no seguinte endereço e horário: Rua João Beux Sobrinho, nº 385, centro, Irati – SC, nos dias úteis, de segunda a sexta-feira, das 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, pelo telefone (49) 3349-0010, 3349-0143, pelo site: www.irati.sc.gov.br, ou através de do e-mail: irati@irati.sc.gov.br

Irati – SC, 01 de setembro de 2021.

SÉRGIO PACHECO
Gestor Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de
FL. 44
*

DOM/SC **Prefeitura municipal de Iratí**

Data de Cadastro: 03/09/2021 **Extrato do Ato Nº:** 3267445 **Status:** Novo
Data de Publicação: 06/09/2021 **Edição Nº:**
Cód. de Registro de Informação (e-Sfinge): 6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D088AA1082F

Estado de Santa Catarina

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI

AVISODELICITAÇÃO

CHAVE TCE/SC: 6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D088AA1082F

Processo Administrativo Nº 018/2021

Processo Licitatório Nº 018/2021

Edital: Credenciamento Nº 003/2021

Tipo: MENOR PREÇO POR ÍTEM

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Entrega dos Envelopes: a partir das 07:30 horas do dia 15/09/2021

Abertura dos Envelopes: a partir das 08:00 horas do dia 20/09/2021

O Edital e esclarecimentos poderão ser obtidos no seguinte endereço e horário: Rua João Beux Sobrinho, nº 385, centro, Irati – SC, nos dias úteis, de segunda a sexta-feira, das 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, pelo telefone (49) 3349-0010, 3349-0143, pelo site: **www.irati.sc.gov.br**, ou através de do e-mail: **irati@irati.sc.gov.br**

Irati – SC, 01 de setembro de 2021.

SÉRGIO PACHECO

Gestor Municipal de Saúde

* Este documento é apenas um extrato do Ato nº 3267445, não substituindo o original e sua Edição publicada e assinada digitalmente.

Confira o original em:
https://dom.sc.gov.br/site/?q=id:3267445

Iratí

PREFEITURA

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 45

CREDENCIAMENTO Nº 003/2021-FMS - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Publicação Nº 3267445

Cód. de Registro de Informação (e-Sfinge) 6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D088AA1082F

Estado de Santa Catarina
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI A V I S O D E L I C I T A Ç Ã O
CHAVE TCE/SC: 6C937BA5CB494BD6159D3029F5855D088AA1082F
Processo Administrativo Nº 018/2021
Processo Licitatório Nº 018/2021
Edital: Credenciamento Nº 003/2021
Tipo: MENOR PREÇO POR ÍTEM
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Entrega dos Envelopes: a partir das 07:30 horas do dia 15/09/2021
Abertura dos Envelopes: a partir das 08:00 horas do dia 20/09/2021
Edital e esclarecimentos poderão ser obtidos no seguinte endereço e horário: Rua João Beux Sobrinho, nº 385, centro, Irati – SC, nos dias úteis, de segunda a sexta-feira, das 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, pelo telefone (49) 3349-0010, 3349-0143, pelo site: www.irati.sc.gov.br, ou através de do e-mail: irati@irati.sc.gov.br

Irati – SC, 01 de setembro de 2021.
SÉRGIO PACHECO
Gestor Municipal de Saúde

ESTADO DE SANTA CATARINA-MUNICÍPIO DE IRATI
Certifico que este documento foi afixado no Mural Público conforme Decreto 007/2009, nesta data:
PROTOCOLO Nº. 302/2021
06/09/2021
ASSINATURA
Retirado em:____/____/____
ASSINATURA

Prefeitura Municipal de Irati
Fls. 46

MUNICÍPIO DE IRATI/SC
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 01/2021
ODONTO ZARDO LTDA
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI - SC
RECEBIDO EM: 17/09/21
AS: 15:02 HS
Assinatura do recebedor

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 47

ANEXO I – CREDENCIAMENTO

À
Comissão Permanente deLicitações Município de Irati – SC
Credenciamento para participar no:

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

O(s) abaixo assinado(s), na qualidade de responsável(is) legal(is) pela Empresa ODONTO ZARDO LTDA, inscrita no CNPJ nº 27.778.160/0001-12 vem pela presente, informar a V.S, que a Sra. Patricia Zardo, inscrita no CPF n° 088.310.809-70 e CI N° 5.438.559 SSP/SC, (apresentar o original) é pessoa autorizada a representar, em todos os atos, a pessoa jurídica acima citada durante a realização do Processo Licitatório de Inexigibilidade de Licitação em epígrafe, podendo para tanto, assinar propostas de preços, transigir, renunciar a recursos, requerer, assinar, enfim, praticar todos os atos referentes ao certame.

Quilombo/SC, 14 de Setembro de 2021

Patricia Zardo

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I nº 5438559 SSP/SC
CPF nº 088.310.809-70
ODONTO ZARDO LTDA

27.778.160/0001-12
ODONTO ZARDO LTDA
Rua Aderbal Ramos da Silva, 567
Sala Centro CEP 89850-000
QUILOMBO - SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 48

CONTRATO SOCIAL
ODONTO ZARDO LTDA

Pelo presente instrumento particular, PATRICIA ZARDO nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/08/1993, SOLTEIRA, ODONTOLOGA, CPF nº 088.310.809-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5.438.559, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado na RUA ADERBAL RAMOS SILVA, 792, CASA, CENTRO, QUILOMBO, SC, CEP 89.840-000, BRASIL

NELSO ZARDO nacionalidade BRASILEIRO, nascido em 30/05/1964, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DO COMERCIO, CPF nº 594.446.149-72, CARTEIRA DE
IDENTIDADE nº 2.039.148, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado na RUA ADERBAL RAMOS SILVA, 792, CASA, CENTRO, QUILOMBO, SC, CEP 89.850-000, BRASIL, ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada, nos termos do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: A sociedade usará o nome empresarial:

ODONTO ZARDO LTDA

Parágrafo Único – A sociedade utiliza opcionalmente o nome fantasia "**STUDIO ODONTO**" para identificar seu estabelecimento comercial.

Cláusula Segunda: A sociedade terá sua sede social localizada na:
RUA ADERBAL RAMOS SILVA, 567, SALA, CENTRO, QUILOMBO, SC, CEP 89.850-000.

Cláusula Terceira: Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

Cláusula Quarta: A sociedade terá como objeto social:

ATIVIDADES ODONTOLOGICA.

Cláusula Quinta: A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

Cláusula Sexta: O capital social é de R$ 30.000,00 (Trinta Mil Reais), dividido em 30.000 (trinta mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	PATRICIA ZARDO	29.700	R$	29.700,00
2	NELSO ZARDO	300	R$	300,00
TOTAL		**30.000**	**R$**	**30.000,00**

Parágrafo Único: O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

Patricia Zardo

Prefeitura Municipal de Iraí
FL. 49

CONTRATO SOCIAL
ODONTO ZARDO LTDA

Cláusula Sétima: Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas, integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

Cláusula Oitava: A Administração da sociedade será exercida **ISOLADAMENTE** a Sócia PATRICIA ZARDO e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Único: No exercício da administração, a administradora poderá retirar valor mensal a título de pro labore.

Cláusula Nona: O exercício social terminará em 31 de dezembro, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

Cláusula Décima: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

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

Cláusula Décima Segunda: Os sócios se responsabilizam de contratar e manter na sociedade um profissional técnico para a execução de serviços em que é exigido o profissional.

Cláusula Décima Terceira: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

Patricia Zardo

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 50

CONTRATO SOCIAL
ODONTO ZARDO LTDA

Cláusula Décima Quarta: Fica eleito o foro da comarca de QUILOMBO/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente em 3 vias, devidamente rubricado pelos sócios que se obrigam fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

QUILOMBO/SC, 18 de maio de 2017.

Patricia Zardo
PATRICIA ZARDO
CPF: 088.310.809-70

Nelso Zardo
NELSO ZARDO
CPF: 594.446.149-72

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 19/05/2017 SOB Nº: 42205598921
Protocolo: 17/801649-7, DE 19/05/2017

ODONTO ZARDO LTDA

HENRY GOY PETRY NETO
SECRETÁRIO GERAL

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 51

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

À
Comissão Permanente de Licitações Município de Irati - SC
Declaração para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

ODONTO ZARDO LTDA, inscrita no CNPJ nº 27.778.160/0001-12, por mediação de seu representante legal por sua Sócia Administradora, Sra. Patricia Zardo, portadora da Carteira de Identidade nº 5.438.559 SSP/SC e do CPF nº 088.310.809-70, DECLARA, para fins do disposto no Inciso XXXIII DO Art. 7º. Da Constituição Federal, combinado com o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Quilombo/SC, 14 de Setembro de 2021

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I nº 5438559 SSP/SC
CPF nº 088.310.809-70
ODONTO ZARDO LTDA

27.778.160/0001-12
ODONTO ZARDO LTDA
Rua Aderbal Ramos da Silva, 567
Sala Centro CEP 89850-000
QUILOMBO - SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 52

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

À
Comissão Permanente de Licitações Município de Irati - SC
Declaração para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

ODONTO ZARDO LTDA, inscrita no CNPJ nº 27.778.160/0001-12, com sede na Rua Aderbal Ramos Silva, Sala, n 567, centro, na cidade de Quilombo/SC, declara sob as penas da lei que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para à sua habilitação no **CREDENCIAMENTO** em referência, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Quilombo/SC, 14 de Setembro de 2021

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I nº 5438559 SSP/SC
CPF nº 088.310.809-70
ODONTO ZARDO LTDA

27.778.160/0001-12
ODONTO ZARDO LTDA
Rua Aderbal Ramos da Silva, 567
Sala Centro CEP 89850-000
QUILOMBO - SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 53

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
27.778.160/0001-12 **MATRIZ**		**19/05/2017**

NOME EMPRESARIAL
ODONTO ZARDO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
STUDIO ODONTO	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-04 - Atividade odontológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ADERBAL RAMOS SILVA	**567**	**SALA**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
89.850-000	**CENTRO**	**QUILOMBO**	**SC**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(49) 3346-3060

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**19/05/2017**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **14/09/2021** às **10:47:09** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Prefeitura Municipal de Iraí
FL. 54

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: ODONTO ZARDO LTDA
CNPJ: 27.778.160/0001-12

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 10:24:55 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2022.
Código de controle da certidão: **8994.957D.C950.F732**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Prefeitura Municipal de [illegible] Fl. 55 *

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ODONTO ZARDO LTDA**
CNPJ/CPF: **27.778.160/0001-12**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**210140127928151**
Data de emissão:	**13/09/2021 13:59:05**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	**12/11/2021**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 13/09/2021 13:59:05

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE QUILOMBO
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Tal
FL. 56

Data: 13/09/2021 13h57min

Número	Validade
2305	12/03/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ODONTO ZARDO LTDA - ME CNPJ: 27.778.160/0001-12

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | Finalidade

Mensagem

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

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

Código de Controle

DEA1OKLBMMUV1811

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

Quilombo (SC), 13 de Setembro de 2021

Rua DUQUE DE CAXIAS, 165 - CENTRO
Quilombo (SC) - CEP: 89.850-000 - Fone: (49) 3346-3242

Prefeitura Municipal
Fl. 57

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.778.160/0001-12
Razão Social: ODONTO ZARDO LTDA ME
Endereço: RUA ADERBAL RAMOS DA SILVA 567 SALA / CENTRO / QUILOMBO / SC / 89850-000

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 Servico - 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: 31/08/2021 a 29/09/2021

Certificação Número: 2021083103260110558756

Informação obtida em 13/09/2021 14:00:52

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

Prefeitura Municipal de
58

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODONTO ZARDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.778.160/0001-12
Certidão nº: 28144960/2021
Expedição: 13/09/2021, às 14:01:33
Validade: 11/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ODONTO ZARDO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.778.160/0001-12**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

13/09/2021 0011472653

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Comarca de Quilombo

Prefeitura Municipal de Irati FL. 59

CERTIDÃO

FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 8773458

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Quilombo, com distribuição anterior à data de 12/09/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ODONTO ZARDO LTDA, portador do CNPJ: 27.778.160/0001-12. **********

OBSERVAÇÕES:

a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;

b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico http://www.tjsc.jus.br/portal, opção Certidões/Conferência de Certidão;

d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;

e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço https://certeproc1g.tjsc.jus.br

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Quilombo, segunda-feira, 13 de setembro de 2021.

PEDIDO Nº: 0011472653

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Iraí
Fl. 60

CERTIDÃO FALêNCIA, CONCORDATA E RECUPERAçãO JUDICIAL Nº: 1054111

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: ODONTO ZARDO LTDA
Raiz do CNPJ: 27.778.160
Certidão emitida às 16:58 de 13/09/2021.

OBSERVAÇÕES

1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
2) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
3) Foram considerados os normativos do CNJ;
4) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
5) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do

FILTROS APLICADOS:

Nome: ODONTO ZARDO LTDA

CPF / CNPJ: 27.778.160/0001-12

LIMPAR

Data da consulta: 14/09/2021 11:04:46

Data da última atualização: 13/09/2021 18:00:04

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

Prefeitura Municipal de Irati

FILTROS APLICADOS:

Nome: PATRICIA ZARDO

CPF / CNPJ: 088.310.809-70

LIMPAR

Data da consulta: 14/09/2021 11:04:46

Data da última atualização: 13/09/2021 18:00:04

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

Prefeitura Municipal de Iraí
Fl. 69

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Prefeitura Municipal de Itaí
Fl. 63

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 14/09/2021 11:05:59

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **ODONTO ZARDO LTDA**
CNPJ: **27.778.160/0001-12**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA
IRATI- SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 64

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 47	ANO 2021

PARA

- [ ] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- [ ] HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- [X] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA		CNPJ OU CPF Nº
NILTO DA SILVA		023.526.149-10
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO		
CONSULTORIO ODONTOLOGICO		
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	**Nº**	**CEP**
RUA JOAO BEUX SOBRINHO	502	89.856-000
BAIRRO	**MUNICÍPIO**	**FONE**
CENTRO	IRATI	3349-0105
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL		
NILTON DA SILVA		
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE		
Atividade odontológica		
IEI MUNCIPAL N°1021/2018		
PRAZO VALIDADE	**LOCAL E DATA**	
31/03/2022	IRATI, 13/04/2021	
CONCEDIDO POR		
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL		
AUTORIDADE DE SAÚDE	**FISCAL**	
SIMONE ALESSI	Simone Alessi Simone Alessi Mat. 1252101 Fiscal da VISA IRATI - SC	
OBSERVAÇÕES		

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.438.559

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/FEV/2012

NOME PATRICIA ZARDO

FILIAÇÃO
NELSO ZARDO
MARINÊS FÁTIMA GUIZZO ZARDO

NATURALIDADE
QUILOMBO SC

DATA DE NASCIMENTO
12/AGO/1993

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 19203 LV A-15 FL V10 CART. ALBERTI QUILOMBO SC

CPF 088.310.809-70

Neusa Gheno
Papiloscopista - IGP/SC
Mat. 356.755-9

CHAPECÓ - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Patricia Zardo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

Prefeitura Municipal

cfo CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA

CIRURGIÃO - DENTISTA

CRO SANTA CATARINA Inscrição SC-CD-14527

Nome
PATRICIA ZARDO

Filiação
NELSO ZARDO

MARINES FATIMA GUIZZO ZARDO

Naturalidade
QUILOMBO - SC

Data de nascimento
12/08/1993

Patricia Zardo
ASSINATURA DO PORTADOR

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Ident. Civil	Órgão		UF	Data
5.438.559	SESP-DC		SC	13/02/2012
Ident. Eleitoral	Zona	Seção	UF	
0544 8150 0930	078	0096	SC	

CPF
088.310.809-70

Observações Gerais
TIPO SANGUINEO O POSITIVO
DOADOR DE ORGÃOS E TECIDOS SIM

FLORIANOPOLIS
TER 15 SET 2015 14:14

Élito Araújo
Presidente CRO - SC

ESTADO DE SANTA CATARINA
Município de Iratí
ESTA CÓPIA CONFERE COM O ORIGINAL
16/09/15
Assinatura do Responsável

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 66

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO

À
Comissão Permanente deLicitações Município de Irati - SC
Ficha de Inscrição para participar no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

ODONTO ZARDO LTDA, inscrita no CNPJ nº 27.778.160/0001-12, com sede na Rua Aderbal Ramos Silva, Sala, n 567, centro, na cidade de Quilombo/SC, representada por sua Sócia Administradora, Sra. Patricia Zardo, inscrita no CPF n° 088.310.809-70 e CI Nº 5.438.559 SSP/SC, SOLICITA a inscrição para participar no PROCESSO DE CREDENCIAMENTO acima identificado.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Local de Atendimento: UNIDADE DE SAÚDE DE IRATI/SC
CEP: 89856-000
Horário de Atendimento: 08:00 Às 11:30 ou 13:30 às 17:00
Fone: (49) 3346-3060
E-mail: paty.zardo@unochapeco.edu.br
Dados Bancários da Pessoa Jurídica para Pagamento:
Nome do Banco: SICOOB
Número da Agência: 3069
Número da Conta Corrente: 1142143

Quilombo/SC, 14 de Setembro de 2021

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I nº 5438559 SSP/SC
CPF nº 088.310.809-70
ODONTO ZARDO LTDA

27.778.160/0001-12
ODONTO ZARDO LTDA
Rua Aderbal Ramos da Silva, 567
Sala Centro CEP 89850-000
QUILOMBO - SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 67

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DEEXECUÇÃO DO OBJETO LICITADO E ENTREGA NO PRAZO PREVISTO.

À
Comissão
Permanente deLicitações Município de Irati
- SC Declaração
para participar
no:

EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

ODONTO ZARDO LTDA, inscrita no CNPJ nº 27.778.160/0001-12, com sede na Rua Aderbal Ramos Silva, Sala, n 567, centro, na cidade de Quilombo/SC, por intermédio de seu representante legal, para os fins da licitação do processo acima identificado, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que se for **CREDENCIADO GARANTE** a **EXECUÇÃO E A ENTREGA** doobjeto do presente **CREDENCIAMENTO** os termos da legislação vigente e do presente Edital.

Quilombo/SC, 14 de Setembro de 2021

Patricia Zardo

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I nº 5438559 SSP/SC
CPF nº 088.310.809-70
ODONTO ZARDO LTDA

27.778.160/0001-12
ODONTO ZARDO LTDA
Rua Aderbal Ramos da Silva, 567
Sala Centro CEP 89850-000
QUILOMBO - SC

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 73

DECLARAÇÃO

Eu, PATRICIA ZARDO, brasileira, solteira, Odontóloga, CPF: 088.310.809-70, RG:5.438.559, neste ato representando a empresa ODONTO ZARDO LTDA, CNPJ Nº: 27.778.160/0001-12 com endereço na Rua Aderbal Ramos da Silva, 567, Sala, Centro, Quilombo/SC, vem apresentar DECLARAÇÃO para fins explicativos, ao município de Irati/SC. Declara que, possui estrutura física adequada para a realização dos serviços de moldagens, prova e entrega das próteses dentarias, este sendo o local de total responsabilidade da contratada NA SEDE DO MUNICIPIO DE Irati/SC, na qual o consultório é terceirizado pela empresa ODONTO ZARDO LTDA e está situado a Rua João Beux Sobrinho, Nº 502, Irati/SC, sendo o sócio proprietário do mesmo o Sr. Dr. Nilto da Silva e que está em termo com a ODONTO ZARDO LTDA, que já esta ocupando o devido espaço.

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 68

Irati/SC, 15 de Janeiro de 2021

Nilto da Silva
Cirurgião Dentista
CPF Nº 023.526.149-10
CRO/SC Nº 8138

Patricia Zardo

Patricia Zardo
Sócia Administradora
C.I Nº 5438559 SSP/SC
CPF Nº 088.310.809-70
CRO/SC 14527
ODONTO ZARDO LTDA

Secretaria Municipal da Saúde Quilombo- SC

ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Quilombo
Secretaria Municipal da Saúde de Quilombo
Fundo Municipal da Saúde

Prefeitura Municipal de QUILOMBO

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 1354

PARA
- [x] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E
- [ ] HABITAÇÃO (HABITA-SE)
- [ ] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA
ODONTO ZARDO LTDA - ME

DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE
STUDIO ODONTO

CNPJ OU CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
27.778.160/0001-12	

ENDEREÇO - LOGRADOURO	NÚMERO
RUA ADERBAL RAMOS DA SILVA	567

BAIRRO	MUNICÍPIO	FONE
CENTRO	QUILOMBO	

PROPRIETÁRIO E/OU	REGISTRO
PATRICIA ZARDO / PATRICIA ZARDO /	SC-CD-14527

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE
ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

O/A ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME A LEI MUNICIPAL Nº 1.513/00 DE 22 DE DEZEMBRO DE 2000, DECRETO Nº 217/2001 DE 16 ABRIL DE 2001 E LEI MUNICIPAL Nº 1.616/2001 DE 17 DEZEMBRO DE 2001.

PLACA VEÍCULO	RENAVAN

PRAZO DE VALIDADE
31/03/2022

QUILOMBO - (SC), 15/07/2021

Fiscal da Vigilância Sanitária

SUS 20 ANOS Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Joaçaba, 35 – centro – Quilombo – SC – CEP – 89850-000
e-mail: saude@quilombo.sc.gov..br
Telefone: (49) 3346-3290

Prefeitura Municipal de Quilombo FL. 70

Quilombo – SC, 15 de setembro de 2021.

PROPOSTA

ITEM	UN	QT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	UN	160	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	440,00
2	UN	160	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	540,00

PROPONENTE: ODONTO ZARDO LTDA – QUILOMBO – SC

Patricia Zardo

PATRICIA ZARDO
ODONTO ZARDO LTDA

AO MUNICÍPIO DE IRATI-SC
CREDENCIAMENTO: 003/2021
ENVELOPE Nº **02 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**
PROPONENTE: **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI**
Rua: Thomazia de Carvalho n° 850
Bairro Centro
98760-000 Chiapetta RS
CNPJ: 20.306.980/0001-62
TELEFONE: **55 99675-6051**
E-MAIL: **tonnn.nemma@gmail.com**

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 47

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI - SC
RECEBIDO EM: 17/09/21
AS: 16:38 HS
Assinatura do recebedor

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Prefeitura Municipal de Ijuí
Fl. 77

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2305	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

RSP2100230136

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	091			ATO CONSTITUTIVO - EIRELI
		046	1	TRANSFORMACAO
		206	1	PROCURACAO (QUANDO INSERIDA NO PROCESSO)
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

CHIAPETTA
Local

27 Julho 2021
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Prefeitura Municipal de Ijuí
Fl. 74
*

ATO DE TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN, nacionalidade BRASILEIRA, COMERCIANTE, Solteiro, data de nascimento 15/08/1987, nº do CPF 018.466.460-81, documento de identidade 6084412136, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA CARVI, número 820, bairro / distrito CENTRO, município CHIAPETTA - RIO GRANDE DO SUL, CEP 98.760-000 representado(a) por PROCURADOR DIOGO VALDIR SPERLING, nacionalidade BRASILEIRA, CONTADOR, Casado, nº do CPF 000.998.190-07, documento de identidade 7071383348, SSP, RS, com domicílio e residência a RUA 13 DE MAIO, número 834, bairro / distrito CENTRO, município ALEGRIA - RIO GRANDE DO SUL, CEP 98.905-000, titular da empresa individual TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN - ME, NIRE 4310902513-5, CNPJ 20.306.980/0001-62, com sede e domicílio na RUA RUA THOMAZIA DE CARVALHO, número 850, SALA 01, bairro / distrito CENTRO, município CHIAPETTA - RIO GRANDE DO SUL, CEP 98.760-000 resolve transformar a empresa individual em Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A empresa adotará o nome empresarial de TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI.

Parágrafo Único: A empresa tem como nome fantasia LABORATORIO PRECISAO.

Cláusula Segunda - O objeto será SERVICO DE PROTESE DENTARIA, FABRICACAO DE APARELHOS E UTENSILIOS PARA CORRECAO DE DEFEITOS FISICOS E APARELHOS ORTOPEDICOS, EXCETO SOB ENCOMENDA, FABRICACAO DE MATERIAIS PARA MEDICINA E ODONTOLOGIA, ATIVIDADE ODONTOLOGICA, COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO VAREJISTA DE BRINQUEDOS E ARTIGOS RECREATIVOS, COMERCIO VAREJISTA DE SUVENIRES, BIJUTERIAS E ARTESANATOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA E COMERCIO VAREJISTA DE CALCADOS.

Cláusula Terceira - A sede da empresa é na RUA THOMAZIA DE CARVALHO, número 850, SALA 01, bairro / distrito CENTRO, município CHIAPETTA - RS, CEP 98.760-000.

Cláusula Quarta - A empresa iniciou suas atividades em 01/08/2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital é R$ 110.000,00 (CENTO e DEZ MIL reais), integralizado neste ato da seguinte forma: divididos em 110.000 (cento e dez mil) quotas, no valor de R$ 1,00 (um real) cada, já, totalmente integralizadas em moeda corrente nacional.

Cláusula Sexta - A administração da empresa caberá ao seu titular já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

Cláusula Oitava - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3° da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 76
*

JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/256.802-7	RSP2100230136	27/07/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.998.190-07	DIOGO VALDIR SPERLING	27/07/2021
Assinada utilizanda o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI		
Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Prefeitura Municipal de Ijuí Fl. 78

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/256.802-7	RSP2100230136	27/07/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.998.190-07	DIOGO VALDIR SPERLING	27/07/2021
Assinada utilizanda o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Prefeitura Municipal de Ijuí
Fl. 80
*

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/256.802-7	RSP2100230136	27/07/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
000.998.190-07	DIOGO VALDIR SPERLING	27/07/2021
Assinada utilizanda o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Biometria TSE, Selo Ouro - Certificado Digital, Selo Prata - Biometria Facial		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Prefeitura Municipal de Ivoti
FL. 87

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

SRM

Documento assinado eletronicamente por Lucinara Ferreira Goulart, Servidor(a) Público(a), em 02/08/2021, às 11:16.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 21/256.802-7.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul
Certifico registro sob o nº 43600609656 em 02/08/2021 da Empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, CNPJ 20306980000162 e protocolo 212568027 - 27/07/2021. Autenticação: D935293EE58C3DA2FD815CB6FE7A2EDA293B5F. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://jucisrs.rs.gov.br/validacao e informe nº do protocolo 21/256.802-7 e o código de segurança vgdM
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/08/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.
CARLOS GONÇALVES SECRETÁRIO-GERAL

Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Desenvolvimento e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Prefeitura Municipal de Ijuí Fl. 84

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE	NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas): TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
SEXO: M [X] F [ ]	REGIME DE BENS (se casado):
FILHO DE (pai): PAULO ANDRESKI NEUMANN	(mãe): EDITE DE OLIVEIRA NEUMANN
NASCIDO EM (data de nascimento): 15/08/1987	IDENTIDADE (número): 6084412136 / Órgão Emissor: SSP / UF: RS / CPF (número): 018.466.460-81
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor):	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.): RUA THOMASIA DE CARVALHO	NÚMERO: 457
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: CHIAPETTA	CEP: 98760000 / UF: RS

declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul:

ATO	DESCRIÇÃO DO ATO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	INSCRICAO		
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN				
LOGRADOURO (rua, av, etc.): RUA THOMASIA DE CARVALHO				NÚMERO: 457
COMPLEMENTO: CASA;	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO			CEP: 98760000
MUNICÍPIO: CHIAPETTA	UF: RS	PAÍS: BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL): martina.g.martini@hotmail.com	
VALOR DO CAPITAL - R$: 15.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso): QUINZE MIL REAIS			

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal: 3250706 Atividades secundárias:	DESCRIÇÃO DO OBJETO: SERVIÇO DE PRÓTESE DENTARIA

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES: 20/05/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL [ ] 1 - SIM [ ] 2 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente): TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN				
DATA DA ASSINATURA: 14/05/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 21/05/2014 SOB Nº: 43109025135
Protocolo: 14/141542-8, DE 19/05/2014
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

JOSÉ TADEU JACOBY
SECRETÁRIO-GERAL

JUCERGS JUCERGS

MÓDULO INTEGRADOR: RS1201400106724

Prefeitura Municipal de Ibiaçá
Fl. 86

ANEXO III
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI , CNPJ nº 20.306.980/0001-62, com sede à RUA THOMAZIA DE CARVALHO n° 850 ,SALA 01 neste ato representada pelo (o) Sr.(a) TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN, brasileiro, solteiro, Documento de Identificação n° 6084412136 SSP/RS CPF n° 018.466.460-81 residente e domiciliado á RUA THOMAZIA DE CARVALHO , 850, CHIAPETTA/RS, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 anos (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Chiapetta-RS 15 de Setembro de 2021.

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 87

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

À Comissão Permanente de Licitações Município de Irati- SC

A empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, inscrita no CNPJ nº 20.306.980/0001-62,localizada na Rua Thomazia de Carvalho,850, centro, Chiapetta RS, declara sob as penas da lei que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para à sua habilitação no CREDENCIAMENTO em referência, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Chiapetta-RS 15 de setembro de 2021.

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

RG: 6084412136 SSP/RS

Prefeitura Municipal de Ivaí
FL. 88

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
20.306.980/0001-62 **MATRIZ**		**21/05/2014**

NOME EMPRESARIAL
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
LABORATORIO PRECISAO	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
32.50-7-06 - Serviços de prótese dentária

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
32.50-7-04 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral, exceto sob encomenda
32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia
47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria
47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios
47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados
47.89-0-01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos
86.30-5-04 - Atividade odontológica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RUA THOMAZIA DE CARVALHO	**850**	**SALA 01**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
98.760-000	**CENTRO**	**CHIAPETTA**	**RS**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(55) 3785-1158

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/05/2014**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/09/2021** às **15:33:35** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Prefeitura Municipal de
Fl. 89

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN
CNPJ: 20.306.980/0001-62

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:16:03 do dia 08/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/01/2022.
Código de controle da certidão: **00CC.08FB.E83C.B063**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Iraí
Fl. 90

Certidão de Situação Fiscal nº **0017590496**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI**

Endereço: **RUA THOMAZIA DE CARVALHO, 850, SALA 01**
CENTRO, CHIAPETTA - RS

CNPJ: **20.306.980/0001-62**

Certificamos que, aos **08** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;
a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário,de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei n° 7.608/81).
No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 6/11/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0027507279**
A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em **https://www.sefaz.rs.gov.br** .

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHIAPETTA

SECRETARIA DE FINANÇAS
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO

NÚMERO
244

VÁLIDO ATÉ
10/11/2021

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 91

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI - CNPJ 20.306.980/0001-62

AVISO
SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 12/08/2021

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE
PARA FINS QUE DELA FIZER NECESSÁRIO

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO A(S) INSCRICÃO(ÕES) ABAIXO CARACTERIZADA(S).

INSCRIÇÃO	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO	APTO
512 SERVIÇOS DE PRÓTESE D	RUA THOMAZIA DE CARVALHO	850		
2710	RUA THOMAZIA DE CARVALHO	850		

PREFEITURA MUN. CHIAPETTA
Anieli Vanessa Kalb
CPF: 034.733.210-28

Chiapetta(RS), 12 de Agosto de 2021.

Anieli Vanessa Kalb.
ANIELI VANESSA KALB

Prefeitura Municipal de Iraí
Fl. 97

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.306.980/0001-62
Razão Social: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN ME
Endereço: RUA THOMASIA DE CARVALHO 457 / CENTRO / CHIAPETTA / RS / 98760-000

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 Servico - 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: 27/08/2021 a 25/09/2021

Certificação Número: 2021082702130019891109

Informação obtida em 08/09/2021 08:38:46

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

Prefeitura Municipal de Irati
Fls. 93

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.306.980/0001-62
Certidão nº: 27680274/2021
Expedição: 08/09/2021, às 08:42:42
Validade: 06/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.306.980/0001-62, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Prefeitura Municipal de [illegible]
FL. 94

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN, CNPJ 20306980000162, Endereço - RUA THOMAZIO DE CARVALHO.

15 de Setembro de 2021, às 17:10:26

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço http://www.tjrs.jus.br, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **a6507e1262037e0440336c041e186538**

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 20306980000162

LIMPAR

Data da consulta: 17/09/2021 09:32:09
Data da última atualização: 16/09/2021 18:00:14

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

Prefeitura Municipal de Iraty
Fl. 95

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE CHIAPETTA

ALVARÁ DE SANITÁRIO

Prefeitura Municipal Chiapetta
Fl. 96

PERIODO DE VALIDADE	COD. ESTABELECIMENTO
25-02-2021 À 23-02-2022	CNPJ: 20.306.980/0001-62

Secretaria Municipal de saúde de Chiapetta/RS, de conformidade com as disposições da Legislação Fiscal em vigor, concede Licença sanitária para funcionamento do contribuinte abaixo identificado.

Nome, firma ou razão social:
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN - ME

Localização – rua, avenida, bairro, nº, distrito.
RUA THOMAZIA DE CARVALHO, CENTRO, CHIAPETTA - RS

Ramo de Atividade:

- PROTÉTICO (SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA)

Responsável: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

ORGÃO EMISSOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE- VIGILÂNCIA SANITÁRIA
RUA CEL. RAUL DE OLIVEIRA, 793 CHIAPETTA/RS

Cleomara Bertaso
CLEOMARA BERTASO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ARTUR DOS SANTOS
FISCAL SANITÁRIO

ARTUR DOS SANTOS
FISCAL SANITÁRIO

Prefeitura Municipal de
Fl. 97

Conselho Regional de Odontologia do Rio Grande do Sul

CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO E REGISTRO PESSOA JURÍDICA

O CRO/RS CERTIFICA que o(a) **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN** encontra-se inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia sob nº **RS-LAB-439,** desde **23/04/2015.**

Nome fantasia: **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN**

Responsável Técnico	Categoria	Registro	CPF
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN	TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA	2913	018.466.460-81

Porto Alegre/RS, 12 de agosto de 2021.
Certidão Válida até **11/10/2021.**

Chave de autenticidade: **65fba1ad-d0ea-4857-96b4-49abced43448**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-rs.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

Prefeitura Municipal de
Fl. 98

Conselho Regional de Odontologia do Rio Grande do Sul

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FINANCEIRA Nº. 03790/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN**, portador do C.P.F. **018.466.460-81**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **15/08/1987,** natural de **Três de Maio - RS**, filho(a) de **PAULO ANDRESKI NEUMANN** e **EDITE DE OLIVEIRA NEUMANN**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL, sob o número **RS-TPD-2913,** desde **11/03/2014**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Porto Alegre, 17 de setembro de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **16/11/2021**

Nelson Freitas Eguia, CD
Presidente do CRO/RS

Chave de autenticidade: **a7bf250d-5d91-46a8-9260-c15690fc5551**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-rs.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 99

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

À Comissão Permanente de Licitações Município de Irati- SC

A empresa TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, inscrita no CNPJ nº 20.306.980/0001-62, com sede na Rua , Thomazia de Carvalho n° 850,na cidade de Chiapetta-RS, representada pelo, Sr TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN, inscrito(a)no CPF n°018.466.460-81 , e no RG nº 6084412136, SOLICITA a inscrição para participar no PROCESSO DE CREDENCIAMENTO acima identificado.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Local de Atendimento: Chiapetta

Horário de Atendimento: 07:30 as 17:30

Fone: 55 99675-6051

E-mail: tonnn.nemma@gmail.com

Dados Bancários da Pessoa Jurídica para Pagamento: TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

Numero e Nome do Banco: Banco Banrisul AS

Número da Agência: 0588

Número da Conta Corrente: 06.127659.0-5

Chiapetta-RS, 15 de setembro de 2021.

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

RG: 6084412136 SSP/RS

Prefeitura Municipal de I...
FL. 100

ANEXO V –DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE EXECUÇÃO DO OBJETO LICITADO E ENTREGA NO PRAZO PREVISTO.

CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

À Comissão Permanente de Licitações Município de Irati - SC

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI , CNPJ nº 20.306.980/0001-62, com sede na Rua Thomazia de Carvalho,850,sala 01, centro Chiapetta-RS por intermédio de seu representante legal TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN, para os fins da licitação do processo acima identificado, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que se for CREDENCIADOGARANTE a EXECUÇÃO E A ENTREGA do objeto do presente CREDENCIAMENTO nos termos da legislação vigente e do presente Edital.

Chiapetta-RS 15 de setembro de 2021.

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

RG: 6084412136 SSP/RS

AO MUNICÍPIO DE IRATI-SC
CREDENCIAMENTO: 003/2021
ENVELOPE Nº **01 – PROPOSTA COMERCIAL**
PROPONENTE: **TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI**
Rua: Thomazia de Carvalho n° 850
Bairro Centro
98760-000 Chiapetta RS
CNPJ: 20.306.980/0001-62
TELEFONE: **55 99675-6051**
E-MAIL: **tonnn.nemma@gmail.com**

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 101

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI - SC
RECEBIDO EM: 17/09/21
AS: 16:28 HS
Assinatura do recebedor

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 107

À PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI- SC

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI
Telefone: 55 99675-6051
email: tonnn.nemma@gmail.com
CNPJ:20.306.980/0001-62
ENDEREÇO: Thomazia de Carvalho,850, Sala 01
Chiapetta RS
Banco Banrisul AS
Agência: 00588
Conta: 06.127659.0-5

CREDENCIAMENTO N° 003/2021

Lote 1					Preço total do lote	R$ 156.800,00
Item	Unid	Quantidade	MARCA	Descrição	Valor Unitário R$	valor total R$
1	un	160	VIPI	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	R$ 440,00	R$ 70.400,00
1	un	160	VIPI	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	R$ 540,00	R$ 86.400,00

preços validos por 60 dias

CHIAPETTA, 15 DE SETEMBRO DE 2021

TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN

20.306.980/0001-62
TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN - ME
Rua Thomasia de Carvalho, 457 - Casa
CEP 98.760-000 - Chiapetta - RS

AO
MUNICÍPIO DE IRATI/SC
À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

TALITAZIMMER@HOTMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI - SC
RECEBIDO EM: 20/09/21
AS: 07:49 HS
Assinatura do recebedor

Prefeitura Municipal de Irati
Gov

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 104

ANEXO I – CREDENCIAMENTO

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

O abaixo assinado, na qualidade de responsável legal pela empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, inscrita no CNPJ nº 38.821.269/0001-01, vem pela presente, informar a V. S. que a Srta TALITA RODOI ZIMMERMANN, portadora da Identidade nº 5976011 é pessoa autorizada a representar, em todos os atos, a pessoa jurídica acima citada durante a realização do Processo Licitatório de Inexigibilidade de Licitação em epígrafe, podendo para tanto, assinar propostas de preços, transigir, renunciar a recursos, requerer, assinar, enfim, praticar todos os atos referentes ao certame.

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de
Fl. 105

CONTRATO SOCIAL
NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Pelo presente instrumento particular, TALITA RODOI ZIMMERMANN, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/01/1998, SOLTEIRA, EMPRESARIA, CPF nº 080.845.229-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5976011, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TIRADENTES, 151, CENTRO, IRATI, SC, CEP 89856-000, BRASIL.

KLAIVER IAN ORSO CANTON, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/08/2003, SOLTEIRO, ESTUDANTE, CPF nº 105.837.819-85, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5826059, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EUGENIO FANTE, 101, CENTRO, IRATI, SC, CEP 89856-000, BRASIL, assistido neste ato por seu **PAI/ASSISTENTE** NEOCIR CANTON, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/05/1969, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 698.835.309-78, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2543090, Órgão Expedidor SSP - SC, endereço: RUA EUGENIO FANTE, 101, CENTRO, IRATI, SC, CEP 89856-000 , ajustam e convencionam entre si a constituição de uma sociedade limitada, nos termos do Código Civil, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: A sociedade usará o nome empresarial NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Cláusula Segunda: A sociedade terá sua sede social localizada na **RUA JOAO BEUX SOBRINHO, 235, SALA:01, CENTRO, IRATI, SC, CEP 89.856-000.**

Cláusula Terceira: Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

Cláusula Quarta: A sociedade terá como objeto social **ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 69883530978-NEOCIR CANTON|08084522906-TALITA RODOI ZIMMERMANN|10583781985-KLAIVER IAN ORSO CANTON

81000001290799

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/09/2020
Arquivamento 20203166507 Protocolo 203166507 de 15/09/2020 NIRE 42206294446
Nome da empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 247518849120065
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/09/2020 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício
29/09/2020

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 106

CONTRATO SOCIAL
NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Cláusula Quinta: A sociedade iniciará suas atividades a partir do registro deste ato perante a Junta Comercial do Estado de Santa Catarina e seu prazo de duração será indeterminado.

Cláusula Sexta: O capital social é de R$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

N. ORDEM	SÓCIOS	QUOTAS		VALORES
1	TALITA RODOI ZIMMERMANN	20.000	R$	20.000,00
2	KLAIVER IAN ORSO CANTON	30.000	R$	30.000,00
TOTAL		**50.000**	**R$**	**50.000,00**

Parágrafo Único: O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

Cláusula Sétima: Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas, integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

Cláusula Oitava: A Administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) TALITA RODOI ZIMMERMANN e a ele caberá a responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Único: No exercício da administração, o(a) administrador(a) poderá retirar valor mensal a título de pro labore.

Cláusula Nona: O exercício social terminará em 31 de Dezembro, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
29/09/2020
Certifico o Registro em 24/09/2020
Arquivamento 20203166507 Protocolo 203166507 de 15/09/2020 NIRE 42206294446
Nome da empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 247518849120065
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/09/2020 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 107

que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas de capital.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

Cláusula Décima: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

Cláusula Décima Primeira: O(s) Administrador (es) declaram, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Cláusula Décima Segunda: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei n° 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

Cláusula Décima Terceira: Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar n° 123, de 14/12/2006.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 29/09/2020
Certifico o Registro em 24/09/2020
Arquivamento 20203166507 Protocolo 203166507 de 15/09/2020 NIRE 42206294446
Nome da empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 247518849120065
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/09/2020 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício

CONTRATO SOCIAL
NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 108

Cláusula Décima Quarta: Fica eleito o foro da comarca de QUILOMBO-SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

IRATI, 11 de setembro de 2020.

TALITA RODOI ZIMMERMANN
CPF: 080.845.229-06

KLAIVER IAN ORSO CANTON
CPF: 105.837.819-85

KLAIVER IAN ORSO CANTON
CPF: 105.837.819-85
NEOCIR CANTON (PAI/ASSISTENTE)
CPF: 698.835.309-78

81000001290799

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/09/2020
Arquivamento 20203166507 Protocolo 203166507 de 15/09/2020 NIRE 42206294446
Nome da empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 247518849120065
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/09/2020 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício

29/09/2020

JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA

203166507

Prefeitura Municipal de Iraí
Fl. 109

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
PROTOCOLO	203166507 - 15/09/2020
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 42206294446
CNPJ 38.821.269/0001-01
CERTIFICO O REGISTRO EM 24/09/2020
SOB N: 42206294446

EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20203166507

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 08084522906 - TALITA RODOI ZIMMERMANN

Cpf: 69883530978 - NEOCIR CANTON

Cpf: 10583781985 - KLAIVER IAN ORSO CANTON

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina 29/09/2020
Certifico o Registro em 24/09/2020
Arquivamento 20203166507 Protocolo 203166507 de 15/09/2020 NIRE 42206294446
Nome da empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Este documento pode ser verificado em http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx
Chancela 247518849120065
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 29/09/2020 por Renata da Silva Wiezorkoski - Secretária-geral em exercício

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 010

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, inscrita no CNPJ nº 38.821.269/0001-01, por mediação de seu representante legal a Srta TALITA RODOI ZIMMERMANN, portadora da Identidade nº 5976011-SSP/SC e do CPF nº 080.845.229-06, DECLARA, para fins do disposto no Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, combinado com o Inciso V do Art. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 111

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA LICITAR

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, inscrita no CNPJ nº 38.821.269/0001-01, com endereço na Rua João Beux Sobrinho, nº 235, centro, na cidade de Irati/SC, DECLARA sob as penas da Lei que até a presente data inexistem fatos supervenientes e impeditivos para a sua habilitação no CREDENCIAMENTO em referência, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 17

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
38.821.269/0001-01 MATRIZ		24/09/2020

NOME EMPRESARIAL NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ZIMMERMANN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-04 - Atividade odontológica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R JOAO BEUX SOBRINHO	NÚMERO 235	COMPLEMENTO SALA 01	
CEP 89.856-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IRATI	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO KLAIVETCANTON@GMAIL.COM	TELEFONE (49) 9815-9891		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2020		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/09/2021** às **16:48:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA | VOLTAR | IMPRIMIR

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

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 113

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: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ: 38.821.269/0001-01

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 07:34:25 do dia 20/09/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2022.
Código de controle da certidão: **E686.DDCD.BBB0.D8A5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Prefeitura Municipal de [illegible]
Fl. 114
*

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ/CPF: 38.821.269/0001-01
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140129915677
Data de emissão:	15/09/2021 16:29:23
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	14/11/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Data: 15/09/2021 13h54min

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE IRATI
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
Rua João Beux Sobrinho. 385 - Centro

Número	Validade
294	14/11/2021

Prefeitura Municipal de Irati
F. 115

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA CNPJ: 38821269000101

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

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

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

Inscrição

Contribuinte: 4306 - NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Endereço: Rua Joao Beux Sobrinho, 235 - Bairro Centro - Compl. AP/E: SALA:01 - CEP 89.856-000

Código de Controle

CWUR2W7OCKZX6ET1

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

Irati (SC), 15 de Setembro de 2021

Voltar Imprimir

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 116

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.821.269/0001-01
Razão Social: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Endereço: RUA JOAO BEUX SOBRINHO / 235 / IRATI / SC / 89856-000

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 Servico - 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: 08/09/2021 a 07/10/2021

Certificação Número: 2021090802321271258710

Informação obtida em 15/09/2021 13:53:11

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

Prefeitura Municipal de
Fl. 117

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.821.269/0001-01
Certidão nº: 28379142/2021
Expedição: 15/09/2021, às 13:52:26
Validade: 13/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.821.269/0001-01, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 118

CERTIDÃO CíVEL Nº: 657611

CERTIFICA-SE que, em consulta aos registros do **Sistema de Automação da Justiça de Segundo Grau (SAJ/SG)**, utilizando como parâmetro a raiz do CNPJ informada pelo(a) requerente, nos termos do art. 8º da Resolução n. 121 de 5 de outubro de 2010, do Conselho Nacional de Justiça, **NÃO CONSTAM, nesse sistema e nesta instância (segundo grau de jurisdição), processos em tramitação na área CíVEL,** em relação a:

NOME: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
CNPJ: 38.821.269/0001-01
Certidão emitida às 14:57 de 15/09/2021.

OBSERVAÇÕES

1) Os dados informados são de responsabilidade do(a) requerente e devem ser conferidos por ele(a) e/ou pelo(a) destinatário(a).
2) A pesquisa abrange apenas os feitos distribuídos no Tribunal de Justiça, sem englobar os que tramitam nas Turmas de Recursos.
3) A certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente.
4) Esta certidão tem validade de **60 (sessenta)** dias.
5) A expedição de certidão narrativa deve ser solicitada pelo e-mail: protocolojudicial@tjsc.jus.br

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço https://certeproc2g.tjsc.jus.br

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
de Santa Catarina

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 119

CERTIDÃO CíVEL Nº: 343717

CERTIFICA-SE que, em consulta aos registros do **Sistema Eproc de Segundo Grau**, utilizando como parâmetro a raiz do CNPJ informada pelo(a) requerente, nos termos do art. 8º da Resolução n. 121 de 5 de outubro de 2010, do Conselho Nacional de Justiça, **NÃO CONSTAM, nesse sistema e nesta instância (segundo grau de jurisdição), processos em tramitação na área CÍVEL,** em relação a:

NOME: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA
Raiz do CNPJ: 38.821.269
Certidão emitida às 14:59 de 15/09/2021.

OBSERVAÇÕES

1) Os dados informados são de responsabilidade do(a) requerente e devem ser conferidos por ele(a) e/ou pelo(a) destinatário(a).
2) A pesquisa abrange apenas os feitos distribuídos no Tribunal de Justiça, sem englobar os que tramitam nas Turmas de Recursos.
3) A certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente.
4) Esta certidão tem validade de **60 (sessenta)** dias.
5) A expedição de certidão narrativa deve ser solicitada pelo e-mail: protocolojudicial@tjsc.jus.br

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço https://cert.tjsc.jus.br/

FILTROS APLICADOS:

Nome: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

CPF / CNPJ: 38821269000101

LIMPAR

Data da consulta: 17/09/2021 15:21:44

Data da última atualização: 17/09/2021 18:00:19

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 130

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA
IRATI- SC

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 131

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 70	ANO 2021

PARA

- [ ] ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- [ ] HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- [X] ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E OUTROS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA	CNPJ OU CPF Nº	
NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	38.821.269/0001-01	
DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO		
ZIMMERMANN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		
ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)	**Nº**	**CEP**
RUA JOAO BEUX SOBRINHO , SALA 01	235	89.856-000
BAIRRO	**MUNICÍPIO**	**FONE**
CENTRO	IRATI	
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE LEGAL		
TALITA RODOI ZIMMERMANN		
TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE		
Atividade odontológica		

IEI MUNCIPAL N°1021/2018

PRAZO VALIDADE	LOCAL E DATA
31/03/2022	IRATI, 16/08/2021

CONCEDIDO POR
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

AUTORIDADE DE SAÚDE	FISCAL
SIMONE ALESSI	

Simone Alessi
Simone Alessi
Mat. 1252101
Fiscal da VISA
IRATI - SC

OBSERVAÇÕES

MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

CRO SC CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Ilhabela
Fl. 132

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/SC N. 07485/2021.

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **TALITA RODOI ZIMMERMANN**, portador do C.P.F. **080.845.229-06**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO DENTISTA**, nascido(a) em **15/01/1998,** natural de **Quilombo - SC**, filho(a) de **SIDINEI ZIMMERMANN** e **ROSA MARIA RODOI ZIMMERMANN**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE SANTA CATARINA, sob o número **CROSC-CD-18408,** no livro **AZ64**, folha **199** desde **20/12/2019,** em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.324 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **Sem registro**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Florianópolis, 15 de setembro de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **15/10/2021**

Profissional
Serviços On-line

Chave de autenticidade: **fbdf527f-2532-4c1f-ace9-0303f538c1c8**
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:
https://cro-sc.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

NÃO VÁLIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAR GREG & SONS

Prefeitura Municipal de Itaj... 113

Digitalizado com CamScanner

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5.976.011

DATA DE EXPEDIÇÃO 15/MAR/2016

NOME TALITA RODOI ZIMMERMANN

FILIAÇÃO SIDINEI ZIMMERMANN

ROSA MARIA RODOI ZIMMERMANN

NATURALIDADE

QUILOMBO SC

DATA DE NASCIMENTO

15/01/1998

DOC ORIGEM CERT. NASC. 21073 LV A-18 FL 44

CART. ALBERTI-QUILOMBO SC

CPF 080.845.229-06

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

Prefeitura Municipal de Itá

Digitalizado com CamScanner

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 175

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, com Sede na Rua João Beux Sobrinho, nº 235, centro, na cidade de Irati/SC, representada por TALITA RODOI ZIMMERMANN, inscrita no CPF sob nº 080.845.229-06, e portadora da Identidade nº 5976011-SSP/SC, SOLICITA a inscrição para participar no PROCESSO DE CREDENCIAMENTO acima identificado.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Local de Atendimento: Rua João Beux Sobrinho CEP: 89.856-000

Horário de Atendimento: 08:30 às 12:00 e das 13:00 às 18:00 horas

Fone: (049) 9 9820-7022

Dados Bancários – Pessoa Jurídica:

Banco: SICOOB - 756

Agência: 3069

Conta: 282477-9

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE EXECUÇÃO DO OBJETO LICITADO E ENTREGA NO PRAZO PREVISTO

Prefeitura Municipal de Irati
Fls. 176

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, CNPJ nº 38.821.269/0001-01, com Sede na Rua João Beux Sobrinho, nº 235, centro, na cidade de Irati/SC, por intermédio de seu representante legal, para os fins da Licitação do processo acima identificado, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que se for CREDENCIADO GARANTE A EXECUÇÃO E A ENTREGA do objeto do presente CREDENCIAMENTO nos termos da Legislação vigente e do presente Edital.

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 197

ANEXO VI – RENÚNCIA DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À

Comissão Permanente de Licitações

Município de Irati – SC

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

TERMO DE RENÚNCIA DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

A empresa NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, CNPJ nº 38.821.269/0001-01, ATRAVÉS DE SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, VEM POR MEIO DESTE, RENUNCIAR AO DIREITO DE Interposição de Recurso, referente à abertura da documentação do Edital de Credenciamento acima identificado.

Irati – SC, 14 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA RODOI ZIMERMANN

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 178

AO
MUNICÍPIO DE IRATI/SC
À COMISSÃO PERMANENTE DE Licitações
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 003/2021

NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

PROPOSTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI - SC
RECEBIDO EM: 20 / 09 / 21
AS: 07:49 HS
Assinatura do recebedor

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 179

PROPONENTE: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA – IRATI/SC

ITEM	UN	QT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	UN	160	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇOZADA: CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	440,00
2	UN	160	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR – PPR, ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO CONFECCIONADA EM ACRILICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTENCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERISTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTENCIA MECANICA, QUIMICA E ABRASÃO; AUSENCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCENCIA NATURAL. CERTIFICADO ISO. INCLUI. PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO. (serviço de confecção)	540,00

Irati – SC, 17 de setembro de 2021.

Talita Zimmermann

TALITA ZIMMERMANN
NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 3/2021 - IL

Processo Nr.: 18/2021
Data: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati

Folha: 1/2

Fornecedor: ODONTO ZARDO LTDA
Endereço: RUA ADERBAL RAMOS SILVA, 567
Cidade: Quilombo - SC
CNPJ: 27.778.160/0001-12

Código: 1103
Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	60,00	UN	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3030)
2	60,00	UN	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3031)

FUNDAMENTO LEGAL:

Artigo 25 da Lei 8.666/93 **- É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição.**

CAPUT - É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição.

JUSTIFICATIVA

ABERTO OS ENVELOPES DE CREDENCIAMENTO NA DATA JÁ PRÉ-DEFINIDA, CONSTATOU-SE QUE HOUVE APRESENTAÇÃO DE ENVELOPES DE TRÊS PROPONENTES, SENDO QUE UM DELES, DA EMPRESA TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, É DA CIDADE DE CHIAPETA - RS, E A ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA É A DE PROTÉTICO, NÃO SE APLICANDO AO EDITAL EM QUESTÃO. DAS OUTRAS DUAS PROPONENTES, UMA É DE QUILOMBO E A OUTRA É DA SEDE DE IRATI-SC, SENDO QUE AMBAS ESTÃO HABILITADAS A PARTICIPAREM DO CREDENCIAMENTO, PELO MOTIVO DE QUE POSSUEM LOCAIS PRÓPRIOS E/OU TERCEIRIZADOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. O PREÇO PROPOSTO FOI O MESMO PARA TODOS OS PROPONENTES.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR:

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI CNPJ: 12.403.446/0001-46 RUA RIO BRANCO, 192 C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 3/2021 - IL Processo Nr.: 18/2021 Data: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati
131

Folha: 2/2

Irati, 2 de Setembro de 2021

GILVANIA JOSÉ MARIA
Responsável pelo Setor Compras

DESPACHO FINAL:

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Inexigibilidade de Licitação, em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

SERGIO PACHECO
GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
059.598-86

Valor da Despesa: 58.800,00 (cinqüenta e oito mil e oitocentos reais)

Pagamento.....: MENSAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 3/2021 - JL

Processo Nr.: 18/2021
Data: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati

Folha: 1/2

Fornecedor: NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA Código: 1532
Endereço: RUA JOAO BEUX SOBRINHO, 235, SALA 01
Cidade: Irati - SC
CNPJ: 38.821.269/0001-01 Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	60,00	UN	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3030)
2	60,00	UN	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO). (3-1-3031)

FUNDAMENTO LEGAL:

Artigo 25 da Lei 8.666/93 **- É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição:**

CAPUT - É inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição.

JUSTIFICATIVA

ABERTO OS ENVELOPES DE CREDENCIAMENTO NA DATA JÁ PRÉ-DEFINIDA, CONSTATOU-SE QUE HOUVE APRESENTAÇÃO DE ENVELOPES DE TRÊS PROPONENTES, SENDO QUE UM DELES, DA EMPRESA TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, É DA CIDADE DE CHIAPETA - RS, E A ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA É A DE PROTÉTICO, NÃO SE APLICANDO AO EDITAL EM QUESTÃO. DAS OUTRAS DUAS PROPONENTES, UMA É DE QUILOMBO E A OUTRA É DA SEDE DE IRATI-SC, SENDO QUE AMBAS ESTÃO HABILITADAS A PARTICIPAREM DO CREDENCIAMENTO, PELO MOTIVO DE QUE POSSUEM LOCAIS PRÓPRIOS E/OU TERCEIRIZADOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. O PREÇO PROPOSTO FOI O MESMO PARA TODOS OS PROPONENTES.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR:

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 3/2021 - IL

Processo Nr.: 18/2021
Data: 02/09/2021

Folha: 2/2

Irati, 2 de Setembro de 2021

GILVANIA JOSÉ MARIA
Responsável pelo Setor Compras

DESPACHO FINAL:

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Inexigibilidade de Licitação, em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

SERGIO PACHECO
GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sérgio Pacheco
Secretário Municipal de Saúde
030.259.599-86

Valor da Despesa: 58.800,00 (cinqüenta e oito mil e oitocentos reais)

Pagamento.....: MENSAL

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI CNPJ: 12.403.446/0001-46 RUA RIO BRANCO, 192 C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 3/2021 - IL Processo Administrativo: 18/2021 Processo de Licitação: 18/2021 Data do Processo: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 134

Folha: 1/1

OBJETO DA LICITAÇÃO:

REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr.

Ao(s) 20 de Setembro de 2021, às 08:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI , reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Decreto nº 001, para a abertura dos envelopes de documentação ref. ao Processo Licitatório nº 18/2021, Licitação nº. 3/2021 - IL, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Estiveram presentes no ato de abertura, os membros da comissão e representante(s) da(s) empresa(s) abaixo:

ODONTO ZARDO LTDA; TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI; NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação atinente, tendo o seguinte parecer da comissão:

- NA CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO DOS PROPONENTES, VERIFICOU-SE QUE TODOS OS HABILITADOS APRESENTARAM A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO CERTAME. COMO O PRAZO PERMANECE ABERTO PELO PRAZO DE DOZE MESES, A PRINCÍPIOS FICAM HABILITADAS AS EMPRESAS ODONTO ZARDO LTDA E NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA PARA PROCEDEREM OS SERVIÇOS DE MOLDAGEM DE PRÓTESES DENTÁRIAS.

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.

Irati, 20 de Setembro de 2021

COMISSÃO:

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - Presidente da Comissão de Licitação

EMERSON PEDRO BAZI - ..... - PRESIDENTE

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - SECRETÁRIO

CARLINHO BOTTEGA - ..... - AUXILIAR DIRETO

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 3/2021 - IL

Processo Administrativo: 18/2021
Processo de Licitação: 18/2021
Data do Processo: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati
FL. 135

OBJETO DA LICITAÇÃO:

REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr.

Ao(s) 20 de Setembro de 2021, às 08:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI , reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, desiginada pela(o) Decreto nº 001, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório nº 18/2021, Licitação nº 3/2021 - IL, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

Parecer da Comissão: ABERTO OS ENVELOPES DE CREDENCIAMENTO NA DATA JÁ PRÉ-DEFINIDA, CONSTATOU-SE QUE HOUVE APRESENTAÇÃO DE ENVELOPES DE TRÊS PROPONENTES, SENDO QUE UM DELES, DA EMPRESA TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, É DA CIDADE DE CHIAPETA - RS, E A ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA É A DE PROTÉTICO, NÃO SE APLICANDO AO EDITAL EM QUESTÃO. DAS OUTRAS DUAS PROPONENTES, UMA É DE QUILOMBO E A OUTRA É DA SEDE DE IRATI-SC, SENDO QUE AMBAS ESTÃO HABILITADAS A PARTICIPAREM DO CREDENCIAMENTO, PELO MOTIVO DE QUE POSSUEM LOCAIS PRÓPRIOS E/OU TERCEIRIZADOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. O PREÇO PROPOSTO FOI O MESMO PARA TODOS OS PROPONENTES.

Participante: 1103 - ODONTO ZARDO LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO).	UN	60,00		0,0000	440,00	26.400,00
2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO).	UN	60,00		0,0000	540,00	32.400,00

Total do Participante ----------> 58.800,00

Participante: 1532 - NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR (PT) ACROÇAZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES. FLUORESCÊNCIA NATURAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO).	UN	60,00		0,0000	440,00	26.400,00

Participante: 1532 - NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR (PPR), ESTRUTURA METÁLICA FUNDIDA EM CROMO-COBALTO, CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: DUPLA PRENSAGEM (CORPO E ESMALTE), ALTA RESISTÊNCIA MECÂNICA, QUÍMICA E ABRASÃO; AUSÊNCIA TOTAL DE BOLHAS OU POROSIDADES, FLUORESCÊNCIA NATUTAL, CERTIFICADO ISO. INCLUI PLACA DE MORDIDA, MONTAGEM, CEROPLASTIA, PRENSAGEM E ACRILIZAÇÃO, COM MOLDAGEM, OBSERVANDO-SE O PRAZO MÁXIMO DE 30 (TRINTA) DIAS POR PACIENTE/PROCEDIMENTO - (SERVIÇO DE CONFECÇÃO).	UN	60,00		0,0000	540,00	32.400,00

Total do Participante -------> 58.800,00

Total Geral -----------> 117.600,00

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Irati, 20 de Setembro de 2021

COMISSÃO:

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - Presidente da Comissão de Licitação

EMERSON PEDRO BAZI - ..... - PRESIDENTE

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - SECRETÁRIO

CARLINHO BOTTEGA - ..... - AUXILIAR DIRETO

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI CNPJ: 12.403.446/0001-46 RUA RIO BRANCO, 192 C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 3/2021 - IL Processo Administrativo: 18/2021 Processo de Licitação: 18/2021 Data do Processo: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 137

Folha: 1/1

ATA DE REUNIÃO DE ABERTURA E JULGAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO

OBJETO DA LICITAÇÃO:

REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

Ao(s) 20 de Setembro de 2021, às 08:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI , reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Decreto nº 001, para analisarem as documentações e as propostas recebidas ref. ao Processo Licitatório nº 18/2021, Licitação nº 3/2021 - IL, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Após análise, a comissão emitiu o seguinte parecer:

Parecer da Comissão:

ABERTO OS ENVELOPES DE CREDENCIAMENTO NA DATA JÁ PRÉ-DEFINIDA, CONSTATOU-SE QUE HOUVE APRESENTAÇÃO DE ENVELOPES DE TRÊS PROPONENTES, SENDO QUE UM DELES, DA EMPRESA TIAGO DE OLIVEIRA NEUMANN EIRELI, É DA CIDADE DE CHIAPETA - RS, E A ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA É A DE PROTÉTICO, NÃO SE APLICANDO AO EDITAL EM QUESTÃO. DAS OUTRAS DUAS PROPONENTES, UMA É DE QUILOMBO E A OUTRA É DA SEDE DE IRATI-SC, SENDO QUE AMBAS ESTÃO HABILITADAS A PARTICIPAREM DO CREDENCIAMENTO, PELO MOTIVO DE QUE POSSUEM LOCAIS PRÓPRIOS E/OU TERCEIRIZADOS PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS. O PREÇO PROPOSTO FOI O MESMO PARA TODOS OS PROPONENTES.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Irati, 20 de Setembro de 2021

COMISSÃO:

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - Presidente da Comissão de Licitação

EMERSON PEDRO BAZI - ..... - PRESIDENTE

MAURICIO EDUARDO ZANELLA - ..... - SECRETÁRIO

CARLINHO BOTTEGA - ..... - AUXILIAR DIRETO

MUNICÍPIO DE IRATI – ESTADO DE SANTA CATARINA

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 138

Da Procuradoria Municipal NEUDI PERIN OAB/SC 8455

Nº de ordem da Licitação 018/2021

Nº do processo administrativo 018/2021

Modalidade – Inexigibilidade/credenciamento 003/2021

Objeto – Prestação de serviços de confecção de próteses dentárias

Analisando o presente processo sou de parecer favorável do credenciamento nos termos mencionados na ata.

Quanto ao proponente Tiago De Oliveira Neumann Eireli não credenciado, e considerando que o credenciamento pode ser feito a qualquer momento, tenho que o mesmo deve ser informado do resultado do julgamento do seu não credenciamento, nada obstando que o proponente a qualquer momento reapresente nova documentação e possa ser credenciado.

Por uma questão de cronograma de trabalho e considerando que este serviço de confecção de próteses dentária já vem sendo objeto de análise pelo Ministério Público nos autos Inquérito Civil 06.2016.00002779-5, que seja adotado pela Secretaria de Saúde a sistemática de fluxo de encaminhamentos, recebimentos e entregas conforme modelos que seguem em anexo.

Deverá ser fixado em local bem visível na sala das dentistas e na sala do setor competente que faz o encaminhamento do paciente para o laboratório que ele (paciente) escolheu.

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 139

ANEXO I

As empresas abaixo relacionadas estão devidamente credenciadas para confecção de próteses dentárias.

Credenciada – ( ) Odonto Zardo LTDA dentista Patrícia Zardo

Credenciada - ( ) NT Odontologia Especializada LTDA Dentista Talita Rodoi Zimermann

O paciente tem o direito de livre escolha para decidir com qual dos credenciados fará a sua prótese dentária.

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 140

ANEXO II

Ficha de escolha do laboratório credenciado

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxx, após ser informado sobre quais são os laboratórios credenciados para a realização de próteses dentárias e após verificar e receber a lista dos laboratórios escolhi por minha livre e espontânea vontade, sem interferência de terceiros o laboratório abaixo indicado e assinalei e assino a presente ficha de escolha.

( ) Odonto Zardo LTDA dentista Patrícia Zardo

( ) NT Odontologia Especializada LTDA Dentista Talita Rodoi Zimermann

Irati, xxx de xxxx de 2021

Nome e assinatura do paciente

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 141

ANEXO III

EMCAMINHAMENTO PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA

Autorização/encaminhamento nº xxxxxx/2021

A Secretaria de Saúde do Município de Irati SC, após a devida análise e por autorização da Dentista xxxxxxxx CRO XXXX encaminha o Sr. ....., CPF....., RG ....., residente ....., para que seja confeccionada uma prótese dentária ....., conforme processo de Licitação de credenciamento nº 003/2021.

O paciente deverá se dirigir até a XXXXXXXXXXXXXXX, no seguinte endereço xxxxxxxxxx, no dia xxxxxxxxxx e apresentar no ato cópia de documento de identidade com foto e entregar esta via ao laboratório.

Fica advertido que a não apresentação desta via, o laboratório credenciado não estará autorizado para fazer atendimento.

Irati, xxx de xxxx de 2021

Assinatura do paciente

ass. Funcionário

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 142

ANEXO IV

RECIBO DE ENTREGA DE PRÓTESE DENTÁRIA

O laboratório XXXXXXXXXXX por seu profissional dentista xxxxxxxxxxx entrega neste ato para o Sr. ....., CPF....., RG ....., residente ....., uma prótese dentária (descrever o serviço) conforme autorização feito pela Dentista ....., e encaminhamento de nº xxxx da Secretaria de Saúde do Município de Irati SC.

Antes da entrega foi feito a prova de ajuste da prótese e o aceite do paciente.

Irati, xxxxxxxxxxx

Assinatura do paciente

assinatura do dentista

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 143

ANEXO V

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Referência do dia xxxxxx do mês até o dia xxxx do mês xxx de 2021

Odonto Zardo LTDA dentista Patrícia Zardo

NT Odontologia Especializada LTDA Dentista Talita Rodoi Zimermann, entreguei as próteses dentárias para os seguintes pacientes.

Paciente xxxxxxxxxx

Autorizado pela dentista xxxxxxxxx

Autorização/encaminhamento nº xxxxx, conforme documento que segue em anexo.

Paciente xxxxxxxxxx

Autorizado pela dentista xxxxxxxxx

Autorização/encaminhamento nº xxxxx, conforme documento que segue em anexo.

O serviço foi prestado conforme licitação/credenciamento nº 003/2021.

Data da entrega das próteses para os pacientes, conforme recibos de entrega que seguem em anexo.

Irati, xxxxxxxx do mês de xxxxx 2021

Assinatura da dentista responsável

Prefeitura Municipal de Irati
Neudi Perin
Advogado
OAB/SC 8455

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 144

Estes anexos, trata-se de uma sugestão de encaminhamentos e fluxo de documentos entre dentista do posto de saúde, paciente encaminhamentos, laboratório, escolha do credenciado, recibo de retirada, relatório de atendimentos.

Por se tratar de uma sugestão a Secretaria poderá optar por aceito, como elaborar outros documentos que melhor se adapte aos seus controles de serviços, porém que se mantenha um controle transparente e impessoal sobre a presente prestação de serviços.

Por fim sou de parecer favorável ao credenciamento nos termos indicados na ata de julgamento.

Irati, 22 de Setembro de 2021

NEUDI PERIN

PROCURADOR OAB/SC 8455

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 3/2021 - IL
CNPJ: 12.403.446/0001-46 RUA RIO BRANCO, 192 C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC	Processo Administrativo: 18/2021 Processo de Licitação: 18/2021 Data do Processo: 02/09/2021

Prefeitura Municipal de Irati FL. 145

TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Gestor Do Fundo Municipal De Saúde, SERGIO PACHECO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

a) Processo Nr.: 18/2021
b) Licitação Nr.: 3/2021-IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
d) Data Homologação: 22/09/2021
e) Data da Adjudicação: 22/09/2021 Sequência: 0
f) Objeto da Licitação REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

(em Reais R$)

g) Fornecedores e Itens Vencedores:

	Qtde de Itens	Média Descto (%)	Total dos Itens
- 001532 - NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA	2	0,0000	58.800,00
- 001103 - ODONTO ZARDO LTDA	2	0,0000	58.800,00
	4		117.600,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s).

Dotação(ões): 2.022.3.3.90.00.00.00.00.00 (10), 2.022.3.3.90.00.00.00.00.00 (11)

Irati, 22 de Setembro de 2021.

PRES. SUBSTITUTO

EMERSON PEDRO BAZI
Secretário de Administração
CPF: 950.485.299-87

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

CNPJ: 12.403.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 192
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nr.: 3/2021 - IL

Prefeitura Municipal de Irati
Fl. 146

Processo Administrativo: 18/2021
Processo de Licitação: 18/2021
Data do Processo: 02/09/2021

Folha: 1/1

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Gestor Do Fundo Municipal De Saúde, SERGIO PACHECO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

a) Processo Nr.: 18/2021
b) Licitação Nr.: 3/2021-IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
d) Data Homologação: 22/09/2021
e) Objeto da Licitação REFTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS PARCIAIS E TOTAIS, EM LABORATÓRIO PRÓPRIO E/OU TERCEIRIZADO, NO TERRITÓRIO DO MUNICÍPIO DE IRATI/SC, COM PRAZO DE CREDENCIAMENTO DE INTERESSADOS PELO PRAZO DE DOZE MESES, RELATIVO MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - FDO MU

(em Reais R$)

f) Fornecedores e Itens declarados Vencedores (cfe. cotação):	Qtde de Itens	Média Descto (%)	Total dos Itens
- 001532 - NT ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA	2	0,0000	58.800,00
- 001103 - ODONTO ZARDO LTDA	2	0,0000	58.800,00
	4		117.600,00

Irati, 22 de Setembro de 2021.

ESTADO DE SANTA CATARINA-MUNICÍPIO DE IRATI
Certifico que este documento foi afixado no Mural Público conforme Decreto 007/2009, nesta data:
PROTOCOLO Nº. 34/2021
ASSINATURA
Retirado em: ____/____/____
ASSINATURA .....