



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



**DE: SECRETARIA DE SAÚDE
PARA: GABINETE DO PREFEITO**

Venho através deste, solicitar Inexigibilidade para **“CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM MEDICINA – CLINICO GERAL 12 HORAS – PLANTÕES NOTURNOS, PARA ATUAÇÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRESTADOS INTEGRALMENTE, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE”**, conforme o Credenciamento de Chamada Publica 002/2019.

Cujo o valor total foi de R\$ 105.600,00 (Cento e Cinco Mil e Seiscentos Reais).

Termos em que.

P.E. Deferimento.

Santa Maria do Oeste, 18 de Dezembro de 2019.


Clovis Novakoski
Secretario Municipal de Saúde

ANEXO II – PESSOA JURÍDICA

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO
PROFISSIONAIS PESSOA JURÍDICA DO EDITAL DE CHAMAMENTO
PÚBLICO Nº. 002/2019.**

À Comissão de Licitações do Município de Santa Maria do Oeste

O Interessado abaixo qualificado requer sua Inscrição no Credenciamento de Profissionais Pessoa Jurídica na Área de MEDICINA – CLINICA GERAL, divulgado pelo Município de Santa Maria do Oeste, Através do Chamamento Público Nº. 002/2019, objetivando a prestação de serviços nas áreas anteriormente indicadas, nos termos do Edital de Chamamento Público.

NOME DA EMPRESA: LUIZ F. ZONIN

ENDEREÇO COMERCIAL: RUA JOSÉ BASILIO DE OLIVEIRA Nº. 250

COMPLEMENTO: **BAIRRO:** CENTRO CEP: 85270-000

CIDADE: PALMITAL **ESTADO:** PARANÁ

CNPJ: 10.620.373/0001-19 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** ISENTO

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
004	Serviços médicos (Plantonista) Clínico Geral 12H – pronto atendimento plantões noturnos.	R\$ 105.600,00

Palmital - Pr, 16 de Dezembro de 2019.



Luiz Fernando Zonin
Representante Legal



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESÁRIO - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas)			
LUIZ FERNANDO ZONIN			
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
Brasileira		Solteiro(a)	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> REGIME DE BENS (se casado)			
FILHO DE (pai)		(mãe)	
LUIZ ZONIN		DELCEI TEREZINHA ZONIN	
NASCIDO EM (data de nascimento)	IDENTIDADE - número	Orgão emissor	UF / CPF (número)
24/01/1977	3.764.503	SSP	SC / 000.540.139-92
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.)			NÚMERO
RUA SANTA CRUZ			100
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
APTO. 202	CENTRO	99835-000	
MUNICÍPIO			UF
AUREA			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 RS

CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CODIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
080	Inscrição		

NOME EMPRESARIAL		NÚMERO	
LUIZ F ZONIN		100	
LOGRADOURO (rua, av, etc.)			CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
RUA SANTA CRUZ			99835-000
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial)
APTO 202	CENTRO	99835-000	
MUNICÍPIO		UF	PAÍS
AUREA		RS	Brasil

VALOR DO CAPITAL - R\$	VALOR DO CAPITAL (por extenso)
2.000,00	Dois mil reais.

CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal)	DESCRIÇÃO DO OBJETO
Atividade principal: 8511-1/00	Atividades de atendimento hospitalar
Atividades secundárias: 1512-0/00	Atividades de atendimento a urgências e emergências
8513-8/01	Atividades de clínica médica (clínicas, consultórios e ambulatórios)

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DO GOVERNAMENTO
16/10/2006			RS	<input type="checkbox"/> 1 - SIM <input checked="" type="checkbox"/> 2 - NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante, assistente, gerente):
LUIZ F. ZONIN
DATA DA ASSINATURA: 04/10/2006
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO: *Luis Fernando Zonin*

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL
DEFERIDO: _____ AUTENTICAÇÃO: _____
PUBLIQUE SE AQUISITIVAMENTE

JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/10/2006
SOB Nº: 43107168567
Protocolo: 06/220055-0

LUIZ F. ZONIN

Allyson
Maria Honorina de Bittencourt Souza
SECRETARIA-GERAL

SECRETARIA DE REGISTROS DE ALIQUANTAS
Reconheço a AUTENTICIDADE das:
Firma(s) de **Luis Fernando Zonin**
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
ALURE APÓS: 04/10/06

RS 2.10



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

FLS. Nº 04

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310716856-7		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) LUIZ FERNANDO ZONIN			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)		
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN		(mãe) DELCEI TEREZINHA ZONIN	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24-01-1977	IDENTIDADE número 3.764.503	Órgão emissor SSP	UF SC
CPF (número) 000.540.139-92			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) PRAÇA DA MATRIZ			NÚMERO 248
COMPLEMENTO CASA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99820-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO VIADUTOS			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 RIO GRANDE DO SUL:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) PRAÇA DA MATRIZ			NÚMERO 248
COMPLEMENTO SALA 01	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99820-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO VIADUTOS	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DOIS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 8630-5/03 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO CLINICA MEDICA GERAL		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16-10-2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.620.373/0001-19	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) LUIZ FERNANDO ZONIN			
DATA DA ASSINATURA 05-03-2009	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
<p>PARTELLONATO</p> <p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</p> <p>CERTIFICADO DE REGISTRO EM 12/03/2009 SOB Nº: 310-1409</p> <p>Protocolo: 09/073972-9, DE 12/03/2009</p> <p>Empresa: 43 2 0716856 7</p> <p>LUIZ F. ZONIN</p> <p>Sérgio José Dutra Krüger SECRETÁRIO GERAL</p>			



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4310716856-7		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) LUIZ FERNANDO ZONIN				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Solteiro(a)		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)			
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN		(mãe) DELCI TEREZINHA ZONIN		
NASCIDO EM (data de nascimento) 24-01-1977	IDENTIDADE número 3.764.503	Órgão emissor SSP	UF SC	CPF (número) 000.540.139-92
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av. etc.) RUA DARCY BRANCHER				NÚMERO 220
COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99820-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)	
MUNICÍPIO VIADUTOS	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 RIO GRANDE DO SUL:

CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO

NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN ME			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA DARCY BRANCHER			NÚMERO 220
COMPLEMENTO TÉRREO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99820-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO VIADUTOS	UF RS	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DOIS MIL REAIS		

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 8630-5/03	DESCRIÇÃO DO OBJETO CLINICA MÉDICA GERAL	 JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ AGENCIA REGIONAL DE LARANJEIRAS DO SUL CERTIFICO O REGISTRO EM: 22/08/2013 SOB NÚMERO: 411.074.90238 Protocolo: 13/493343-5, DE 21/08/2013 LUIZ F. ZONIN SEBASTIÃO MOTTA SECRETARIO GERAL	
---	---	---	--

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16-10-2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.620.373/0001-19	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior:	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL
---	---	--	----	---

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) LUIZ F. ZONIN ME	
DATA DA ASSINATURA 03-08-2012	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>Luiz Fernando Zonin</i>

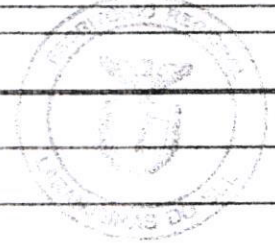
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL	
DEFERIDO. PUBLIQU	AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/08/2012 SOB Nº: 3675047 Protocolo: 12/245966-C, DE 10/08/2012 Empresa: 43 1 0715856 7 LUIZ F. ZONIN JOSÉ TADEU JACOBY SECRETÁRIO-GERAL	



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

FLS. Nº *de*

Folhas 1/1



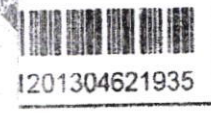
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41107490238		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) LUIZ FERNANDO ZONIN			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado) XXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN		(mãe) DELCI TEREZINHA ZONIN	
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/01/1977	IDENTIDADE (número) 3.764.503	Órgão emissor SSP	UF SC
CPF (número) 000.540.139-92			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA 15 DE NOVEMBRO			NÚMERO 1050
COMPLEMENTO APTO 02	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 8406
MUNICÍPIO PALMITAL			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA 15 DE NOVEMBRO			NÚMERO 1050
COMPLEMENTO APT 02	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85.270-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial) 8406
MUNICÍPIO PALMITAL	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) DOIS MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 8630503 Atividade secundária XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/10/2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10620373000119	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF XX
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> 1-sim 3-não			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gérente) <i>Luis Fernando B...</i> LUIZ F. ZONIN - ME			
DATA DA ASSINATURA 26/08/2013			

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE
Fabiano Felis
Relator-RG 6.2/2013 - JSESP-PR
Paraná nº 20/2007
26 AGO 2013

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE LARANJEIRAS DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 26/08/2013
SOB NÚMERO: 20134933559
Protocolo: 13/493355 9. DE 26/08/2013
Empresa: 41 1 0749023 8
LUIZ F. ZONIN ME

SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL



Handwritten signature



REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 4110749023-8		NIRE DA FILIAL (preencher somente se isto referente a filial)		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviaturas) LUIZ FERNANDO ZONIN				
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO		
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	REGIME DE BENS (se casado)			
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN	(mãe) DELCEI TEREZINHA ZONIN			
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/01/1977	IDENTIDADE (número) 3.764.503	Órgão Emissor SSP	UF SC	CPF (número) 000.540.139-92
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)				
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA ESCRIVA EGLECI T. G. CAMPANINI				NÚMERO 1189
COMPLEMENTO APT 7	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85270000	
MUNICÍPIO PALMITAL	UF PR			
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 Paraná:				
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN - ME				
LOGRADOURO (rus, av, etc.) RUA ESCRIVA EGLECI T.G. CAMPANINI				NÚMERO 1189
COMPLEMENTO SALA 2	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85270000	
MUNICÍPIO PALMITAL	UF PR	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CONTABILIDADE.PALMITAL@HOTMAIL.COM	
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) DOIS MIL REAIS			
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 8630503 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL.			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 16/10/2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.620.373/0001-19	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF	USO DA JUNTA COMERCIAL DISPENSAR: <input type="checkbox"/> SIM AUTORIZAÇÃO: <input type="checkbox"/> NÃO

ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)
LUIZ F. ZONIN - ME

DATA DA ASSINATURA
29/01/2014

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO.

PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.

Relator: RG 6.873.334-2/SESP-PR
Portaria nº 29/2007
Agência JUCEPAR Laranjeiras do Sul PR

29 JAN 2014

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE LARANJEIRAS DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 29/01/2014
SOB NÚMERO: 20140514929
Protocolo: 14/051492-9, DE 29/01/2014

Empresa: 4110749023-8
LUIZ F. ZONIN - ME

SEBASTIÃO MOTTA
SECRETÁRIO GERAL



[Handwritten signature]




REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41107490238		NIRE DA FILIAL (restringir somente ao ato referente a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) LUIZ FERNANDO ZONIN			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS(se casado) XXX		
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN	(mãe) DELCEI TEREZINHA ZONIN		
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/01/1977	IDENTIDADE (numero) 3764503	Órgão emissor SSP	UF SC CPF(numero) 000.540.139-92
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA ESCRIVA EGLECI T. G. CAMPANINI			NÚMERO 1189
COMPLEMENTO APT 7	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 006406 - Palmital
MUNICIPIO Palmital	UF PR		
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 Paraná		À JUNTA COMERCIAL DO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA JOSE BASILIO DE OLIVEIRA			NÚMERO 250
COMPLEMENTO SALA 01:	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 006406 - Palmital
MUNICIPIO Palmital	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CONTABILIDADE.PALMITAL@HOTMAIL
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) dois mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8630503 Atividade Secundária XXX	Descrição do Objeto ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 16/10/2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.620.373/0001-19	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF
DATA ASSINATURA 11/01/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

Assinado em 16/01/2018 digitalmente por: LUIZ FERNANDO ZONIN:00054013992



PR2180001376007

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL


* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/01/2018 15:32 SOB Nº 20180034340.
PROTOCOLO: 180034340 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800198587. NIRE: 41107490238.
LUIZ F. ZONIN ME

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 19/01/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 41107490238		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir a filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações) LUIZ FERNANDO ZONIN			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A)	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado) XXX		
FILHO DE (pai) LUIZ ZONIN	(mãe) DELCI TEREZINHA ZONIN		
NASCIDO EM (data de nascimento) 24/01/1977	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 59866478	Órgão emissor SSP	UF PR
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX		CPF (número) 000.540.139-92	
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc.) JOSE BASILIO DE OLIVEIRA			NÚMERO 250
COMPLEMENTO APT. 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 008406 - Palmital
MUNICIPIO Palmital			UF PR
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:			
À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ		À JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL LUIZ F. ZONIN - ME			ENQUADRAMENTO ME (Microempresa)
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA JOSE BASILIO DE OLIVEIRA			NÚMERO 250
COMPLEMENTO XXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85270-000	CODIGO DO MUNICIPIO (Uso da Junta Comercial) 008406 - Palmital
MUNICIPIO Palmital	UF PR	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) CONTABILIDADE.PALMITAL@HOTMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 2.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) dois mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8630503 Atividade Secundária 8630501	Designação do Objeto ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL Atividade medica ambulatorial com recursos para realização de pequenos procedimentos cirúrgicos.		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 16/10/2006	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 10.620.373/0001-19	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF/NIRE ANTERIOR	UF PR
DATA ASSINATURA 05/07/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <i>L. Fernando Zonin</i>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
_____		 PR2190002778937	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil Paraná



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/07/2019 10:35 SOB Nº 20194067114.
PROTOCOLO: 194067114 DE 10/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903146839. NIRE: 41107490238.
LUIZ F. ZONIN - ME

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 11/07/2019
www.empresafacil.pr.gov.br



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: LUIZ F. ZONIN
CNPJ: 10.620.373/0001-19

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 10:19:57 do dia 26/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/05/2020.

Código de controle da certidão: **98AD.E337.19FE.E244**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

26/11/2019 09:2



Município de Palmital
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

NEGATIVA

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 01/01/2020, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.

Palmital, 02 de Dezembro de 2019

NEGATIVA Nº: 1068/2019

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTM7Z3UFFHXZ4X98B2QU

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: LUIZ F. ZONIN - CLINICA DA DOR.

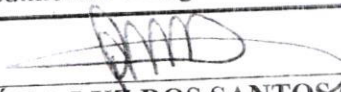
INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
2787	10.620.373/0001-19		40804

ENDEREÇO

JOSE BASILIO DE OLIVEIRA, 250 - CENTRO CEP: 85270000 Palmital - PR

CNAE / ATIVIDADES

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos


JOSE DA LUZ DOS SANTOS CORDEIRO
 Emitido por: RAFAEL ANDRADE ALMEIDA





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.620.373/0001-19
Razão Social: LUIZ F ZONIN
Endereço: RUA ESCRIVA EGLECI T G CAMPANINI 1189 SALA 02 / CENTRO / PALMITAL / PR / 85270-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/11/2019 a 20/12/2019

Certificação Número: 2019112104023275408346

Informação obtida em 26/11/2019 10:22:53

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

26/11/2019 09:...



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIZ F. ZONIN

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.620.373/0001-19

Certidão nº: 190068926/2019

Expedição: 26/11/2019, às 10:23:19

Validade: 23/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e L U I Z F . Z O N I N
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
10.620.373/0001-19, 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.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE - PR

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Setor de Licitação

Preliminarmente, defiro o requerimento da solicitação da Secretaria de Saúde, referente à **“CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM MEDICINA – CLINICO GERAL 12 HORAS – PLANTÕES NOTURNOS, PARA ATUAÇÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRESTADOS INTEGRALMENTE, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE”**.

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1 – à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa pela Divisão de Contabilidade;
- 2 – à elaboração de parecer sobre a necessidade de procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame pela Assessoria Jurídica;
- 3 – à elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação;
- 4 – ao exame e aprovação pelo Assessor Jurídico da minuta indicada no item 3.

Cujo valor global estimado é de R\$ 105.600,00 (Cento e Cinco Mil e Seiscentos Reais).

Santa Maria do Oeste, 18 de Dezembro de 2019.

Atenciosamente,

José Reinaldo Oliveira
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - 2019

Saldo das contas de despesa

Calculado em : 18/12/2019

Órgão / Unidade / Projeto ou Atividade / Conta de despesa / Fonte de recurso (F. PADRÃO/ ORIG/ APU/ DES/ DET)	Valor autorizado	Valor atualizado	Líquido empenhado	Saldo atual
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	1.766.960,00	2.131.121,58	1.742.670,67	388.450,91
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.766.960,00	2.131.121,58	1.742.670,67	388.450,91
10.501.1001.2070 Atividade Básica - Recursos Fundo a Fundo	250.000,00	831.000,00	823.373,01	7.626,99
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	250.000,00	831.000,00	823.373,01	7.626,99
02910 E 00494 04940902/0620 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	805.000,00	708.833,30	698.040,57	10.792,73
10.301.1001.2075 Atividades do Fundo Municipal de Saúde	100.000,00	100.000,00	95.823,44	4.176,56
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	700.000,00	592.000,00	586.391,35	5.608,65
03080 E 00000 000001/07/00/00 Recursos Ordinários (Livres)	277.860,00	157.860,00	131.030,71	26.829,29
03090 E 00303 030301/02/00/00 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	277.860,00	157.860,00	131.030,71	26.829,29
10.501.1001.2069 Fundo a Fundo (APS - Rede Saúde Mental)	277.860,00	157.860,00	131.030,71	26.829,29
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	414.100,00	301.100,00	74.077,60	318.022,40
03080 E 00000 000002/03/00/00 Salários e Funções em Exercício	414.100,00	301.100,00	74.077,60	318.022,40
03090 E 00303 030302/03/00/00 Salários e Funções em Exercício	414.100,00	301.100,00	74.077,60	318.022,40

Crerícios de seleção:

Data do cálculo: 18/12/2019
 Órgão entre: 13 e 13
 Unidade entre: 002 e 002
 Movimentos em: 03/01/2019 a 31/12/2019

Handwritten signature and stamp:
 João Bernardino
 PE - 06988566-8

FLS. Nº 25



PARECER JURÍDICO

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

Trata-se de Parecer da análise de processo administrativo, referente à **"INEXIBILIDADE DE LICITAÇÃO nº 007/2019, e Processo Licitatório nº 086/2019, referente à "CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE MEDICINA – CLÍNICO GERAL 12 HORAS, PLANTÕES NOTURNOS, PARA ATUAÇÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PRESTADOS INTEGRALMENTE, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR."**, de acordo com especificação constante nos documentos de fls. 02 e seguintes, solicitado pelo Sr. Clóvis Novakoski, MD. Secretário Municipal de Saúde, em data de 18 de Dezembro de 2019.

Consta da justificativa, que consta o referido profissional no processo de Chamada Pública de nº 02/2019, devidamente credenciado, portanto a sugestão da pessoa jurídica de **LUIZ F. ZONIN.**, inscrito no **CNPJ 10.620.373/0001-19**, com endereço na Rua José Basilio de Oliveira, nº 250, Sala 01, Bairro Centro, na cidade de Palmital-Pr., conforme doc. acostados.

Ainda, sendo **96** (noventa e seis) plantões noturnos no valor de **R\$ 1.100,00** (Um mil e cem reais) por plantão, totalizando o valor contratual em **R\$ 105.600,00** (cento e cinco mil e seiscentos reais).

R