

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, S/N – CENTRO  
SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO – MARANHÃO  
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2022 – CPL/SRP/ARR  
ENVELOPE “2” – PROPOSTA DE PREÇOS E PROPOSTA TÉCNICA**

## PROPOSTA DE PREÇOS

*[assinatura]*



**CARTA PROPOSTA DE PREÇO**

**CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2022/CPL/SRP/ARP**

À  
Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA,  
Ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de São Domingos do Maranhão/MA,  
Assunto: Proposta de Preços

Ref. a **Concorrência Pública nº 01/2022/CPL/SRP/ARP**

DADOS DA EMPRESA		
Razão Social da Empresa: INSTITUTO VIVER		
Nome da Fantasia: IVIVER		
CNPJ: 21.851.634/0001-28		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124574815
ENDEREÇO: Centro Comercial, Pátio Aririzal, Rua do Aririzal, nº 39, Sala 15, Turu	CEP: 65066-265	MUNICIPIO: São Luís, Maranhão
TELEFONES: (98) 3199-4640		EMAIL: contato@iviver.org.br
REPRESENTANTE LEGAL P/ASSINATURA DA ATA/CONTRATO		
Nome Completo: ROSSANA KAREN BEZERRA CORREA		
Estado Civil: Divorciada		
Cargo: Representante Legal		
Qualificação Profissional: Advogada		
RG: 0233232320020	EMISSOR: SSP/MA	CPF: 054.119.153-50
TELEFONE: (98) 3199-4640		EMAIL: rossana@iviver.org.br
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA		
BANCO: BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA: 3649-8	C/C: 47439-8

Apresentamos a nossa proposta objetivando a contratação de empresa especializada em prestação de serviços continuados para terceirizados de mão de obra, para manutenção e apoio administrativo em caráter complementar com finalidade de desenvolver as ações de Saúde com a responsabilidade de prestar atendimento especializado nas funções e procedimentos elencados na tabela descritiva, com suporte para urgência e emergência, saúde da família e estratégia de saúde bucal, para toda população usuária da cidade de São Domingos do Maranhão, conforme especificações e quantitativos estabelecidas nos Anexos I – Especificações

# PROPOSTA TÉCNICA



## PROPOSTA TÉCNICA

### CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2022/CPL/SRP/ARP

À

Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA,  
Ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de São Domingos do Maranhão/MA,  
Assunto: Proposta Técnica  
Ref. a **Concorrência Pública nº 01/2022/CPL/SRP/ARP**

O **INSTITUTO VIVER**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **21.851.634/0001-28**, sediada na Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, CEP: 65066-265, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, representada, neste ato, por sua Representante Legal, a Sra. Rossana Karen Bezerra Correa, portadora do RG nº 0233232320020 SSP/MA e CPF Nº. 054.119.153-50, apresenta a PROPOSTA TÉCNICA, elaborada de acordo com o EDITAL, da qual constam os seguintes documentos:

- Declaração que os seus dirigentes não possuem cargo de direção na atual Gestão Governamental;
- Atestados fornecido por pessoa jurídica de direito público comprovando que prestamos serviços de saúde compatíveis com o objeto desta Concorrência Pública;
- Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional De Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- Inscrição no Conselho Regional de Medicina, com validade no presente exercício;
- Comprovante de quitação da anuidade com o conselho CFM/CRM;
- Contrato de prestação de serviço do Responsável Técnico da empresa;
- Declaração que a empresa possui capacidade de executar os serviços de saúde contratados, e disponibilizará os profissionais responsáveis pela condução dos trabalhos.

Declara que a Sra. Pâmella Gabriella Melo da Rocha, solteira, brasileira, médica, inscrita no Conselho Regional de Medicina (CRM) sob o nº 10.555 e CPF nº 025.558.473-32 residente e domiciliada na Rua do Amor Perfeito nº 10, Ponta D'Areia, São Luís/MA, será indicada como responsável técnico pela execução do objeto desta licitação, conforme contrato de prestação de serviços em anexo.

Declara, ainda, que, se inevitável, a substituição será feita por profissional com qualificação técnica igual ou superior à do substituído e com prévia anuência da Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA.

São Domingos do Maranhão/MA, 11 de maio de 2022.

  
**ROSSANA KAREN BEZERRA CORREA**  
Representante Legal

**DECLARAÇÃO QUE OS SEUS DIRIGENTES NÃO POSSUEM CARGO DE DIREÇÃO NA  
ATUAL GESTÃO**

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL**

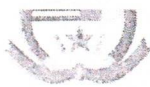
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2022/CPL/SRP/ARP

O **INSTITUTO VIVER**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **21.851.634/0001-28**, sediada na Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, CEP: 65066-265, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, representada, neste ato, por sua Representante Legal, a Sra. Rossana Karen Bezerra Correa, portadora do RG nº 0233232320020 SSP/MA e CPF Nº. 054.119.153-50, DECLARA, sob as penas da Lei, que os seus dirigentes não possuem cargo de direção na atual gestão da Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA.

São Domingos do Maranhão/MA, 11 de maio de 2022.

*Rossana Karen B. Correa*  
**ROSSANA KAREN BÉZERRA CORREA**  
Representante Legal





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO  
 C.N.P.J. 06.113.690/0001-71  
 PRAÇA GETÚLIO VARGAS, S/N – CENTRO  
 CEP Nº 65.790.000

FOLHAS: 420  
 Nº PROCESSO: 226/2022



REGISTRO DE NOTAS  
 TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS  
 AUTENTICADO  
 Conferido e achado conforme original apresentado  
 São Luís - 02/05/2022 10:16:55 19912  
 Em Testemunho da verdade.  
 Francilaine de Jesus Aires - Escrevente  
 PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
 Selo: AUTENT56711MR6PK7CKRM5Z859 - Ato: 13-18  
 E-mai: IR65.14.FERC-JRSO.15.FADEP-RSO.20.FEMP-RSO.20.Total:R\$5,69  
 Consulte a validade deste selo no site https://selo.tjma.jus.br

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos que a empresa: INSTITUTO VIVER, inscrita no CNPJ sob o no 21.851.634/0001-28, sediada na Rua Aririzal, n. 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, bairro Turu, CEP: 65066-265, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, por meio de seu representante legal, o Sr. ENIO DA SILVA ROCHA portador da carteira de identidade no 186246320011 GEJUSPC/MA e CPF no 183.402.450-15, prestou serviços na área da saúde, com finalidade de desenvolver as ações de Saúde com a responsabilidade de prestar atendimento especializado, com suporte para urgência e emergência, para toda população usuária da cidade de São Domingos do Maranhão para Secretária Municipal de Saúde, de acordo com a Concorrência Pública Nº 01/2021 e Processo Administrativo Nº 359/2021/SEMUS, conforme discriminado abaixo:

**1. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2021**

2. OBJETO: objeto: contratação de empresa especializada na prestação de serviços na área da saúde, com finalidade de desenvolver as ações de Saúde com a responsabilidade de prestar atendimento especializado, com suporte para urgência e emergência, para toda população usuária da cidade de São Domingos do Maranhão, conforme especificações, quantitativos e condições estabelecidas no **CONTRATO nº 152/2021 SEMUS.**

**DESCRIÇÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO

HOSPITAL MUNICIPAL - HMCM

FUNÇÃO	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	30	36h semanais	120
FARMACEUTICO	5	30h semanais	20
FARMACEUTICO	2	40h semanais	8
NUTRICIONISTA	3	40h semanais	12
ENFERMEIRO	18	36h semanais	72
FONOAUDIOLOGO	1	40h semanais	4
ASSISTENTE SOCIAL	3	36h semanais	12
TECNICO EM RADIOLOGIA	2	24h semanais	8
TECNICO EM LABORATÓRIO	2	30h semanais	8
FISIOTERAPEUTA	2	40h semanais	8



**VERSO EM BRANCO**

**VERSO EM BRANCO**







PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO

C.N.P.J. 06.113.690/0001-71

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, S/N - CENTRO

CEP Nº 65.790.000

FOLHAS: 421  
 Nº PROCESSO: 226/2022  
 Assinatura: [assinatura]

CAPS I			
FUNÇÃO	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
Médico Psiquiatra	2	40h semanais	3

MÉDICOS PLANTONISTAS		
FUNÇÃO	QUANTIDADE DE PLANTÕES	QUANTIDADE UTILIZAF0
MÉDICO CLINICO 24 HORAS	83	83
MÉDICO CLINICO 12 HORAS	66	66

CENTRO DE TRIAGEM COVID 19			
FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
ENFERMEIRO (A)	2	36h semanais	8
ENFERMEIRO (A)	2	36h semanais	8
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	2	36h semanais	8
MÉDICO CLÍNICO	2	40h semanais	8
MÉDICO CLÍNICO	2	40h semanais	8

SAMU			
FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
ENFERMEIRO (A)	6	Plantão de 24h	24
TÉCNICO EM ENFERMAGEM	4	Plantão de 24h	16

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE APOIO - EMAP II			
FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
ODONTOLOGO	2	30h semanais	7
FONOAUDIOLOGO	2	30h semanais	6

**5ª TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES LOURENÇO  
 Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Tower, Lj 13 e 14 Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

**AUTENTICAÇÃO**  
 Conferido e achado conforme original apresentado  
 São Luís, 02/05/2022 10:16:55 19912  
 Em Testemunho da verdade.

Francivalva de Jesus Aires - Escrevente  
 PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
 Selo: AJUTEN1567115XZTJW36LWT04H04 - Ato: 13.18  
 Emol.: R\$5.14 FERC.: R\$0.15 FADEP.: R\$0.20 FEMP.: R\$0.20 Total: R\$5,69  
 Consulte a validade deste selo no site https://selo.tjma.jus.br



[assinatura]

[assinatura]

VERSO EM BRANCO

VERSO EM BRANCO





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO MARANHÃO  
 C.N.P.J. 06.113.690/0001-71  
 PRAÇA GETÚLIO VARGAS, S/N – CENTRO  
 CEP Nº 65.790.000

OLHAS: 423  
 Nº PROCESSO: 226/2022  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

LABORATÓRIO DE PRÓTESE

FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA SEMANAL	QUANTIDADE TOTAL
ODONTOLOGO	2	40h	8
PROTEISTA	2	40h	8

3. DADOS DA CONTRATADA:

Razão Social: INSTITUTO VIVER, inscrita no CNPJ sob o no 21.851.634/0001-28.  
 Endereço: sediada na Rua Aririzal, n. 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, bairro Turu, CEP: 65066-265 cidade de São Luís, Estado do Maranhão.

4. DADOS DA CONTRATANTE:

Razão Social: Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA  
 Endereço: Praça Getúlio Vargas, S/N, Bairro Centro, São Domingos do Maranhão/MA  
 CNPJ: 06.113.690/0001-71

5. CONTRATOS:

Contrato Nº 152/2021 – Secretaria Municipal de Saúde/ SEMUS

6. EXECUÇÃO: 04 (quatro) meses.

Atestamos ainda que tais serviços foram executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

São Domingos do Maranhão/MA, 08 de fevereiro de 2022.



Sr. CLODOMIR GOMES DA SILVA JUNIOR

CPF N: 009.890.803-07

SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE



Poder Judiciário TJMA. Selo:  
 HECFIR030650BU81LET4ZCCB3A49, 09/02/2022,  
 15:02:38, Ato: 13.17.2, Parte(s): CLODOMIR GOMES DA  
 SILVA JUNIOR, Rec Firma: Autenticidade, Total R\$ 5,69  
 Emol R\$ 5,14 FERC R\$ 0,15 FADEP R\$ 0,20 FEMP R\$  
 0,20 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



**5º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES, OAB/AC  
 Av. Colinas Miralim, 11, Ed. Pina Tower Lj 13 e 14, Residência - (99) 3303-7155 - CEP: 65075-401 - São Luís, MA

**AUTENTICAÇÃO**  
 Conferido e achado conforme original apresentado  
 São Luís, 02/05/2022 10:16:55 19912  
 em testemunho da verdade.

Francischa de Jesus Aires - Escrevente  
 PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
 Selo: AUTENTV156711QPW5FLHUSD41937 - Ato: 13.18  
 Emol: R\$5,14 FERC: R\$0,15 FADEP: R\$0,20 FEMP: R\$0,20 Total: R\$5,69  
 Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>

*[Handwritten mark]*

**VERSO EM BRANCO**



**VERSO EM BRANCO**



Faint text or markings at the bottom right of the page.





ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa INSTITUTO VIVER, devidamente inscrita no CNPJ nº 21.851.634/0001-28, estabelecida na Av. do vale, Nº 09, quadra 23, Jardim Renascença II, Ed. Carrara, sala 409, CEP: 65.075-820, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, prestou serviços à **Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Esperantinópolis**, devidamente inscrita no CNPJ nº 11.338.224/0001-24, **detendo qualificação técnica para execução de serviços médicos no Programa Saúde da Família, serviços especializados nas áreas de Clínico Geral, Cardiologista, Ultrassonografista, Pediatria, Ortopedia, urologia, Ginecologia, Plantões Cirúrgicos e Clínica Médica**, e conforme o Pregão Presencial 040/2019 e Contrato Administrativo no 01.0912.040/2019.

<u>Prestação de Serviço/Especialidade/Plantão</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>QUANTIDADE</u>
PROGRAMA SAÚDE NA FAMÍLIA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital do Programa Saúde na Família	108
CARDIOLOGISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	11
PEDIATRA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	12
ORTOPEDISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	11
GASTROENTEROLOGISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	10
PSIQUIATRA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	12
GINECOLOGISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	11
ULTRASSONOGRAFISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	2,5
DERMATOLOGISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	0,5
UROLOGISTA	Unidade Mensal de Atendimento, conforme carga horária definida em edital.	6
PLANTONISTA CIRURGIÃO	Plantão de 24 horas	52
PLANTONISTA GENERALISTA	Plantão de 24 horas	365

Informamos ainda que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Esperantinópolis (MA), 10 de Dezembro de 2020.

2º OFÍCIO  
Esperantinópolis

[assinatura]  
Joelson Ribeiro Bezerra

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento

Portaria 008/2021



5<sup>2</sup> TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS JULIANA PEREIRA SOARES LOURENÇO  
Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Tower, Lj. 13 e 14, Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

**AUTENTICAÇÃO**  
Conferido e achado conforme original apresentado  
São Luís, 28/05/2021 07:57:47 14239  
Em Testemunho da verdade.

[assinatura]

Francivalva de Jesus Aires - Escrevente  
PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
Selo: AUTENT156711LRVH7KT7OC0Y5U40 - Ato: 13.18  
Emol.: R\$4.63 FERC: R\$0.13 FADEP: R\$0.18 FEMP: R\$0.18 Total: R\$5,12  
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>

2º Ofício Extrajudicial de  
Esperantinópolis - MA

Rua Cláudio Carneiro, 293, Centro I CEP 65.750-000,  
Esperantinópolis - MA - Cel/Whats (99) 98474 - 6884  
E-mail: 2oficio.esperantinopolis@gmail.com

Poder Judiciário TJMA Selo:

RECFIR149021DJ47B7B7NQWP0E52, 26/05/2021 14:13:16,  
Ato: 13.17.2, Parte(s): JOELSON RIBEIRO BEZERRA, Rec

Firma: Semelhança, Total R\$ 5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13  
FADEP R\$ 0,18 FEMP R\$ 0,18 Consulte em

<https://selo.tjma.jus.br>



FOLHAS

425

Nº PROCESS

226/2021

Assinatura

[Handwritten signature]

2º Ofício Extrajudicial de  
Esperantinópolis - MA

Rua Cláudio Carneiro, 293, Centro I CEP 65.750-000,  
Esperantinópolis - MA - Cel/Whats (99) 98474 - 6884  
E-mail: 2oficio.esperantinopolis@gmail.com

RECONHECIMENTO

Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de:

(2) JOELSON RIBEIRO BEZERRA

Esperantinópolis-MA, 26 de maio de 2021. Em test. da verdade.

*Millena Kellen Ludugério de Sousa Lopes*

MILLENA KELLEN LUDUGÉRIO DE SOUSA LOPES - Tabeliã Substituta

Emolumentos: R\$ 4,63 + FERC: R\$ 0,49 = TOTAL: R\$ 5,12.

Millena Kellen L. de Sousa Lopes  
2º Ofício de Esperantinópolis  
Registradora | Tabeliã Substituta



**5º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES LOURENÇO  
Tabeliã  
Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Tower, Lj-13 e 14, Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

**AUTENTICAÇÃO**  
Conferido e achado conforme original apresentado  
São Luís, 28/05/2021 07:57:47 14239  
Em Testemunho da verdade.

*[Handwritten signature]*  
Francidalva de Jesus Aires - Escrevente  
PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
Selo: AUTENT1567119Z3OGT25ZVTVG12 - Ato: 13.18  
Emol.: R\$4.63 FERC.: R\$0.13 FADEP: R\$0.18 FEMP: R\$0.18 Total: R\$5,12  
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>





### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins, que a empresa **INSTITUTO VIVER**, CNPJ: **21.851.634/0001-28**, estabelecida na Avenida do Vale, Quadra 23, nº 09, Edifício Carrara, Sala 409, Bairro Jardim Renascença II, São Luís/MA, é prestadora de serviços médicos para a Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares – EMSERH, CNPJ: **18.519.709/0001-63**, constante do seu ramo de atividade, conforme detalhamento abaixo:

1) **Unidade de Saúde:** Hemonúcleo de Pinheiro/MA;

**Especialidade:**

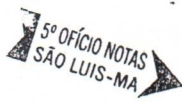
- Serviços Médicos de Clínica Médica - Ambulatório;

**Período da prestação dos serviços:** De Dezembro/2020 até data atual, por meio do Contrato nº 493/2020-GCC/EMSERH e seu 1º Aditivo.

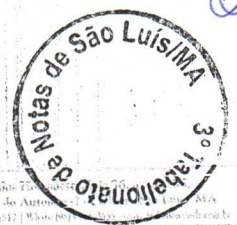
Informamos que a empresa presta seu serviço com eficácia, portanto, não havendo nada que desabonasse a sua conduta técnica.

São Luís – MA, 17 de Dezembro de 2021.

*Kirlian Karoline Araujo Pereira*  
Kirlian Karoline Araujo Pereira  
Fiscal de Contrato/EMSERH  
MAT: 7385



*Francisca de Fátima Moura Marques*  
Francisca de Fátima Moura Marques  
Gerente de Gestão Hospitalar/EMSERH  
MAT: 4116



**5º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES LOURENÇO  
Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Torre, Lqs 13 e 14 Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) abaixo:  
**FRANCISCA DE FÁTIMA MOURA MARQUES**

São Luís, 17/12/2021 10:57:37 13559  
Em Testemunho de verdade.  
Alan Coutinho de Souza - Escrevente  
PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
Selo: REC.FIR.1567119WN4LBCJ5K49Q73 - Ato: 13.17.2  
Emol.:R\$4.63 FERC.:R\$0.13 FADEP.:R\$0.18 FEMP.:R\$0.18 Total:R\$5.12  
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>

**3º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS / MA** Shopping de Aut. (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:  
**[0221399] - KIRLIAN KAROLINE ARAUJO PEREIRA**

Ato: 13.17.2 Emolumentos: R\$ 4,63, FERC: R\$ 0,13, FADEP: R\$ 0,18, FEMP: R\$ 0,18. Total: 6,12. Em Test. da verdade São Luís - MA, 17/12/2021 10:18:14  
SELO REC.FIRO29983Y1HHAIK2RZMQYG75 LARI88A  
MARIA RODRIGUES FERREIRA - ESCRIVENTE  
AUTORIZADA. Consulte a validade do selo.  
<https://selo.tjma.jus.br>

**5º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES LOURENÇO  
Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Torre, Lqs 13 e 14 Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

AUTENTICAÇÃO  
Conferido e achado conforme original apresentado  
São Luís, 17/12/2021 10:57:49 24654  
Em Testemunho de verdade

Alan Coutinho de Souza - Escrevente  
PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
Selo: AUTEN156711HGM17TTRM386164 - Ato: 13.18  
Emol.:R\$4.63 FERC.:R\$0.13 FADEP.:R\$0.18 FEMP.:R\$0.18 Total:R\$5.12  
Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>





VERSO EM BRANCO

VERSO EM BRANCO

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/05/2022

CNES: 9763783 Nome Fantasia: IVIVER CNPJ: 21.851.634/0001-28  
Nome Empresarial: INSTITUTO VIVER Natureza jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS  
Logradouro: DO VALE Número: 9 Complemento: EDIF CARRARA  
Bairro: JARDIM RENASCENCA Município: 211130 - SAO LUIS UF: MA  
CEP: 65075-660 Telefone: (98) 3243-5223 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: PAMELLA GABRIELLA MELO DA ROCHA  
Cadastrado em: 08/04/2019 Atualização na base local: 02/07/2020 Última atualização Nacional: 01/05/2022  
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 18:00

42.7  
OLHAS: \_\_\_\_\_  
º PROCESSO: 226/2022  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Data desativação: -- Motivo desativação: --



# CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

## CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

**Inscrito sob CRM nº.** 2035  
**CNPJ** 21.851.634/0001-28  
**Inscrição** 09/04/2019  
**Validade** 09/04/2023

**Razão Social**  
INSTITUTO VIVER  
**Nome Fantasia**  
IVIVER

**Endereço**  
R ARIRIZAL, N° 39, S 15 - TURU  
**Município / UF** SÃO LUÍS/MA  
**CEP** 65066-265

**Responsável Técnico**  
10555 - PÂMELLA GABRIELLA MELO DA ROCHA  
**Classificação**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 09/04/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **5ab6b0a9a8faeb7f20deb35dc9bc7b5db554f890**

Emitida eletronicamente via internet em **01/04/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:

<http://www.crmma.org.br>

FOLHAS: 428  
Nº PROCESSO: 226/2022  
Assinatura: \_\_\_\_\_





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **INSTITUTO VIVER, de nome fantasia IVIVER, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 09/04/2019, sob o número **2035**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2022**.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>

Certidão emitida em: **02 de maio de 2022**

Certidão válida até: **31/12/2022**

Código de controle: **J0BZ1A**

Assinatura manuscrita em azul no canto inferior direito da página.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

**CONTRATANTE: INSTITUTO VIVER**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 21.851.634-28, com endereço no Ed. Carrara, sala 409, localizada na avenida do Vale, nº 09, quadra 23, Renascença II, São Luís/MA, CEP 65.075-820, representada por sua Diretora Presidente **SHEyla YONARA DANTAS DE FARIAS**, portadora do RG nº 14424593-0 SESP/MA, e CPF nº 760.871.153-15, residente e domiciliada na Rua Aririzal, Condomínio Ferrazi, casa 79, CEP 65.067-190, e **ROSSANA KAREN BEZERRA CORREA**, portadora da Cédula de Identidade nº 0233232320020 e CPF nº 054119153-50, residente e domiciliada na Avenida Principal, n 100, Bairro Iguaiá, Paço do Lumiar- MA, CEP 65130-000, Diretora Administrativa.

**CONTRATADA: PÂMELLA GABRIELLA MELO DA ROCHA**, solteira, brasileira, médica, inscrita no CRM sob o nº 10.555, e CPF sob o nº 025.558.473-32, e RG nº 14668992000-1 SESP/MA, residente e domiciliada na Rua do Amor Perfeito, nº 10, Ponta D'Areia, São Luís/MA.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Constitui objeto do presente contrato a prestação, pelo **contratado**, de serviços de Responsável Técnico do INSTITUTO VIVER nos Hospitais e localidades onde for contratado.

### CLÁUSULA SEGUNDA – DO LOCAL E HORÁRIO DE ATENDIMENTO:

O atendimento será efetuado na sede da contratante ou local designado sempre que solicitado.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA DIVULGAÇÃO DO NOME:

O **Contratado** autoriza o **Contratante** a divulgar seu nome, endereço profissional e especialidade apenas nos meios de comunicação dirigidos a convênios celebrados pela **Contratada**.

### CLÁUSULA QUARTA – DA REMUNERAÇÃO:

O **Contratante** pagará ao **Contratado** o valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) mensalmente no dia 5 (cinco) do mês subsequente ao serviço prestado em depósito bancário designado em sua conta corrente.

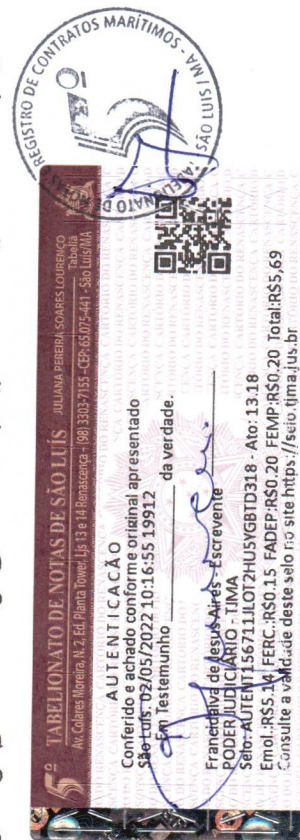
### CLÁUSULA QUINTA – DOS ENCARGOS:

O **Contratado** é responsável por todos os encargos de natureza tributária, previdenciária ou outras que venham a incidir sobre os valores dos serviços prestados, sendo permitido à **Contratante** efetuar as retenções e os recolhimentos previstos em lei.

**Parágrafo único:** Caso o **Contratado** goze de imunidade ou de isenção tributária, deverá comprovar, em tempo hábil, esta condição perante a **Contratante** por intermédio da apresentação de declaração na qual consubstancie, sob as penas da lei, a sua responsabilidade pela regularidade de sua situação fiscal. A entrega intempestiva obrigará a **Contratante** a efetuar a devida retenção e recolhimento dos encargos, devendo o **Contratado** postular sua devolução junto ao competente órgão governamental.

Avenida do Vale, nº 09. Quadra nº 23.  
Ed. Carrara, sala 409. Jardim Renascença.  
São Luís/MA, CEP 65.075-820

Telefone: (98) 3181-2803  
E-mail: contato@iviver.org.br  
CNPJ: 21.851.634/0001-28



*Farias*

*[assinatura]*

VERSO EM BRANCO

VERSO EM BRANCO



#### CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO IMOTIVADA:

Este contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, sem nenhum ônus, mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

§ 1º Na hipótese de rescisão contratual, o **Contratado** fará jus ao recebimento dos valores relativos aos serviços prestados e ainda não pagos pela **Contratante**, com base nos valores de remuneração vigentes.

#### CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA:

O presente contrato, após sua assinatura, terá vigência de 2 (dois) ano, renovando-se automaticamente, caso não haja manifestação expressa ao contrário, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

#### CLÁUSULA OITAVA – DA VEDAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE:

É vedada a exclusividade na relação contratual, sendo as partes contratantes independentes para firmar outros instrumentos jurídicos com terceiros para a mesma finalidade, desde que não ocasiona conflito de interesses com o presente contrato.

#### CLÁUSULA NONA – DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

Este instrumento contratual não implica em vínculo empregatício de qualquer espécie, haja visto que a prestação de serviços ora ajustada possui caráter autônomo, eventual e profissional liberal.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DOS CASOS OMISSOS:

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes, mediante lavratura de termo aditivo.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

As partes elegem o foro da cidade de São Luís/MA, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

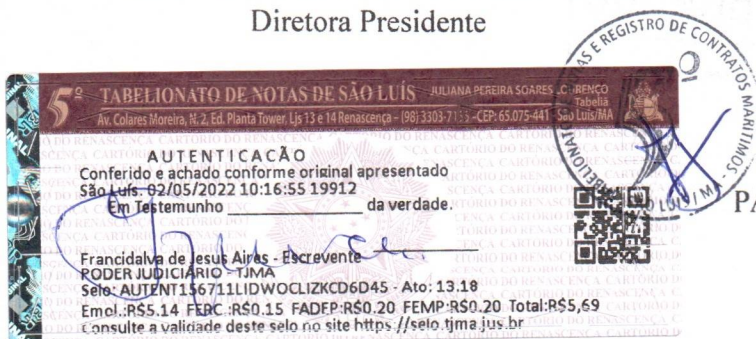
Assim, justas e contratadas, celebram o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de testemunhas.

São Luís – MA, 17 de fevereiro de 2021.

*Sheyla Yonara Dantas de Farias*  
SHEYLA YONARA DANTAS DE FARIAS  
Diretora Presidente

*Rossana Karen Bezerra Correa*  
ROSSANA KAREN BEZERRA CORREA  
Diretora Administrativa

*Pâmella Rocha*  
PÂMELLA GABRIELLA MELO DA ROCHA  
Contratado Médica Responsável Técnico



Avenida do Vale, nº 09. Quadra nº 23.  
Ed. Carrara, sala 409. Jardim Renascença.  
São Luís/MA, CEP 65.075-820

Telefone: (98) 3181-2803  
E-mail: [contato@iviver.org.br](mailto:contato@iviver.org.br)  
CNPJ: 21.851.634/0001-28

**VERSO EM BRANCO**

**VERSO EM BRANCO**



FOLHAS: 432  
 Nº PROCESSO: 226/2022  
 Assinatura: [assinatura]

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MARANHÃO  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**  
 PÂMELLA GABRIELLA MELO DA ROCHA

**CRM/UF**  
 10555/MA

**FILIAÇÃO**  
 VANIA MARIA SANTOS MELO  
 ENIO DA SILVA ROCHA

**DATA DE INSCRIÇÃO** VIA  
 23/05/2019 01

*Pamella Rocha*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



**CPF** 025.550.473-32      **Nº/ÓRGÃO EMISSOR** 0146689920001 / SESP-MA

**TÍTULO DE ELEITOR** 00067273131104      **SEÇÃO** 0493      **ZONA** 0003

**DATA DE NASCIMENTO** 30/03/1991      **NATURALIDADE** CHAPECÓ-SC

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 SÃO LUÍS-MA 31/05/2019  
 403708

*Abdon Amador*  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/95.

**5ª TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LUÍS** JULIANA PEREIRA SOARES LOURENCO Tabelista  
 Av. Colares Moreira, N. 2, Ed. Planta Tower, Lqs 13 e 14, Renascença - (98) 3303-7155 - CEP: 65.075-441 - São Luís/MA

**AUTENTICAÇÃO**  
 Conferido e achado conforme original apresentado  
 São Luís, 26/05/2021 13:16:09 13206  
 Em Testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.

*Isabele*  
 Isabele Feitosa Araujo, Escrevente

PODER JUDICIÁRIO - TJMA  
 Selo: AUTENT156711T7VIB22EAZXNS475 - Ato: 13.18  
 Emol.: R\$4.63 FERC.: RS0.13 FADEP: RS0.18 FEMP: RS0.18 Total: R\$5,12  
 Consulte a validade deste selo no site <https://selo.tjma.jus.br>

*[assinatura]*





**VERSO EM BRANCO**


**DECLARAÇÃO QUE A EMPRESA POSSUI CAPACIDADE DE EXECUTAR OS SERVIÇOS**

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL**

CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 01/2022/CPL/SRP/ARP

O **INSTITUTO VIVER**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº **21.851.634/0001-28**, sediada na Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, CEP: 65066-265, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, representada, neste ato, por sua Representante Legal, a Sra. Rossana Karen Bezerra Correa, portadora do RG nº 0233232320020 SSP/MA e CPF Nº. 054.119.153-50, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos previstos no instrumento convocatório da Concorrência em epígrafe, realizado pela Prefeitura Municipal de São Domingos do Maranhão/MA, dispondo de capacidade de executar os serviços de saúde contratados e disponibilizará os profissionais responsáveis pela condução dos trabalhos.

São Domingos do Maranhão/MA, 11 de maio de 2022.

  
**ROSSANA KAREN BEZERRA CORREA**  
Representante Legal

