



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TERMO DE REFERÊNCIA

DISPENSA DE LICITAÇÃO

SERVIÇOS LABORATORIAIS

1. Do objeto, valor a ser contratado, base legal e período de contratação:			
1.1. Objeto:	Contratação de Empresa especializada na prestação de serviços laboratoriais com fornecimento de exames impressos para atender às demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA, conforme as especificações contidas neste termo de referência.		
1.2. valor a ser contratado:	R\$ 153.995,00 (Cento e cinquenta e três mil novecentos e noventa e cinco reais) o valor estimado foi obtido com base nas pesquisas realizadas pelos responsáveis do setor de Pesquisa de Mercado da PMO e quantitativos informados neste termo de referência.		
1.3. Base Legal:	A contratação, objeto deste Termo de Referência, tem amparo legal no Inciso IV do Art. 24 da lei nº 8.666 de 21 de junho 1993 e Decreto Legislativo nº 002 de 16 de março de 2021 que "Reconhece, para os efeitos do Art. 65 da Lei nº 101 de 4 de maio de 2000, o estado de calamidade pública no Município de Óbidos, do Estado do Pará, em decorrência da recorrente contaminação em nova fase do Novo Coronavírus (COVID-19), na forma do Decreto nº 045/2021 da referida Municipalidade".		
1.4. Período de Contratação:	Período de 03 (três) meses.		
2 – Da Solicitante:			
2.1 Secretaria:	Secretaria Municipal de Saúde		
CNPJ:	11.884.818/0001-30		
End.:	Rua Almirante Barroso		Nº: 330
Bairro:	Centro	Cidade: Óbidos	Estado: Pará
CEP:	68.250-000		
2.2 Secretário (a) Municipal:		Ana Elza de Andrade Tavares	
Decreto nº:	002/2021		Data/ano: 01 de janeiro de 2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@valejo.com.br



3 - Dos Fiscais:	
PORTARIA Nº: PORTARIA Nº 052/2021-SEMSA/GAB, de 29 de abril de 2021	
3.1 Fiscal	Maria Amélia Alves da Silva
CPF:	433.971.902-15
RG:	1067092-0
Situação Funcional:	() Contratado ou (X) Efetivo () Comissionado
Formação:	Técnico em Laboratório, CRF/PA: nº 1301
Cargo/Função:	Técnica em Laboratório
Matrícula:	020952-1
3.2 Fiscal	João Paulo Barros Rego
CPF:	664.141.802-20
RG:	4120834
Situação Funcional:	() Contratado ou (X) Efetivo () Comissionado
Formação:	Técnico em Laboratório, CRF/PA nº 843
Cargo/Função:	Técnico em Laboratório
Matrícula:	022010-8
a)	Os Fiscais ficarão responsáveis pelo recebimento, verificação da qualidade e execução dos serviços, datar e Atestar, assim como avisar com 30 (trinta) dias de antecedência do termino do contrato ao(a) Secretário (o), para que o(a) mesmo(a) tome as devidas providências a vigência do contrato.
b)	A fiscalização, da contratação será exercida pelo(s) Fiscal(is), indicado(s) no Referido Termo de referência ao qual competirá: Receber e Verificar a qualidade do serviço prestado, Datar, Atestar, Vigência do Contrato e dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração;
c)	O(s) Fiscal(is) da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato;
d)	A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora,

2



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



	inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993;		
e)	O(s) fiscal(is) do contrato anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando hora, dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;		
4 - Local para execução dos serviços e entrega dos resultados			
4.1 - Local para execução dos serviços:			
4.1.1. Os serviços deverão ser executados na sede da contratada de segunda à sexta feira, das 08:00hs às 14:00hs, os dias e horários poderão ser alterados a depender da demanda da SEMSA e somente em comum acordo entre a contratante e a contratada.			
4.2. Local para entrega dos resultados dos exames			
Local	Almoxarifado Central da Unidade de urgência e Emergência DR. José Benito Priante.		
End.:	Rua: José do Patrocínio		Nº: 158
Bairro:	Centro	Cidade: Óbidos	Estado: Pará
CEP:	68.250-000		
4.2.2. Os exames deverão ser entregues das 08:00hs até às 14:00h, nos dias de segunda à sexta-feira, os dias e horário acima citados poderão ser alterados, a depender da demanda da SEMSA e em comum acordo entre contratante e contratada.			
5 – Das Justificativas e Dos Objetivos:			
5.1. Da justificativa da contratação:			
Um dos direitos fundamentais do cidadão é o direito à saúde, a Constituição em seus Artigos 196 e 197 dispõem o seguinte:			
Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de			

3/2



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

Com base nas disposições acima elencadas e na premissa de que a efetividade dos serviços de saúde é fundamental para a garantia da vida, a secretaria de saúde de Óbidos, por meio de seus servidores, envida todo o empenho para garantir aos pacientes atendimento completo de saúde, neste sentido, são oferecidos serviços médicos por meio de consultas. Para que o tratamento médico seja eficiente e eficaz existe a necessidade da realização de exames laboratoriais.

Outro ponto que merece destaque e reforça a necessidade de contratar os serviços ora solicitados refere-se ao fato de que existe no município laboratório e técnicos que executam os serviços, contudo, são poucos os exames realizados em razão do município não possuir todos os equipamentos exigidos para atender integralmente a demanda de exames.

Cabe ainda esclarecer que se encontra em fase de conclusão a obra de construção de um novo laboratório – Anexo à Unidade de urgência e Emergência DR. José Benito Priante, o espaço propiciará, após sua conclusão e após estar equipado, a realização de tais exames.

Considerando a necessidade de oferecer aos munícipes a realização de exames laboratoriais;

Considerando que o município ainda não possui condições de oferecer integralmente a demanda de exames que são solicitados;

Considerando que está em fase de conclusão a obra do novo laboratório municipal, justificamos a necessidade de contratar empresa especializada na realização de exames laboratoriais com fornecimento de exames impressos.

5.1.1. Da base legal:

A pretensa contratação se dará de forma emergencial de modo a resguardar a efetividade na prestação dos serviços de saúde até que se conclua o processo licitatório que encontra-se na fase interna.

Por se tratar de uma contratação emergencial, a base legal a ser utilizada será o Inciso IV, do Art. 24 da Lei nº 8.666/93, como subsidiário, o Decreto Legislativo nº 02 de 16 de março de 2021,

4
[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



O Inciso IV do Art. 24 da lei nº 8.666/93 dispõe:

Art. 24. É dispensável a licitação:

[...]

IV - nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos;

A emergência em contratar surge em função da eminência de paralização dos atendimentos de saúde por falta de transporte que conduzam os pacientes para as variadas localidades no âmbito nacional nas quais existem os pontos de atendimento, o que com certeza trará imensuráveis prejuízos, principalmente no que se refere ao atendimento dos pacientes que fazem tratamento fora do domicílio – TFD. Cabe esclarecer que a condução de servidores se dará de forma eventual.

Desta forma, por se tratar de situação que causa prejuízos, inclusive à vida dos cidadãos obidenses, se faz medida urgente contatar os serviços de exames laboratoriais por meio de dispensa de licitação.

No que se refere à situação de calamidade Pública é importante mencionar o Decreto Legislativo nº 02 de 16 de março de 2021 que ***“Reconhece, para os efeitos do Art. 65 da Lei nº 101 de 4 de maio de 2000, o estado de calamidade pública no Município de Óbidos, do Estado do Pará, em decorrência da recorrente contaminação em nova fase do Novo Coronavírus (COVID-19), na forma do Decreto nº 045/2021 da referida Municipalidade”***, o dispositivo rege:

Art. 1º Fica reconhecido, para os efeitos do Art. 65 da Lei nº 101 de 4 de maio de 2000, o estado de calamidade pública no Município de Óbidos até 30 de junho de 2021, objeto do Decreto Municipal nº 045/2021, em face da recorrência da pandemia causada pelo Novo Coronavírus (COVID-19).

O mesmo decreto também dispõe que o reconhecimento da calamidade pública no âmbito Municipal não importa em autorização para a contratação de bens e serviços através de Dispensa de Licitação, contudo, o dispositivo também fornece exceção à regra ao reger o seguinte:

§1º Havendo necessidade de realizar atos como a contratação de pessoal e a realização contratação de bens e serviços através de Dispensa de Licitação, cabe ao Prefeito, atendo às necessidades e peculiaridades do Município, bem



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



como observados os requisitos legais, decidirem sobre a melhor forma para realização dos respectivos atos administrativos necessários ao enfrentamento da pandemia do Novo Coronavírus (COVID-19). (Grifo Nosso)

Por sua vez, o Decreto Municipal nº 045, de 14 de janeiro de 2021 que *"Dispõe sobre a prorrogação do período de vigência do estado de calamidade pública em todo território do Município de Óbidos decretada nos termos do Decreto 169/2020, para reforçar as medidas de prevenção e enfrentamento à COVID 19, ratificando medidas adotadas nos decretos 024/2021 e determinando a adoção de outras providências"*, em seu Art. 1º prorroga o estado de calamidade pública regulamentada pelo Decreto Municipal nº 169/2020 em decorrência do COVID-19.

Como se observa, o Município de Óbidos encontra-se em situação emergencial em função do agravamento da Pandemia do Novo Coronavírus – COVID-19, e os dispositivos mencionados foram ratificados e homologados pelo Decreto Legislativo nº 02 de 16 de março de 2021, ou seja, ainda perdura nesta municipalidade a situação de calamidade pública, exigida pela lei de licitações nº 8.666/93 pra contratar de forma emergencial, assim:

Considerando o Inciso IV, do Art. 24 da Lei nº 8.666/93;

Considerando que o Decreto Legislativo em seu §1º do Art. 4º oferece exceção para que se contrate por meio de dispensa de licitação;

Considerando o fato da decisão ficar a cargo do gestor municipal;

Considerando o fato do processo licitatório encontrar-se na fase interna;

Considerando que os munícipes não podem esperar que se conclua o processo licitatório para que sejam atendidos os padrões mínimos de garantia e proteção à sua saúde;

Considerando que esta pretensa contratação durará apenas 03 (Três) meses, período em que se espera que a licitação seja concluída, justifica-se a necessidade e urgência em contratar empresa especializada na prestação de serviços de exames laboratoriais para atender as demandas de pacientes de TFD, e em eventualidades, de servidores da SEMSA.

5.1.2. Da Justificativa do Preço Proposto:

Em atendimento às disposições legais e visando obter valor vantajoso para a pretensa contratação, foi procedida pesquisa de mercado com o mínimo de três fornecedores que atuam no

6



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



ramo do objeto deste termo de referência. Com a pesquisa obteve-se o valor médio unitário e total, em seguida foram selecionados os menores valores apresentados para a efetivação da contratação, conforme planilha demonstrativa constante nos itens 6 deste termo de referência e pesquisa de mercado em anexo.

O valor a ser contratado é o menor valor unitário obtido com as três pesquisas de mercado, o valor global se dará em função do quantitativo levantado para o período de 03 (três) meses, o que acarretará um montante de **R\$ 122.929,00 (Cento e vinte e dois mil novecentos e vinte e nove reais)**, sendo o valor distribuído da seguinte forma: **R\$ 59.794,50 (Cinquenta e nove mil setecentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos)** para a empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA – ME e **R\$ 63.135,00 (Sessenta e três mil cento e trinta e cinco reais)** para a empresa ROBSON DA S. CANTO – ME (empresas que apresentaram os menores valores), conforme mapa apurativo informado no item 6 deste termo. Em análise é possível observar que o valor a ser contratado encontra-se dentro do valor de mercado.

5.1.3. Da Justificativa da Escolha da Empresa a ser contratada:

As empresas que apresentaram os menores valores foram: ROBSON DA S. CANTO – ME e LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA – ME, contudo, **a escolha da empresa a ser contratada recairá sobre a empresa ROBSON DA S. CANTO - ME; CNPJ: 20.915.706/0001-90, estabelecida na Rua Marcos Rodrigues de Souza; nº 144; Bairro: Centro; CEP: 68.250-000; Óbidos – PA pelo fato de haver apresentado a documentação no prazo e condições exigidas e ainda pelos seguintes motivos:**

- a) A empresa foi a que apresentou os menores valores.
- b) A empresa encontra-se regular em relação às suas obrigações fiscais;
- c) A empresa encontra-se idônea.
- d) A empresa aceitou firmar contrato com a SEMSA para a prestação dos serviços;
- e) As constatações acima informadas podem ser comprovadas mediante documentações acostadas a este termo de referência.

5.2. Dos Objetivos da Contratação:

A contratação dos serviços que este termo trata tem como objetivo Geral:

- a) Garantir o atendimento de saúde para a população de Óbidos por meio do oferecimento de serviços de exames laboratoriais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsanobidos@yahoo.com.br



Como objetivos específicos pretende-se:

- a) Contratar empresa para execução dos serviços de exames laboratoriais;
- b) Suprir a demanda dos usuários de saúde pública relacionada à serviços de exames laboratoriais;
- c) Garantir aos usuários dos serviços público tratamento de saúde eficaz.

6. Das Especificações, quantitativos e preços de mercado; da metodologia aplicada para obtenção do valor de mercado; das empresas consultadas; dos responsáveis pela pesquisa de mercado e das empresas e valores a serem contratados:

6.1. A metodologia utilizada para a aferição do valor de mercado e dos valores a serem contratados se deu por meio de pesquisas formais com prestadores de serviços que atuam no ramo. De posse dos dados foi aplicada a média por item para obtenção do preço médio de mercado. Após a obtenção do preço médio de mercado foram selecionados os menores valores e as empresas que os apresentaram para a formalização do futuro contrato, assim temos:

6.2. Especificações, quantitativos e Preços de Mercado.

Item	Descrição	Qtd	Und	Valor empresa A:	Valor empresa B:	Valor empresa C:	Valor médio unitário	Valor total médio
1	ACIDO URICO	250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 1,95	R\$ 4,98	R\$ 1.245,83
2	ALBUMINA	375	Und	R\$ 10,00	R\$ 6,00	R\$ 2,51	R\$ 6,17	R\$ 2.313,75
3	AMILASE	100	Und	R\$ 10,00	R\$ 7,00	R\$ 4,80	R\$ 7,27	R\$ 726,67
4	BILIRRUBINA DIRETA	250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,51	R\$ 5,17	R\$ 1.292,50
5	BILIRRUBINA TOTAL	250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,51	R\$ 5,17	R\$ 1.292,50
6	CALCIO	375	Und	R\$ 22,00	R\$ 6,00	R\$ 2,51	R\$ 10,17	R\$ 3.813,75
7	COLESTEROL HDL	1250	Und	R\$ 9,00	R\$ 4,00	R\$ 3,95	R\$ 5,65	R\$ 7.062,50
8	COLESTEROL TOTAL	2500	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,01	R\$ 5,00	R\$ 12.508,33



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



9	CREATININA	1250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,01	R\$ 5,00	R\$ 6.254,17
10	FOSFATASE ALCALINA	125	Und	R\$ 12,00	R\$ 6,00	R\$ 3,50	R\$ 7,17	R\$ 895,83
11	GAMA GT	125	Und	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 3,91	R\$ 6,64	R\$ 829,58
12	GRUPO SANGUÍNEO E	250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 4,50	R\$ 5,83	R\$ 1.458,33
13	GLICOSE	2000	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,10	R\$ 5,03	R\$ 10.066,67
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	250	Und	R\$ 16,00	R\$ 9,00	R\$ 10,86	R\$ 11,95	R\$ 2.988,33
15	HEMOGRAMA	4500	Und	R\$ 12,00	R\$ 4,00	R\$ 5,80	R\$ 7,27	R\$ 32.700,00
16	PCR LATEX	125	Und	R\$ 12,00	R\$ 5,00	R\$ 9,25	R\$ 8,75	R\$ 1.093,75
17	PROTEINAS TOTAIS	125	Und	R\$ 10,00	R\$ 6,00	R\$ 2,10	R\$ 6,03	R\$ 754,17
18	PARASITOLÓGIC O DE FEZES	1250	Und	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 4,10	R\$ 6,37	R\$ 7.958,33
19	RETICULÓCITOS	250	Und	R\$ 14,00	R\$ 6,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
20	TGO	750	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 4,10	R\$ 5,70	R\$ 4.275,00
21	TGP	750	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 4,10	R\$ 5,70	R\$ 4.275,00
22	TRIGLICERIDEO	1250	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 6,50	R\$ 6,50	R\$ 8.125,00
23	UREIA	1000	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 2,10	R\$ 5,03	R\$ 5.033,33
24	URINA TIPO I	2500	Und	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 4,90	R\$ 6,63	R\$ 16.583,33
25	SANGUE OCULTO NAS	250	Und	R\$ 15,00	R\$ 9,00	R\$ 10,00	R\$ 11,33	R\$ 2.833,33
26	PLAQUETAS	125	Und	R\$ 10,00	R\$ 3,00	R\$ 5,70	R\$ 6,23	R\$ 779,17
27	SECREÇÃO VAGINAL	125	Und	R\$ 25,00	R\$ 12,00	R\$ 15,20	R\$ 17,40	R\$ 2.175,00
28	SECREÇÃO URETRAL	75	Und	R\$ 25,00	R\$ 12,00	R\$ 15,20	R\$ 17,40	R\$ 1.305,00
29	VAHS	75	Und	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 5,60	R\$ 6,20	R\$ 465,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



30	ASLO	125	Und	R\$ 12,00	R\$ 5,00	R\$ 9,25	R\$ 8,75	R\$ 1.093,75
31	LÁTEX	125	Und	R\$ 20,00	R\$ 5,00	R\$ 9,25	R\$ 11,42	R\$ 1.427,08
32	ANTI HAV	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 15,00	R\$ 18,55	R\$ 22,52	R\$ 2.251,67
33	ANTI HAV IgM	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 15,00	R\$ 18,55	R\$ 22,52	R\$ 2.251,67
34	ANTI HBC	100	Und	R\$ 32,00	R\$ 16,00	R\$ 18,55	R\$ 22,18	R\$ 2.218,33
35	ANTI HBC IgM	100	Und	R\$ 32,00	R\$ 16,00	R\$ 18,55	R\$ 22,18	R\$ 2.218,33
36	ANTI HBE	100	Und	R\$ 32,00	R\$ 15,00	R\$ 18,55	R\$ 21,85	R\$ 2.185,00
37	ANTI HBS	100	Und	R\$ 32,00	R\$ 15,00	R\$ 18,55	R\$ 21,85	R\$ 2.185,00
38	ANTI HCV	100	Und	R\$ 46,00	R\$ 21,00	R\$ 18,55	R\$ 28,52	R\$ 2.851,67
39	BETA HCG	125	Und	R\$ 18,00	R\$ 5,00	R\$ 9,25	R\$ 10,75	R\$ 1.343,75
40	CITOMEGALOVIRUS IgG	100	Und	R\$ 36,00	R\$ 14,00	R\$ 18,55	R\$ 22,85	R\$ 2.285,00
41	CITOMEGALOVIRUS IgM	100	Und	R\$ 36,00	R\$ 14,00	R\$ 18,55	R\$ 22,85	R\$ 2.285,00
42	HEPATITE B HBsAG	125	Und	R\$ 26,00	R\$ 15,00	R\$ 18,55	R\$ 19,85	R\$ 2.481,25
43	HIV 1 e 2	75	Und	R\$ 34,00	R\$ 12,00	R\$ 18,55	R\$ 21,52	R\$ 1.613,75
44	RUBEOLA IgG	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 18,55	R\$ 23,18	R\$ 2.318,33
45	RUBEOLA IgM	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 17,00	R\$ 18,55	R\$ 23,18	R\$ 2.318,33
46	TOXO IgG	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 14,00	R\$ 18,55	R\$ 22,18	R\$ 2.218,33
47	TOXO IgM	100	Und	R\$ 34,00	R\$ 14,00	R\$ 18,55	R\$ 22,18	R\$ 2.218,33
48	VDRL	125	Und	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 9,80	R\$ 8,27	R\$ 1.033,33
49	ESH	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 15,00	R\$ 10,80	R\$ 15,93	R\$ 1.195,00
50	ESTRADIOL	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 15,00	R\$ 12,15	R\$ 16,38	R\$ 1.228,75



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



51	FREE PSA	100	Und	R\$ 25,00	R\$ 17,00	R\$ 16,42	R\$ 19,47	R\$ 1.947,33
52	FSH	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 15,00	R\$ 10,80	R\$ 15,93	R\$ 1.195,00
53	HCG	75	Und	R\$ 28,00	R\$ 15,00	R\$ 12,50	R\$ 18,50	R\$ 1.387,50
54	IGE	75	Und	R\$ 26,00	R\$ 13,00	R\$ 15,55	R\$ 18,18	R\$ 1.363,75
55	LH	75	Und	R\$ 29,00	R\$ 15,00	R\$ 12,50	R\$ 18,83	R\$ 1.412,50
56	PROGESTERON A	75	Und	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 12,50	R\$ 17,50	R\$ 1.312,50
57	PROLACTINA	75	Und	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 12,50	R\$ 17,50	R\$ 1.312,50
58	PSA TOTAL	100	Und	R\$ 25,00	R\$ 16,00	R\$ 16,42	R\$ 19,14	R\$ 1.914,00
59	T TOTAL	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 9,00	R\$ 10,00	R\$ 13,67	R\$ 1.025,00
60	T3 LIVRE	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 9,00	R\$ 12,54	R\$ 14,51	R\$ 1.088,50
61	T4 TOTAL	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 9,00	R\$ 10,00	R\$ 13,67	R\$ 1.025,00
62	T4 LIVRE	75	Und	R\$ 22,00	R\$ 9,00	R\$ 11,60	R\$ 14,20	R\$ 1.065,00
63	TESTOSTERONA	75	Und	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 12,50	R\$ 17,50	R\$ 1.312,50
64	TSH	80	Und	R\$ 22,00	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 13,33	R\$ 1.066,67
Valor Global Estimado								R\$ 203.253,5 8

6.3. Das empresas consultadas:

Empresa A: A. de Jesus do Amaral - ME; CNPJ: 15.606.872/000175

Empresa B: Robson da S. Canto - ME; CNPJ: 20.915.706/0001-90

Empresa C: Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME; CNPJ: 04.580.195/0002-28

6.4. Dos responsáveis pelas pesquisas de preços:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Servidora: Eleilza Monteiro Figueira; CPF: 010.271.632-38.

6.5. Dos valores e empresa a serem contratados:

Item	Descrição	Qtd	Und	Valor empresa B:	Empresa a ser contratada	Valor total a ser contratado
1	ACIDO URICO	250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.250,00
2	ALBUMINA	375	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 2.250,00
3	AMILASE	100	Und	R\$ 7,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 700,00
4	BILIRRUBINA DIRETA	250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.250,00
5	BILIRRUBINA TOTAL	250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.250,00
6	CALCIO	375	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 2.250,00
7	COLESTEROL HDL	1250	Und	R\$ 4,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 5.000,00
8	COLESTEROL TOTAL	2500	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 12.500,00
9	CREATININA	1250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 6.250,00
10	FOSFATASE ALCALINA	125	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 750,00
11	GAMA GT	125	Und	R\$ 8,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.000,00
12	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.250,00
13	GLICOSE	2000	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 10.000,00
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	250	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 2.250,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



15	HEMOGRAMA	4500	Und	R\$ 4,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 18.000,00
16	PCR LATEX	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 625,00
17	PROTEINAS TOTAIS	125	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 750,00
18	PARASITOLÓGICO DE FEZES	1250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 6.250,00
19	RETICULÓCITOS	250	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00
20	TGO	750	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 3.750,00
21	TGP	750	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 3.750,00
22	TRIGLICERIDEOS	1250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 6.250,00
23	UREIA	1000	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 5.000,00
24	URINA TIPO I	2500	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 12.500,00
25	SANGUE OCULTO NAS FEZES	250	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 2.250,00
26	PLAQUETAS	125	Und	R\$ 3,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 375,00
27	SECREÇÃO VAGINAL	125	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00
28	SECREÇÃO URETRAL	75	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 900,00
29	VAHS	75	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 375,00
30	ASLO	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 625,00
31	LÁTEX	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 625,00
32	ANTI HAV	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00
33	ANTI HAV IgM	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



34	ANTI HBC	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.600,00
35	ANTI HBC IgM	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.600,00
36	ANTI HBE	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00
37	ANTI HBS	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.500,00
38	ANTI HCV	100	Und	R\$ 21,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 2.100,00
39	BETA HCG	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 625,00
40	CITOMEGALOVIRUS IgG	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.400,00
41	CITOMEGALOVIRUS IgM	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.400,00
42	HEPATITE B HBsAG	125	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.875,00
43	HIV 1 e 2	75	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 900,00
44	RUBEOLA IgG	100	Und	R\$ 17,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.700,00
45	RUBEOLA IgM	100	Und	R\$ 17,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.700,00
46	TOXO IgG	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.400,00
47	TOXO IgM	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.400,00
48	VDRL	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 625,00
49	ESH	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
50	ESTRADIOL	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
51	FREE PSA	100	Und	R\$ 17,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.700,00
52	FSH	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



53	HCG	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
54	IGE	75	Und	R\$ 13,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 975,00
55	LH	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
56	PROGESTERONA	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
57	PROLACTINA	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
58	PSA TOTAL	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.600,00
59	T TOTAL	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 675,00
60	T3 LIVRE	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 675,00
61	T4 TOTAL	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 675,00
62	T4 LIVRE	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 675,00
63	TESTOSTERONA	75	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 1.125,00
64	TSH	80	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME	R\$ 720,00
Valor Global a Ser Contratado						R\$ 153.995,00

7 - Da Fonte de Recurso:

As despesas relacionadas ao objeto deste termo ocorrerão por conta das classificações funcionais constantes da Lei Orçamentária Anual de 2021, conforme certidão em anexo.

8 - Das Obrigações:

8.1. Obrigações da CONTRATADA:

A CONTRATADA obriga-se a:

- Cumprir todas as exigências deste Termo de Referência e Contrato e realizar os exames conforme solicitado nas requisições e especificações constantes neste termo;
- Recrutar em seu nome, e sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, os empregados necessários à perfeita execução do serviço, cabendo-lhe efetuar todos os pagamentos,



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



	inclusive dos encargos previstos na legislação trabalhista, previdenciária e fiscal e quaisquer outros decorrentes da sua condição de empregadora;
c)	Atender, com a diligência possível, as determinações do gestor, adotando todas as providências necessárias à regularização de faltas e irregularidades verificadas;
d)	Indenizar o contratante por quaisquer danos causados aos serviços, por seus empregados, ficando este autorizado a descontar o valor correspondente dos pagamentos devidos à CONTRATADA ;
e)	Comunicar, formalmente no prazo máximo de até 48 (Quarenta e oito) horas que antecede o início da execução dos serviços, ao CONTRATANTE , eventuais ocorrências como interrupção ou possível atraso na execução do serviço;
f)	Entregar os exames e executar os serviços laboratoriais no endereço, dias e horários indicados no Item 4 deste termo de referência.
g)	Executar os serviços no Prazo Máximo de até 24 (Vinte e quatro) horas, ou em outro prazo a depender da especificidade do exame , a contar a partir do recebimento da Ordem de Serviço ou requisição em estrita observância das especificações deste Termo de Referência.
h)	A contratada deverá executar os serviços de exames laboratoriais no município de Óbidos-PA;
i)	É de responsabilidade da contratada todas as despesas diretas e indiretas, frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, encargos trabalhistas, fiscais, comerciais, deslocamento de pessoal, prestação de garantia, Seguro, transporte até o destino e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral dos serviços laboratoriais , nada mais sendo válido pleitear a esse título;
j)	Fornecer garantia formal para o objeto, contra qualquer irregularidade na sua execução, sem ônus para a contratante;
k)	Refazer, substituir no total ou em parte, os exames que se verificarem inconsistências, incorreções ou danos resultantes da execução do serviço Contratado, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
l)	Caso os exames não estejam de acordo com as exigências deste termo, a CONTRATADA deverá refazer ou substituí-los no prazo de até 24 (Vinte e quatro) horas , contadas a partir do recebimento da NOTIFICAÇÃO da CONTRATANTE sob pena de aplicação das penalidades estabelecidas no Contrato, salvo nos casos em que, pela natureza do exame, haja outro prazo para refazer ou substituir.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



m)	Por ocasião da entrega dos exames impressos, a CONTRATADA deverá avisar antecipadamente a CONTRATANTE sobre: data, hora e nome do funcionário da CONTRATADA responsável pela entrega dos exames
n)	Atender prontamente, exclusivamente neste município a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto do Presente Termo de Referência;
o)	Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas para a contratação;
p)	Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas pela autoridade competente;
q)	Qualquer solicitação que possa alterar o termo do Contrato a ser firmado, a CONTRATADA deverá comunicar a Contratante via Ofício, juntamente com seus documentos que possam argumentar devida alteração, para que o(a) Gestor(a) possa tomar as devidas providências a solicitação ora pretendida;
r)	A CONTRATADA deverá aceitar, mediante solicitação da CONTRATANTE , que se procedam às mudanças nos dias e horários de execução dos serviços, sempre que houver necessidade;
s)	Permitir aos encarregados da fiscalização livre acesso em seu estabelecimento, em qualquer época;

8.2 Obrigações da Contratante:

A Contratante obriga-se a:

a)	Comunica a CONTRATADA através de telefonema, E-mail ou Ofício, sobre a necessidade do serviço; por meio de emissão de Ordem de Serviço ou requisição do DAF-Compras.
b)	Proceder a emissão da Ordem de serviço devidamente assinada e datada pelo(a) Secretário(a).
c)	Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas no contrato;
d)	Participar ativamente das sistemáticas de supervisão, acompanhamento e controle de qualidade no momento da entrega dos exames;
e)	Notificar formalmente a empresa, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias;
f)	Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



	responsáveis da CONTRATADA ;
g)	Estabelecer normas e procedimentos de acesso às suas instalações para substituição de exames que se verificarem falhas;
h)	Proceder a fiscalização e acompanhamento na execução do Contrato por meio de servidor designado nos termos do item 3 deste termo de referência, nos termos da Lei nº 8.666/93 e agir, no âmbito de suas competências, de forma a garantir a boa e regular execução do serviço;
i)	Receber provisoriamente e definitivamente os exames, disponibilizando local indicado no Item 4 deste termo de referência;
j)	Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos exames recebidos provisoriamente com as especificações constantes no termo de referência e nas requisições, para fins de aceitação e recebimento definitivos;
k)	Pagar os serviços prestados no prazo estabelecido neste termo de referência.
9 - Da Prestação dos Serviços:	
a)	As solicitações de execução dos serviços laboratoriais ocorrerão conforme a necessidade da CONTRATANTE .
b)	A execução do Serviço deste Termo de Referência deverá ocorrer neste município, caso a empresa vencedora possua sede em outro município, deverá tomar as devidas providências para a boa e regular prestação dos serviços;
c)	Poderá ser admitido apenas uma prorrogação no prazo de execução dos serviços, desde que informado formalmente no prazo máximo de até 24 (Vinte e quatro) horas que antecede o termino do Prazo, além de estar plenamente justificados, atendendo aos interesses e conveniência da Administração Pública;
d)	A CONTRATANTE , responderá formalmente no prazo máximo de até 12 (doze) horas , se ACEITA ou NÃO a justificativa apresenta pela CONTRATADA referente a prorrogação no prazo de entrega;
e)	Os exames impressos deverão ser entregues no local indicado no item 4 deste termo de referência;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



f)	DO AGENDAMENTO: com a requisição original de exames emitida pelo profissional de saúde e com a autorização para realização de exames emitida pelo profissional de saúde responsável pelo laboratório municipal, o paciente deverá se dirigir ao laboratório vencedor do certame para realizar o agendamento da coleta. Caso a empresa vencedora do certame não possua estrutura de coleta dentro do município, deverá tomar as devidas providências para a boa e regular prestação dos serviços; DA COLETA: na data agendada, o paciente deverá se dirigir ao laboratório para realização da coleta. DA REALIZAÇÃO DOS EXAMES: Após agendamento e coleta, o laboratório deverá realizar as análises, emissão do laudo e entrega em até 10 (dez) dias a contar da data da coleta, salvo nos casos em que pela natureza do exame o prazo seja adverso ao acima citado. DA ENTREGA DOS RESULTADOS DE EXAMES: após emissão do laudo pelo laboratório contratado, os exames deverão ser entregues de forma impressa no local indicado no item 4 deste termo, no referido local, haverá servidor responsável que ficará encarregado da destinação final dos resultados.
10 – Do Recebimento e Critério de Aceitação do Objeto:	
Os serviços constantes neste termo de referência serão recebidos:	
a)	Provisoriamente , em até 12 (Doze) horas após a entrega dos exames ou execução dos serviços, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes neste termo de referência;
b)	Definitivamente , após a verificação provisória e estando em conformidade com as especificações constantes neste termo de referência, e sua consequente aceitação;
c)	Na hipótese de durante a verificação provisória for constatado alguma irregularidade como e ainda se os serviços estiverem diferentes do licitado, a CONTRATANTE deverá notificar a empresa CONTRATADA para que a mesma tome as devidas providências no prazo mencionado no item 8.1. alínea I) ;
d)	O acompanhamento e fiscalização dos serviços laboratoriais será confiado ao fiscal indicado pelo(a) Secretário (a), por meio de portaria.
e)	Após atestados a conformidades dos serviços, o fiscal indicado no item anterior emitirá o Termo de Recebimento/Atesto final.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



11 - Das Condições de Pagamento:	
a)	Para fins de pagamento serão observados os procedimentos dispostos na legislação pertinente;
b)	Havendo disponibilidade Financeira e cumpridas as formalidades, o pagamento do Serviço será efetuado, no prazo de 30 (trinta) dias , contados a partir do recebimento definitivo das Nota(s) Fiscal(ais)/Fatura(s) devidamente datadas e atestadas pelo(a) Fiscal(is) designado(s), o repassê a CONTRATADA será feita através de transferência de conta bancária.
c)	Só serão pagos os valores mensais referentes aos serviços efetivamente executados, mediante Nota(s) Fiscal(ais)/Fatura(s) devidamente datadas e atestadas pelo(a) Fiscal(is) designado(s) acompanhada da Ordem de serviço Termos de Recebimentos e Certidões de regularidades fiscais, através das Certidões Negativas de Débitos atualizadas, que serão submetidas a avaliação de sua veracidade.
d)	Para efetivação do pagamento, além da correspondente Nota Fiscal/Fatura, a CONTRATADA deverá comprovar sua regularidade fiscal, através das Certidões Negativas de Débitos atualizadas;
e)	As despesas oriundas do objeto que não estejam descritas neste termo de referência, ser houver, em hipótese alguma poderão ser destacadas quando da emissão da nota fiscal/fatura;
f)	No caso de incorreção nos documentos apresentados, inclusive na Nota Fiscal / Fatura, serão os mesmos restituídos à CONTRATADA para as correções necessárias, não respondendo a Prefeitura Municipal de Óbidos por quaisquer encargos resultantes de atrasos na liquidação dos pagamentos correspondentes;
g)	Caso a CONTRATADA seja optante pelo Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – SIMPLES, deverá apresentar em todas Nota(s) Fiscal(ais)/Fatura(s) devida comprovação de acordo com o disposto na Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006;
h)	A CONTRATANTE poderá exigir da empresa contratada, a qualquer tempo, a apresentação de comprovantes originais referentes à efetiva quitação de qualquer encargo ou compromisso para com terceiros, exigidos por força da execução dos serviços contratados. A não apresentação desses comprovantes poderá ensejar a suspensão dos pagamentos devidos pela PMO, a seu critério, até a regularização do assunto;
i)	A CONTRATANTE procederá à retenção de impostos nas hipóteses previstas em lei;
j)	A CONTRATADA apresentará ao CONTRATANTE documento fiscal específico referente ao objeto da contratação, sendo que estes deverão ser entregues a cada mês;



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ: 11.884.818/0001-30
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



k)	O CONTRATANTE terá o prazo de 48 (Quarenta e oito) horas , a contar da apresentação do documento fiscal, para aprová-lo ou rejeitá-lo;
l)	O documento fiscal não aprovado pelo gestor será devolvido à CONTRATADA para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo estabelecido para pagamento a partir da data de sua reapresentação;
m)	A devolução do documento fiscal não aprovado pelo gestor, em hipótese alguma, servirá de pretexto para que a CONTRATADA suspenda a execução do contrato;
n)	O contratante poderá sustar o pagamento de qualquer fatura, no todo ou em parte, no seguinte caso: execução do objeto contratual em desacordo com o avençado e existência de qualquer débito para com o contratante;
12 – Das Medidas Acauteladoras:	
12.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.	
13 - Das infrações e das sanções administrativas:	
13.1. A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da contratação são as previstas na legislação em vigor.	

Óbidos (PA), 28 de maio de 2021.


Ana Elza de A. Tavares
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos
Decreto nº 002/2021

Ana Elza de Andrade Tavares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 002/2021



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE ÓBIDOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
CNPJ: 11.884.818/0001-30
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TERMO DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA

Ref. Solicitação de contratação de empresa especializada na prestação de serviços laboratoriais com fornecimento de exames impressos, para atender as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA.

Em cumprimento ao que dispõe o art.16 da LC nº 101 de 04 de maio de 2000; da Lei Municipal nº 05821/2020 que trata do orçamento Anual para o exercício de 2021 e Art.14 da Lei 8.666/93, **DECLARO** que existem Dotação e recurso orçamentário para as despesas acima mencionadas, e que as mesmas serão consignadas nas seguintes dotações orçamentárias:

2424 - Fundo Municipal de Saúde

10.301.0003.2.027 - Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

10.301.0003.2.028 - Manutenção da Atenção Primária

3.3.90.39.00 - Outros serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

10.301.0003.2.030 - Manutenção do Bloco Vigilância em Saúde

3.3.90.39.00 - Outros serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

10.301.0003.2.032 - Manutenção do Programa dos Agentes Comunitários de Saúde

3.3.90.39.00 - Outros serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

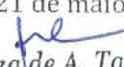
10.301.0003.2.033 - Ações de Combate ao Covid-19 Bloco de Custeio

3.3.90.39.00 - Outros serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

10.302.0003.2.035 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade - MAC

3.3.90.39.00 - Outros serviços de Terceiros Pessoa Jurídica;

Óbidos - Pará, 21 de maio de 2021.


Ana Elza de A. Tavares
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos

~~Decreto nº 002/2021~~
Ana Elza de Andrade Tavares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 002/2021

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS PARA SERVIÇOS LABORATORIAIS****Requisitante:**

Município de Óbidos / Secretaria Municipal de Saúde			
CNPJ	05.131.180/0001-64		
Endereço	Rua Deputado Raimundo Chaves nº 338	Bairro: Centro	
CEP	68.250-000	Estado	Pará

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA pretende realizar cotação de preços para contratação de Empresa especializada para prestação de **Serviços laboratoriais** a fim de atender as suas demandas desta secretaria. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza que nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha de itens abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias úteis. Na certeza de podermos contar com sua atenção e atendimento agradecemos antecipadamente.

Empresa	A. DE JESUS DO AMARAL - ME		
CNPJ	15.606.812/0001-75		
Endereço	Rua Deputado Raimundo Chaves, 522	Bairro: Centro	
CEP	68250-000	Estado	PA
Fone	(93) 991031200 / (93) 992252565		
E-mail	labfisiovis@hotmail.com		

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR UNITÁRIO
01	ACIDO URICO	01	UND	R\$ 8,00
02	ALBUMINA	01	UND	R\$ 10,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



03	AMILASE	01	UND	R\$ 10,00
04	BILIRRUBINA DIRETA	01	UND	R\$ 8,00
05	BILIRRUBINA TOTAL	01	UND	R\$ 8,00
06	CALCIO	01	UND	R\$ 22,00
07	COLESTEROL HDL	01	UND	R\$ 9,00
08	COLESTEROL TOTAL	01	UND	R\$ 8,00
09	CREATININA	01	UND	R\$ 8,00
10	FOSFATASE ALCALINA	01	UND	R\$ 12,00
11	GAMA GT	01	UND	R\$ 8,00
12	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	01	UND	R\$ 8,00
13	GLICOSE	01	UND	R\$ 8,00
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01	UND	R\$ 16,00
15	HEMOGRAMA	01	UND	R\$ 12,00
16	PCR LATEX	01	UND	R\$ 12,00
17	PROTEINAS TOTAIS	01	UND	R\$ 10,00
18	PARASITOLÓGICO DE FEZES	01	UND	R\$ 10,00
19	RETICULÓCITOS	01	UND	R\$ 14,00
20	TGO	01	UND	R\$ 8,00
21	TGP	01	UND	R\$ 8,00
22	TRIGLICERIDEOS	01	UND	R\$ 8,00
23	UREIA	01	UND	R\$ 8,00
24	URINA TIPO I	01	UND	R\$ 10,00
25	SANGUE OCULTO NAS FEZES	01	UND	R\$ 15,00
26	PLAQUETAS	01	UND	R\$ 10,00
27	ÁCIDO ÚRICO	01	UND	R\$ 8,00
28	SECREÇÃO VAGINAL	01	UND	R\$ 25,00

je

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.816/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



29	SECREÇÃO URETRAL	01	UND	R\$ 25,00
30	VAHS	01	UND	R\$ 8,00
31	ASLO	01	UND	R\$ 12,00
32	LÁTEX	01	UND	R\$ 20,00
33	ANTI HAV	01	UND	R\$ 34,00
34	ANTI HAV IgM	01	UND	R\$ 34,00
35	ANTI HBC	01	UND	R\$ 32,00
36	ANTI HBC IgM	01	UND	R\$ 32,00
37	ANTI HBE	01	UND	R\$ 32,00
38	ANTI HBS	01	UND	R\$ 32,00
39	ANTI HCV	01	UND	R\$ 46,00
40	BETA HCG	01	UND	R\$ 18,00
41	CALCIO	01	UND	R\$ 12,00
42	CITOMEGALOVIRUS IgG	01	UND	R\$ 36,00
43	CITOMEGALOVIRUS IgM	01	UND	R\$ 36,00
44	HEPATITE B HBsAG	01	UND	R\$ 26,00
45	HIV 1 e 2	01	UND	R\$ 34,00
46	RUBEOLA IgG	01	UND	R\$ 34,00
47	RUBEOLA IgM	01	UND	R\$ 34,00
48	TOXO IgG	01	UND	R\$ 34,00
49	TOXO IgM	01	UND	R\$ 34,00
50	VDRL	01	UND	R\$ 10,00
51	ESH (FSH)	01	UND	R\$ 22,00
52	ESTRADIOL	01	UND	R\$ 22,00
53	FREE PSA	01	UND	R\$ 25,00
54	FSH	01	UND	R\$ 22,00
55	HCG / BETA	01	UND	R\$ 28,00
56	IGE	01	UND	R\$ 26,00
57	LH	01	UND	R\$ 29,00
58	PROGESTERONA	01	UND	R\$ 25,00
59	PROLACTINA	01	UND	R\$ 25,00
60	PSA TOTAL	01	UND	R\$ 25,00
61	T TOTAL	01	UND	R\$ 22,00
62	T3 LIVRE	01	UND	R\$ 22,00
63	T4 TOTAL	01	UND	R\$ 22,00
64	T4 LIVRE	01	UND	R\$ 22,00

je



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000,
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



65	TESTOSTERONA	01	UND	25,00
66	TSH	01	UND	22,00

Data: 12 de Abril de 2021

Carimbo da Empresa e assinatura do representante:

Amaral
A. DE JESUS DO AMARAL-ME
CNPJ: 15.806.872/0001-75

Recebido por: Elizabete Monteiro Gomes em 13/04/2021

je

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS PARA SERVIÇOS LABORATORIAIS****Requisitante:**

Município de Óbidos / Secretaria Municipal de Saúde			
CNPJ	05.131.180/0001-64		
Endereço	Rua Deputado Raimundo Chaves nº 338	Bairro: Centro	
CEP	68.250-000	Estado	Pará

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA pretende realizar cotação de preços para contratação de Empresa especializada para prestação de **Serviços laboratoriais** a fim de atender as suas demandas desta secretaria. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza que nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha de itens abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias úteis. Na certeza de podermos contar com sua atenção e atendimento agradecemos antecipadamente.

Empresa	Robson da S Banto - ME		
CNPJ	20.915.706/0001-90		
Endereço	Rua Morais Rodrigues de Souza	Bairro: Centro	
CEP	68.250-000	Estado	PA
Fone	(93) 99200-9222 / (93) 99225-0583		
E-mail	lobnorteobidos@outlook		

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR UNITÁRIO
01	ACIDO URICO	01	UND	5,00
02	ALBUMINA	01	UND	6,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: femsobidos@yahoo.com.br



03	AMILASE	01	UND	7,00
04	BILIRRUBINA DIRETA	01	UND	5,00
05	BILIRRUBINA TOTAL	01	UND	5,00
06	CALCIO	01	UND	6,00
07	COLESTEROL HDL	01	UND	4,00
08	COLESTEROL TOTAL	01	UND	5,00
09	CREATININA	01	UND	5,00
10	FOSFATASE ALCALINA	01	UND	6,00
11	GAMA GT	01	UND	8,00
12	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	01	UND	5,00
13	GLICOSE	01	UND	5,00
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01	UND	9,00
15	HEMOGRAMA	01	UND	4,00
16	PCR LATEX	01	UND	5,00
17	PROTEINAS TOTAIS	01	UND	6,00
18	PARASITOLÓGICO DE FEZES	01	UND	5,00
19	RETICULÓCITOS	01	UND	6,00
20	TGO	01	UND	5,00
21	TGP	01	UND	5,00
22	TRIGLICERIDEOS	01	UND	5,00
23	UREIA	01	UND	5,00
24	URINA TIPO I	01	UND	5,00
25	SANGUE OCULTO NAS FEZES	01	UND	9,00
26	PLAQUETAS	01	UND	3,00
27	ÁCIDO ÚRICO	01	UND	
28	SECREÇÃO VAGINAL	01	UND	12,00

fe



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



29	SECREÇÃO URETRAL	01	UND	12,00
30	VAHS	01	UND	5,00
31	ASLO	01	UND	5,00
32	LÁTEX	01	UND	5,00
33	ANTI HAV	01	UND	15,00
34	ANTI HAV IgM	01	UND	15,00
35	ANTI HBC	01	UND	16,00
36	ANTI HBC IgM	01	UND	16,00
37	ANTI HBE	01	UND	15,00
38	ANTI HBS	01	UND	15,00
39	ANTI HCV	01	UND	24,00
40	BETA HCG	01	UND	5,00
41	CALCIO	01	UND	
42	CITOMEGALOVIRUS IgG	01	UND	14,00
43	CITOMEGALOVIRUS IgM	01	UND	14,00
44	HEPATITE B HBsAG	01	UND	15,00
45	HIV 1 e 2	01	UND	12,00
46	RUBEOLA IgG	01	UND	17,00
47	RUBEOLA IgM	01	UND	17,00
48	TOXO IgG	01	UND	14,00
49	TOXO IgM	01	UND	14,00
50	VDRL	01	UND	5,00
51	ESH	01	UND	15,00
52	ESTRADIOL	01	UND	15,00
53	FREE PSA	01	UND	17,00
54	FSH	01	UND	15,00
55	HCG	01	UND	15,00
56	IGE	01	UND	13,00
57	LH	01	UND	15,00
58	PROGESTERONA	01	UND	15,00
59	PROLACTINA	01	UND	15,00
60	PSA TOTAL	01	UND	16,00
61	T TOTAL	01	UND	9,00
62	T3 LIVRE	01	UND	9,00
63	T4 TOTAL	01	UND	9,00
64	T4 LIVRE	01	UND	9,00

fe



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000,
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



65	TESTOSTERONA	01	UND	15,00
66	TSH	01	UND	9,00

Data: 19 de Abril de 2021.

Carimbo da Empresa e assinatura do representante:

20.915.706/0001-90 Robson da S. Canto - ME Tv. Dr. Machado, S/Nº Centro - CEP: 68.250-000 Óbidos - Pa	<i>Robson da S. Canto</i>
---	---------------------------

Recebido por: Helipe Guimaraes Pontes em 15/04 /2021

ja

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS PARA SERVIÇOS LABORATORIAIS****Requisitante:**

Município de Obidos / Secretaria Municipal de Saúde			
CNPJ	05.131.180/0001-64		
Endereço	Rua Deputado Raimundo Chaves nº 338	Bairro: Centro	
CEP	68.250-000	Estado	Pará

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA pretende realizar cotação de preços para contratação de Empresa especializada para prestação de **Serviços laboratoriais** a fim de atender as suas demandas desta secretaria. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza que nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha de itens abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias uteis. Na certeza de podermos contar com sua atenção e atendimento agradecemos antecipadamente.

Empresa	LABORATÓRIO DE AN. CLÍNICA SANTIANA LTDA-ME		
CNPJ	04.580.195/0002-28		
Endereço	Av: D. FLORIANO LOWENHAFF 551	Bairro: CENTRO	
CEP	68.250.000	Estado	PARÁ
Fone	(93) 99183-3331 / (93) 99163 9060		
E-mail	LABSANTIANA.SIM@GMAIL.COM		

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR UNITÁRIO
01	ACIDO URICO	01	UND	1,95
02	ALBUMINA	01	UND	2,51

ful

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semisobidos@yahoo.com.br



03	AMILASE	01	UND	4,80
04	BILIRRUBINA DIRETA	01	UND	2,51
05	BILIRRUBINA TOTAL	01	UND	2,51
06	CALCIO	01	UND	2,51
07	COLESTEROL HDL	01	UND	3,95
08	COLESTEROL TOTAL	01	UND	2,01
09	CREATININA	01	UND	2,01
10	FOSFATASE ALCALINA	01	UND	3,50
11	GAMA GT	01	UND	3,91
12	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	01	UND	4,50
13	GLICOSE	01	UND	2,10
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01	UND	10,86
15	HEMOGRAMA	01	UND	5,80
16	PCR LATEX	01	UND	9,25
17	PROTEINAS TOTAIS	01	UND	2,10
18	PARASITOLÓGICO DE FEZES	01	UND	4,10
19	RETICULÓCITOS	01	UND	10,00
20	TGO	01	UND	4,10
21	TGP	01	UND	4,10
22	TRIGLICERIDEOS	01	UND	6,50
23	UREIA	01	UND	2,40
24	URINA TIPO I	01	UND	4,90
25	SANGUE OCULTO NAS FEZES	01	UND	10,00
26	PLAQUETAS	01	UND	5,70
27	ÁCIDO ÚRICO	01	UND	1,95
28	SECREÇÃO VAGINAL	01	UND	15,20

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semaobidos@yahoo.com.br



29	SECREÇÃO URETRAL	01	UND	15,20
30	VAHS	01	UND	5,60
31	ASLO	01	UND	9,25
32	LÁTEX	01	UND	9,25
33	ANTI HAV	01	UND	18,55
34	ANTI HAV IgM	01	UND	18,55
35	ANTI HBC	01	UND	18,55
36	ANTI HBC IgM	01	UND	18,55
37	ANTI HBE	01	UND	18,55
38	ANTI HBS	01	UND	18,55
39	ANTI HCV	01	UND	18,55
40	BETA HCG	01	UND	9,25
41	CALCIO	01	UND	2,51
42	CITOMEGALOVIRUS IgG	01	UND	18,55
43	CITOMEGALOVIRUS IgM	01	UND	18,55
44	HEPATITE B HBsAG	01	UND	18,55
45	HIV 1 e 2	01	UND	18,55
46	RUBEOLA IgG	01	UND	18,55
47	RUBEOLA IgM	01	UND	18,55
48	TOXO IgG	01	UND	18,55
49	TOXO IgM	01	UND	18,55
50	VDRL	01	UND	9,80
51	ESH	01	UND	10,80
52	ESTRADIOL	01	UND	12,15
53	FREE PSA	01	UND	16,42
54	FSH	01	UND	10,80
55	HCG	01	UND	12,50
56	IGE	01	UND	15,55
57	LH	01	UND	12,50
58	PROGESTERONA	01	UND	12,50
59	PROLACTINA	01	UND	12,50
60	PSA TOTAL	01	UND	16,42
61	T TOTAL	01	UND	10,00
62	T3 LIVRE	01	UND	12,54
63	T4 TOTAL	01	UND	10,00
64	T4 LIVRE	01	UND	11,60



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

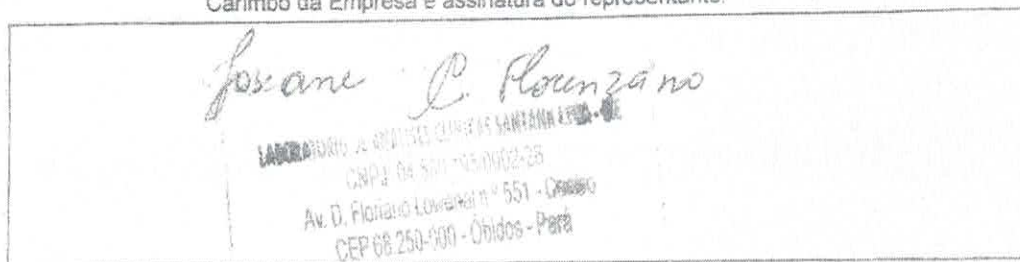
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000.
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



65	TESTOSTERONA	01	UND	12,50
66	TSH	01	UND	9,00

Data: 27 de ABRIL de 2021.

Carimbo da Empresa e assinatura do representante:



Recebido por: Blizya Monteiro Correia em 29/04/2021



Pesquisar correio



49 de 661

Compor

Caixa de entrada

27

Re: TERMO DE ACEITE

Caixa de entrada x

Com estrela



Roberto Rabelo

para mim

quinta, 6/05, 10:55

Suspensão

Enviado

Ola Bom dia, recebemos termo de aceite, estamos providenciando o rol de documentos para entrega nesta sexta feira, desde ja agradecemos pela oportunidade de servir o municipio de Obidos em diagnosticos laboratoriais.

Rascunhos

atl. Dra Josiane Florenzano.

Mais

Em ter., 4 de mai. de 2021 às 11:52. SEMSA LICITAÇÃO <licitacao sema 2019@gmail.com> escreveu:

BOM DIA!

Meet

Nova reunião

SEQUE ANEXO PARA VOSSA MANIFESTAÇÃO DE ACEITE OU NÃO EM FIRMAR CONTRATO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA EXECUTAR SERVIÇOS LABORATORIAIS POR UMA PERÍODO DE 3 MESES CONFORME PLANILHA E PESQUISA DE PREÇO EM ANEXO.

Participar em reunião

SOLICITAMOS MANIFESTAÇÃO NO PRAZO MÁXIMO DE ATÉ 05 DIAS.

Hangouts



SEMSA

ATT

Responder

Encaminhar

Não existem chats recentes
criar um novo





Compor

Caixa de entrada

27

Com estrela

Suspensão

Enviado

Respostas

Mais

Meet

Nova reunião

Participar em reunião

Hangouts



11 de 661

Re: Prazo para documentação

Caixa de entrada x

Roberto Rabelo

para mim

Terça, 25/05, 11:13 (há 3 dias)

OLA BOM DIA, ESTAMOS PROVIDENCIANDO AS DOCUMENTAÇÕES PENDENTES, NOSSO ENTRAVE ESTAVA NA CERTIDAO DA RECEITA FEDERAL, A QUAL JA ESTA SENDO PROVIDENCIADA JUNTO AO ÓRGÃO COMPETENTE, PROBLEMAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL NÃO ACUSAVA NOSSO PAGAMENTO DE RECEITAS DOS MESES 01 E 03 DESSE ANO, PORÉM, JA COMPROVAMOS OS DEVIDOS PAGAMENTOS REALIZADOS E ESTAMOS SO ESPERANDO RE LIBERAR AS CERTIDÕES.

AGRADECEMOS PELA PACIÊNCIA.

E DENTRO DO PRAZO ESTENDIDO POR ESTA SECRETARIA, ESTAREMOS APRESENTANDO AS PENDENCIAS

DOCUMENTAIS

ATT,

Em ter., 25 de mai. de 2021 às 10:36, SEMSA LICITAÇÃO <licitacao semsa2019@gmail.com> escreveu:

Bom dia

Na data de 04/05/2021 foi encaminhado para vossa senhoria solicitação de documentação para formalização de contrato para prestação de serviços laboratoriais, contudo, até o presente momento vossas senhorias não entregaram toda documentação exigida naquele momento. Diante da urgência de contratação solicitamos que nos envie a referida documentação no prazo de 3 dias a contar do dia 26/05/2021.



Não gestar em documentos

Não gestar em documentos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/EMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Ofício Nº0384/ 2021 SEMSA-GAB

Óbidos (PA), 03 de maio de 2021.

À Vossa Senhoria

Proprietário da Empresa Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME

Assunto: Termo de Aceite

Prezado Senhor

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste, tendo em vista que Vossa empresa apresentou menor valor em pesquisa de mercado solicitar Vosso posicionamento em relação ao aceite ou não em prestar serviços laboratoriais para a Secretaria Municipal de saúde – SEMSA conforme planilha e pesquisa de preços em anexo, pelo período de 03 (três) meses.

Caso tenha interesse solicitamos que nos encaminhe a seguinte documentação no prazo máximo de até 05 (cinco) dias.

- Contrato Social ou documento equivalente;
- RG e CPF do proprietário da empresa;
- Cartão CNPJ;
- Inscrição Municipal;
- Certidão de Regularidade do FGTS;
- Certidão de Regularidade dos Tributos Federais e da Dívida Ativa da União;
- Certidões de Natureza Tributária e Não Tributária;
- Certidão Negativa de Débitos Municipais;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- Certidão Negativa de Falência e concordata
- Balanco Patrimonial de demonstrações contábeis;

Na certeza de Vossa atenção e atendimento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Ana Elza de A. Tavares
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos
Decreto nº 002/2021
Ana Elza de A. Tavares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto: 002/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



PLANILHA DE ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E VALOR DA PESQUISA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	Menor valor	Empresas que apresentaram menor valor
1	ACIDO URICO	250	Und	R\$ 1,95	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
2	ALBUMINA	375	Und	R\$ 2,51	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
3	AMILASE	100	Und	R\$ 4,80	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
4	BILIRRUBINA DIRETA	250	Und	R\$ 2,51	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
5	BILIRRUBINA TOTAL	250	Und	R\$ 2,51	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
6	CALCIO	375	Und	R\$ 2,51	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
7	COLESTEROL HDL	1250	Und	R\$ 3,95	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
8	COLESTEROL TOTAL	2500	Und	R\$ 2,01	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
9	CREATININA	1250	Und	R\$ 2,01	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
10	FOSFATASE ALCALINA	125	Und	R\$ 3,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
11	GAMA GT	125	Und	R\$ 3,91	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
12	GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH	250	Und	R\$ 4,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
13	GLICOSE	2000	Und	R\$ 2,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
17	PROTEINAS TOTAIS	125	Und	R\$ 2,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
18	PARASITOLÓGICO DE FEZES	1250	Und	R\$ 4,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
20	TGO	750	Und	R\$ 4,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME

je



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



21	TGP	750	Und	R\$ 4,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
23	UREIA	1000	Und	R\$ 2,10	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
24	URINA TIPO I	2500	Und	R\$ 4,90	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
38	ANTI HCV	100	Und	R\$ 18,55	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
49	ESH	75	Und	R\$ 10,80	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
50	ESTRADIOL	75	Und	R\$ 12,15	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
51	FREE PSA	100	Und	R\$ 16,42	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
52	FSH	75	Und	R\$ 10,80	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
53	HCG	75	Und	R\$ 12,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
55	LH	75	Und	R\$ 12,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
56	PROGESTERONA	75	Und	R\$ 12,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
57	PROLACTINA	75	Und	R\$ 12,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
63	TESTOSTERONA	75	Und	R\$ 12,50	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME
64	TSH	40	Und	R\$ 9,00	Laboratório de Análises Clínicas Santana LTDA - ME

for

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Resposta ao Ofício No.0384/SEMSA-GAB

Referente à tomada de preço de exames laboratoriais.



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA-ME (FILIAL)

estabelecida na Avenida D. Floriano Lowenal, no. 551, bairro centro, CEP: 68250-000, Óbidos-Pará, inscrita no CNPJ sob o no. 04.580.195/0002-28, e inscrição municipal no. 002750, tendo como atividade Principal: Laboratório Clínico, neste ato representada por **JOSIANE CARVALHO FLORENZANO**, vem através deste oficializar o **ACEITE** em prestar serviços de diagnóstico laboratoriais para a Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos. E visando atender às pendências de documentos, informo que as ações realizadas nos órgãos competentes já estão em curso.

N. Termo.

Atenciosamente.

Óbidos (Pa), 11 de Maio de 2021


Dra. Josiane C. Florenzano
Farmacêutica - Bioquímica - Citologista
CRF/PA - 1453

Josiane Carvalho Florenzano

"Confiança, credibilidade, ética e respeito.
Afinal, lidamos com o que existe de mais
precioso neste mundo: A VIDA"



LABORATÓRIO SANT'ANA

ANÁLISES CLÍNICAS

www.labsanta.com.br

PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SEMSA-GAB



Laboratório
Sant'Ana
Análises Clínicas

- Hematologia
- Bioquímica
- Imunologia
- Hormônios
- Microbiologia
- Citologia(PCCU)
- Anatomia Patológica
- Genética Humana
- Hepatites Virais
- Marcadores Tumoriais
- Espermograma
- Cultura em geral
- Uroanálises
- Gravidez de Alto Risco
- Micologia
- Exame de Paternidade
- Exames Veterinários

Coleta em domicílio

Unidade Santarém

Av. Presidente Vargas, n.º 1697 - Santa Clara
e-Mail: labsantana.stm@gmail.com
(93) 99166-4610

Unidade Óbidos

Av. Dom Floriano Lowenal, n.º 551 - Centro
e-Mail: labsantana.obidos@gmail.com
(93) 99163-9060

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 4 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA ME**

CNPJ nº 04.580.195/0001-47



ROBERTO CARLOS NEVES RABELO nacionalidade brasileira, nascido em 18/11/1967, solteiro, farmacêutico, CPF/MF nº 303.555.832-9, Carteira de Identidade Profissional nº 1349, órgão expedidor CRF - PA, residente e domiciliado na Avenida São Sebastião, 868, Santa Clara, Santarém, PA, CEP 68.005-090, Brasil.



JOSIANE CARVALHO FLORENZANO nacionalidade brasileira, nascida em 30/05/1971, solteira, farmacêutica, CPF/MF nº 442.753.312-49, Carteira de Identidade nº 1913639, órgão expedidor SEGUP - PA, residente e domiciliado na Avenida São Sebastião, 868, Santa Clara, Santarém, PA, CEP 68.005-090, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA ME, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15200771241, com sede Travessa Francisco Correa, 248, Centro Santarém, PA, CEP 68.005-280, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 04.580.195/0001-47, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Avenida Presidente Vargas, 1697, Santa Clara, Santarém, PA, CEP 68.005-397.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece SANTARÉM.

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 4 DA SOCIEDADE LABORATORIO DE
ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA ME**

CNPJ nº 04.580.195/0001-47



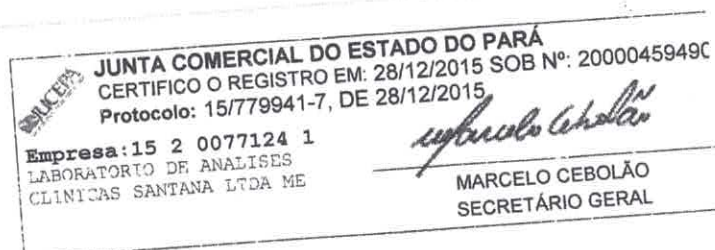
CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

SANTARÉM-PA, 07 de dezembro de 2015.

ROBERTO CARLOS NEVES RABELO
CPF: 303.555.832-91

JOSIANE CARVALHO FLORENZANO
CPF: 442.753.312-49





ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA
SOCIEDADE " **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**
SANTANA LTDA ME ".



Pelo presente instrumento de alteração contratual que a Sra. JOSIANE CARVALHO FLORENZANO, brasileira, solteira, nascida em 30/05/1971, farmacêutica, portadora da cédula de identidade número: 1913639 SSP/PA e do CIC/MF: 442.753.312-49, e ROBERTO CARLOS NEVES RABELO, brasileiro, solteiro, farmacêutico, nascido em 18/11/1967, comerciante, portador da cédula de identidade nº 1349 CRF/PA, e CPF: 303.555.832-91, residentes e domiciliado na Av. São Sebastião, 868, Santa Clara, CEP: 68005-090, Santarém/Pa, únicos sócios componentes da sociedade limitada denominada: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA ME, com sua sede localizada na Trav. Francisco Correa, 248, Centro, CEP: 68005-250, Santarém/Pa, com contrato devidamente arquivado Junta comercial do Estado do Pará - JUCEPA, sob o NIRE 15200771241, com despacho em 18/06/2001, inscrita no CNPJ: 04.580.195/0001-47, resolvem de comum acordo e na melhor forma de direito alterar seu contrato social, mediante cláusulas e condições a seguir:

CLAUSULA PRIMEIRA: O capital social que é de 25.000,00 (Vinte e cinco Mil Reais) já integralizados é aumentado neste ato para R\$ 40.000,00 (Quarenta Mil Reais), dividido em 40.000(Quarenta Mil) cotas no valor de R\$1,00 (um Real) cada uma, sendo o aumento totalmente integralizado, neste ato, em moeda corrente do país e dividido entre os sócios da seguinte forma:

JOSIANE CARVALHO FLORENZANO - Participa com 20.000 (Vinte Mil) cotas no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

ROBERTO CARLOS NEVES RABELO - Participa com 20.000 (Vinte Mil) cotas no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

CLAUSULA SEGUNDA: A sociedade será administrada pelos sócios: ROBERTO CARLOS NEVES RABELO E/OU JOSIANE CARVALHO FLORENZANO, na qualidade de administradores, com poderes e atribuição de representar a mesma ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução do fim social, bom desempenho de suas funções, bem como abrir conta em Bancos e movimentá-las, alienar bens móveis e imóveis pertencentes à sociedade, firmar acordos, dar quitações, representar a mesma em qualquer circunstância e em qualquer repartição federal, estadual e municipal, sendo-lhes entretanto, vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

Parágrafo Primeiro- A alienação ou oneração de bens imóveis somente poderá efetivar-se mediante a aprovação dos sócios, representando a totalidade do capital social.

Parágrafo segundo - As procurações outorgadas pela sociedade deverão ser assinadas pelos administradores e, além de mencionarem expressamente os poderes conferidos, deverão, com exceção daquelas para fins judiciais, conter um período de validade limitado.

CLAUSULA TERCEIRA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por encontrarem sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, prevaricação, peita ou suborno concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLAUSULA QUARTA: O objeto da sociedade passa a ser: laboratório de Análises clínicas, laboratório de anatomia patológica e citológica, aluguel de equipamentos laboratoriais, sem operador.

CLAUSULA QUINTA: Fica criada neste ato uma filial situada na Av: Dom Floriano, 551, Centro, CEP: 68250-000, Óbidos/Pa, com capital de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais) destacado da matriz, exercendo a atividade de laboratórios de análises clínicas (posto de coleta de exames laboratoriais), com nome de fantasia LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA

4

[Handwritten signature]



ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA
SOCIEDADE "LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS"
SANTANA LTDA ME".



CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em virtude das alterações acima descritas, fica consolidado o contrato social conforme as cláusulas abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A razão social continua sendo LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA ME, tendo como nome de fantasia LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA, sendo sua sede localizada na Trav. Francisco Correa, 248, Centro, Cep: 68005-250, Santarém - Pa.

CLÁUSULA SEGUNDA: O objeto social da sociedade é: laboratório clínico, laboratório de anatomia patológica e citológica, aluguel de equipamentos laboratoriais, sem operador.

CLÁUSULA TERCEIRA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e teve o início em 18/06/2001.

CLÁUSULA QUARTA: : O capital social é de R\$ 40.000,00 (Quarenta Mil Reais), dividido em 40.000(Quarenta Mil) cotas no valor de R\$1,00 (um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país e dividido entre os sócios da seguinte forma:

JOSIANE CARVALHO FLORENZANO - Participa com 20.000 (Vinte Mil) cotas no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

ROBERTO CARLOS NEVES RABELO - Participa com 20.000 (Vinte Mil) cotas no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais).

CLÁUSULA QUINTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade será administrada pelos sócios: ROBERTO CARLOS NEVES RABELO E/OU JOSIANE CARVALHO FLORENZANO, na qualidade de administradores, com poderes e atribuição de representar a mesma ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução do fim social, bom desempenho de suas funções, bem como abrir conta em Bancos e movimentá-las, alienar bens móveis e imóveis pertencentes à sociedade, firmar acordos, dar quitações, representar a mesma em qualquer circunstância e em qualquer repartição federal, estadual e municipal, sendo-lhe, entretanto, vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

Parágrafo Primeiro- A alienação ou oneração de bens imóveis somente poderá efetivar-se mediante a aprovação dos sócios, representando a totalidade do capital social.

Parágrafo segundo - As procurações outorgadas pela sociedade deverão ser assinadas pelos administradores e, além de mencionarem expressamente os poderes conferidos, deverão, com exceção daquelas para fins judiciais, conter um período de validade limitada.

CLÁUSULA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por encontrarem sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, prevaricação, peita ou suborno concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA OITAVA: Os lucros e/ou prejuízos apurados em balanço a ser realizado após o término do exercício social serão repartidos entre os sócios, proporcionalmente as cotas de cada um do capital social, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento de capital, utilizando os lucros, e/ou compensar os prejuízos em exercícios futuros.

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA
SOCIEDADE " LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
SANTANA LTDA ME ".

JUCEPA
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARÁ

CLÁUSULA NONA: A responsabilidade técnica pela execução dos serviços profissionais prestados pela sociedade, de acordo com os objetivos sociais, está distribuída entre os sócios:

Roberto Carlos Neves Rabelo, Farmacêutico Bioquímico, CRF/PA 1349.

Josiane Carvalho Florenzano, Farmacêutico Bioquímico, CRF/PA 1453.

CLÁUSULA DÉCIMA: A retirada, exclusão, falecimento ou interdição de um dos sócios, não dissolverá a sociedade, que prosseguirá com o remanescente, pelo prazo previsto em lei, a menos que este resolva liquidá-la. Em caso de falecimento ou incapacidade judicialmente declarada de qualquer dos sócios, liquidar-se-á a quota do sócio excluído, falecido ou interditado de acordo com os haveres da sociedade que serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas de cada um possuir. Os valores de seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. O mesmo procedimento será adotado em qualquer dos casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua administração ou por deliberação dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Qualquer sócio pode retirar-se da sociedade mediante notificação a outro sócio, com antecedência mínima de 60(sessenta) dias. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os sócios em proporção ao número de quotas que cada um possuir.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade tem como fórum o município de Santarém, Estado do Pará, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.

E por estarem assim, justos e contratados assim o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Santarém, 15 de Maio de 2013.

CARTÓRIO 3.º OFÍCIO
RECO

JOSIANE CARVALHO FLORENZANO

ROBERTO CARLOS NEVES RABELO



3º TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL
JOÃO DE MENDONÇA
Rua Floriano Peixoto, 497 - Centro - Santarém

Reconheço por semelhança as firmas de
JOSIANE CARVALHO FLORENZANO, RUA
as quais conferem com os padrões registrados no
Santarém, 17 de maio de 2013.

CERTIFICADO O REGISTRO EM: 11/06/2013 8008E9
SCB Nº: 15900394938
P:otocolo: 13/047616-1, DE 24/05/2013
Empresa: 15 2 0077124 1
LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS SANTANA LTDA
ME
GETULIO VILAS MOREIRA
SECRET/ RIO GERAL

CERTIFICADO O REGISTRO EM: 11/06/2013 6218E9
SCB Nº: 20000352980
P:otocolo: 13/047616-1, DE 24/05/2013
Empresa: 15 2 0077124 1
LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS SANTANA LTDA
ME
GETULIO VILAS MOREIRA
SECRET/ RIO GERAL



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE " LABORATÓRIO
DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA ME ".

Pelo presente instrumento de alteração contratual que a Sra. JOSIANE CARVALHO FLORENZANO, brasileira, solteira, nascida em 30/05/1971, comerciante, portador da cédula de identidade número: 1913639 SSP/PA e do CIC/MF: 442.753.312-49, e JOANA CARVALHO FLORENZANO, brasileira, Casada em regime de comunhão parcial de bens, professora, nascida em 18/06/1946, comerciantes, portadora da cédula de identidade nº 34.136 SSP/PA, e CPF: 442.059.702-00, ambas, residente e domiciliadas na Rua Deputado Raimundo Chaves, s/n, Centro, CEP: 68250-000, Óbidos/Pa, únicas sócias componentes da sociedade limitada denominada: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA ME, com sua sede localizada na Trav. Francisco Correa, 248, Centro, CEP: 68005-250, Santarém/Pa, com contrato devidamente arquivado Junta comercial do Estado do Pará - JUCEPA, sob o NIRE 15200771241, com despacho em 18/06/2001, inscrita no CNPJ: 04.580.195/0001-47, resolvem de comum acordo e na melhor forma de direito alterar seu contrato social, mediante cláusulas e condições a seguir:

CLAUSULA PRIMEIRA: Retiram-se da sociedade a sócia JOANA CARVALHO FLORENZANO, acima qualificada, cedendo e transferindo o total de suas cotas, bem como os direitos sobre as mesmas ao sócio ora admitido ROBERTO CARLOS NEVES RABELO, brasileiro, solteiro, farmacêutico, nascida em 18/11/1967, comerciante, portador da cédula de identidade nº 1349 CRF/PA, e CPF: 303.555.832-91, residentes e domiciliado na Av. São Sebastião, 868, Santa Clara, CEP: 68005-090, Santarém/Pa, dando plena geral e irrevogável quitação a sociedade e individualmente aos sócios, nada mas tendo a reclamar sobre as mesmas.

CLAUSULA SEGUNDA: O capital social que é de 4.000,00 (Quatro Mil Reais) já integralizados é aumentado neste ato para R\$ 25.000,00 (Vinte Mil Reais), dividido em 25.000 (Vinte Mil) cotas no valor de R\$1,00 (um Real) cada uma, sendo o aumento totalmente integralizado em moeda corrente do país e dividido entre os sócios da seguinte forma:

JOSIANE CARVALHO FLORENZANO - Participa com 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentas) cotas no valor de R\$ 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentos Reais).

ROBERTO CARLOS NEVES RABELO - Participa com 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentas) cotas no valor de R\$ 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentos Reais).

CLAUSULA TERCEIRA: A sociedade será administrada pelo sócio: ROBERTO CARLOS NEVES RABELO, na qualidade de administrador, com poderes e atribuição de representar a mesma ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução do fim social, bom desempenho de suas funções, bem como abrir conta em Bancos e movimentá-las, alienar bens móveis e imóveis pertencentes à sociedade, firmar acordos, dar quitações, representar a mesma em qualquer circunstância e em qualquer repartição federal, estadual e municipal, sendo-lhes entretanto, vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLAUSULA QUARTA: O administrador 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 encontrarem sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, prevaricação, peita ou suborno concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro

Joana Florenzano

Roberto Carlos Neves Rabelo

Jo
15/01/2001

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE " LABORATÓRIO
DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA ME".

nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLAUSULA QUINTA: Permanece em pleno vigor todas as demais cláusulas do contrato social, não modificadas pelo presente instrumento.

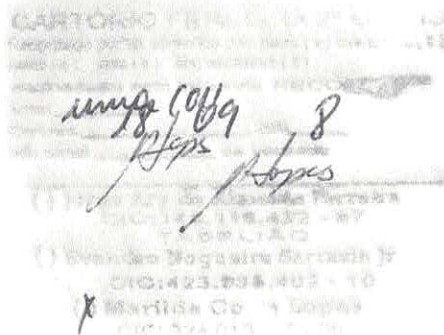
E por estarem assim, justos e contratados assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Santarém, 10 de Setembro de 2008.

Josiane C. Florenzano
JOSIANE CARVALHO FLORENZANO

Joana Carvalho Florenzano
JOANA CARVALHO FLORENZANO

Roberto Carlos Neves Rabelo
ROBERTO CARLOS NEVES RABELO

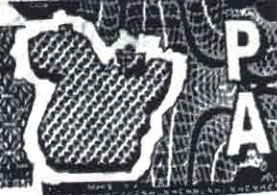


[Signature]

[Signature]



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



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1691020715

NOME
JOSIANE CARVALHO FLORENZANO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1913639 SSP/PA

CPF
442.753.312-49

DATA NASCIMENTO
30/05/1971

FILIAÇÃO
**ZOLIVALDO SARRAZIN FLO
REZNANO
JOANA CARVALHO FLORENZ
ANO**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO
00268903880

VALIDADE
21/09/2023

1ª HABILITAÇÃO
05/10/1997

OBSERVAÇÕES

A



Josiane Carvalho Florenzano

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SANTAREM, PA

DATA EMISSÃO
02/10/2018

[Assinatura]

ASSINATURA DO EMISSOR

49864444115
PA266471234

PARÁ

CONFRAN

PROIBIDO PLASTIFICAR
1691020715



fe



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1823523 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 09/05/2012

NOME ROBERTO CARLOS NEVES RABELO

AFILIAÇÃO OSMARINO RABELO

NATURALIDADE FRANCISCA NEVES RABELO

BELEM PA DATA DE NASCIMENTO 18/11/1967

DOD ORIGEM C. DIVORC-1 DIST BELEM PA

NUM: 21600 LIV: B 111 FOL: IV 00

CPF 303555832-91

PARA

ASSINATURA DO DIRETOR *Antonio Ricardo T. M. Paula*

LEI Nº 7.116-DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

COLEÇÃO DIREITO

PROTEÇÃO PLACÍMICA

Roberto Carlos Neves Rabelo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.580.195/0002-28 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/06/2013
NOME EMPRESARIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV DOM FLORIANO	NÚMERO 551	COMPLEMENTO *****
CEP 68.250-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO OBIDOS
UF PA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO mmcontabilidade@bol.com.br	TELEFONE (93) 3522-3733	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/06/2013	
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 **07/05/2021** às **08:48:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO
04.580.195/0001-47
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
18/06/2001

NOME EMPRESARIAL
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO
AV PRESIDENTE VARGAS

NÚMERO
1697

COMPLEMENTO

CEP
68.005-397

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CLARA

MUNICÍPIO
SANTAREM

UF
PA

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(93) 3522-6320/ (93) 9206-2338

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/11/2005

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 **07/05/2021** às **08:46:58** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.580.195/0001-47

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA ME

Endereço: TV FRANCISCO CORREA 248 / CENTRO / SANTAREM / PA / 68005-280

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: 12/04/2021 a 09/08/2021

Certificação Número: 2021041201265419855040

Informação obtida em 07/05/2021 08:42:45

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

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

Nome: NÃO CONSTA

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 04.580.195/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:45:30 do dia 07/05/2021

Válida até: 03/11/2021

Número da Certidão: 702021080593845-0

Código de Controle de Autenticidade: EA93A8DD.F89234CA.7C8B35BD.E4C4F3B3

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA**

Nome: NÃO CONSTA

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 04.580.195/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:45:30 do dia 07/05/2021

Válida até: 03/11/2021

Número da Certidão: 702021080593846-8

Código de Controle de Autenticidade: 62D779A6.BE33FAC4.D54B4302.28542434

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
FÓRUM CÍVEL DA COMARCA DE SANTARÉM

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA - ME, CNPJ 04.580.195/0001-47, residente em AV. PRESIDENTE VARGAS, 1697 - SANTA CLARA - 68.005-397 - SANTAREM/PA, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerido(a).

Observações:

1. Certidão expedida gratuitamente, através da Central de Distribuição deste Fórum.
2. A informação do nº do CPF ou CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário, sob pena de incorrer na prática dos atos típicos previstos nos arts. 299 § 1º, art.301 e 304 do Código Penal Brasileiro.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Pará(www.tjpa.jus.br), no menu de consultas.
4. Este documento é válido somente por 90(noventa) dias.
5. A autenticidade poderá ser efetivada, no máximo, até 90(noventa) dias após sua expedição.

VICENTE
RODRIGUES
FILHO:18104

Assinado de forma digital
por VICENTE RODRIGUES
FILHO:18104
Dados: 2021.05.11
08:34:57 -03'00'

terça-feira, 11 maio, 2021

VICENTE RODRIGUES FILHO
CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DE SANTAREM
COMARCA DE SANTARÉM

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial(Concordata), Cível e Comercial, Família, Interdição/Tutela/Curatela, Inventário e etc...

Certidão em conformidade com o provimento 19/2009 - CJRMB, que institui certidão única para feitos cíveis.

Certidão expedida gratuitamente em : 11/05/2021 08:34:25

CONTROLE: 05110808271831

Esta certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.

Válida até 09/08/2021 00:00:00

Libra (vicente.filho)

Comprovação de autenticidade da certidão no site <http://www.tjpa.jus.br>

Esta certidão tem efeito de certidão negativa para processos de Falência, concordata(ainda remanescentes) ou recuperação judicial.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.580.195/0001-47

Certidão nº: 14973888/2021

Expedição: 07/05/2021, às 08:49:14

Validade: 02/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.580.195/0001-47**, **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.



À

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO , OPRÇAMENTO E FINANÇAS DE
ÓBIDOS



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTANA LTDA-ME (FILIAL)

estabelecida na Avenida D. Floriano Lowenal, no. 551, bairro centro, CEP: 68250-000, Óbidos-Pará, inscrita no CNPJ sob o no. 04.580.195/0002-28, e inscrição municipal no. 002750, tendo como atividade Principal: Laboratório Clínico, venho mui respeitosamente solicitar neste órgão, e por conseguinte a emissão do **DAM** de pagamento de taxa de Alvará, referente ao exercício 2020, com redução de 50% por se tratar de Empresa optante pelo Simples Nacional. Pelo que apresenta os documentos necessários para os devidos fins

N. Termo.

P. Deferimento.

Óbidos (Pa), 22 de Março de 2021

Dra. Josiane C. Florenzano
Farmacêutica - Bioquímica - Citologista
CPF: 1453

Josiane Carvalho Florenzano



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.864.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Ofício Nº0385/ 2021 SEMSA-GAB

Óbidos (PA), 03 de maio de 2021.

À Vossa Senhoria

Proprietário da Empresa Robson da S. Canto – ME.

Assunto: Termo de Aceite

Prezado Senhor

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste, tendo em vista que Vossa empresa apresentou menor valor em pesquisa de mercado solicitar Vosso posicionamento em relação ao aceite ou não em prestar serviços laboratoriais para a Secretaria Municipal de saúde – SEMSA conforme planilha e pesquisa de preços em anexo, pelo período de 03 (três) meses.

Caso tenha interesse solicitamos que nos encaminhe a seguinte documentação no prazo máximo de até 05 (cinco) dias.

Contrato Social ou documento equivalente;
RG e CPF do proprietário da empresa;
Cartão CNPJ;
Inscrição Municipal;
Certidão de Regularidade do FGTS;
Certidão de Regularidade dos Tributos Federais e da Dívida Ativa da União;
Certidões de Natureza Tributária e Não Tributária;
Certidão Negativa de Débitos Municipais;
Certidão de Negativa de Débitos Trabalhistas;
Certidão Negativa de Falência e concordata
Balanço Patrimonial de demonstrações contábeis;

Na certeza de Vossa atenção e atendimento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Ana Elza de A. Tavares
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos
Decreto Nº 002/2021

Ana Elza de A. Tavares
Secretária Municipal de Saúde
Decreto: 002/2021

Filipe Guarniero Pontes
04/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



PLANILHA DE ESPECIFICAÇÕES, QUANTIDADES E VALOR DA PESQUISA					
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	Menor valor	Empresa que apresentou menor valor
14	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	250	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
15	HEMOGRAMA	4500	Und	R\$ 4,00	Robson da S. Canto - ME
16	PCR LATEX	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
19	RETICULÓCITOS	250	Und	R\$ 6,00	Robson da S. Canto - ME
22	TRIGLICERIDEOS	1250	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
25	SANGUE OCULTO NAS FEZES	250	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
26	PLAQUETAS	125	Und	R\$ 3,00	Robson da S. Canto - ME
27	SECREÇÃO VAGINAL	125	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME
28	SECREÇÃO URETRAL	75	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME
29	VAHS	75	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
30	ASLO	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
31	LÁTEX	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
32	ANTI HAV	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME
33	ANTI HAV IgM	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME
34	ANTI HBC	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME
35	ANTI HBC IgM	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME
36	ANTI HBE	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME
37	ANTI HBS	100	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME

fe



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
E-mail: semsagobidos@yahoo.com.br



39	BETA HCG	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
40	CITOMEGALOVIRUS IgG	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME
41	CITOMEGALOVIRUS IgM	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME
42	HEPATITE B HBsAG	125	Und	R\$ 15,00	Robson da S. Canto - ME
43	HIV 1 e 2	75	Und	R\$ 12,00	Robson da S. Canto - ME
44	RUBEOLA IgG	100	Und	R\$ 17,00	Robson da S. Canto - ME
45	RUBEOLA IgM	100	Und	R\$ 17,00	Robson da S. Canto - ME
46	TOXO IgG	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME
47	TOXO IgM	100	Und	R\$ 14,00	Robson da S. Canto - ME
48	VDRL	125	Und	R\$ 5,00	Robson da S. Canto - ME
54	IGE	75	Und	R\$ 13,00	Robson da S. Canto - ME
58	PSA TOTAL	100	Und	R\$ 16,00	Robson da S. Canto - ME
59	T TOTAL	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
60	T3 LIVRE	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
61	T4 TOTAL	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
62	T4 LIVRE	75	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME
64	TSH	40	Und	R\$ 9,00	Robson da S. Canto - ME

je



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 20.915.706/0001-90

Razão Social: ROBSON DA S CANTO

Endereço: R MARCOS RODRIGUES DE SOUZA 144 / CENTRO / OBIDOS / PA / 68250-000

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.

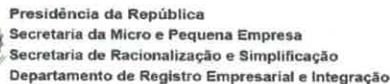
Validade: 24/05/2021 a 22/06/2021

Certificação Número: 2021052411580492873346

Informação obtida em 24/05/2021 11:58:06

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

Handwritten signature or mark.



http://assinador.pss.com.br/assinadornweb/autenticacao?chave1=vcdtwtsljiyioq55b1phttg&chave2=k72jyvvyd11dmlwx_BDMXonASSINADO DIGITALMENTE POR: 00050600281-ROBSON DA SILVA CANTO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 15101777593		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) ROBSON DA SILVA CANTO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO MASCULINO	REGIME DE BENS (se casado) SEPARAÇÃO DE BENS		
FILHO DE (pai) EDMILSON SILVA CANTO	(mãe) MARIA LUCIA RIBEIRO DA SILVA		
NASCIDO EM (data de nascimento) 10/3/1989	IDENTIDADE número 5864431	Órgão emissor PA	UF PA CPF (número) 000.506.002-81
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente em caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc.) AVENIDA PREFEITO NELSON SOUZA			NÚMERO 06
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO FATIMA	CEP 68250000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial)
MUNICÍPIO OBIDOS			UF PA
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 Pará.			
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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL ROBSON DA S CANTO			
LOGRADOURO (rua, av., etc.) TRAVESSA DR. MACHADO			NÚMERO 142
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68250000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial)
MUNICÍPIO OBIDOS	UF PA	PAÍS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) osmaelvinhote@brunocanto.com.br
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) Trinta Mil Reais		
CÓDIGO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 8640202 Atividades Secundárias xxxxxxx	DESCRIÇÃO DO OBJETO LABORATORIOS CLINICOS.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 25/8/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 20915706000190	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior XXXX	USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDENTE DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL 1 - SIM 3 - NÃO
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente)			
DATA DA ASSINATURA 03/10/2018	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA			
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE	AUTENTICAÇÃO		
Requerimento Eletrônico: 81800000387234			



Certifico o Registro em 09/10/2018
Arquivamento 20000581174 de 09/10/2018 Protocolo 186199198 de 05/10/2018
Nome da empresa ROBSON DA S CANTO NIRE 15101777593
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaoodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 85656745378209



g

ALTERAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL

ROBSON DA S CANTO



ROBSON DA SILVA CANTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/03/1989, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 000.506.002-81, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5864431, órgão expedidor PA - PA, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PREFEITO NELSON SOUZA, 06, FATIMA, ÓBIDOS, PA, CEP 68250000, BRASIL titular da empresa ROBSON DA S CANTO, registrada Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15101777593, com sede Travessa Dr. Machado, 142, Centro Óbidos, PA, CEP 68250000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 20.915.706/0001-90, delibera e ajusta a presente alteração, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ALTERAÇÃO DA SEDE

Cláusula Primeira – Alterar o endereço da sede, que passa a localizar-se na RUA MARCOS RODRIGUES DE SOUZA, 144, CENTRO, ÓBIDOS, PA, CEP 68.250-000.

Cláusula Segunda – Permanecem inalteradas as demais cláusulas.



E, por estar assim ajustado, o empresário assina o presente instrumento.

OBIDOS-PA, 2 de julho de 2020.

ROBSON DA SILVA CANTO

07/07/2020

Certifico o Registro em 07/07/2020

Arquivamento 20000660757 de 07/07/2020 Protocolo 204196566 de 06/07/2020 NIRE 15101777593

Nome da empresa ROBSON DA S CANTO

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 61851993143259



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ampwYnSCA9EzHK9ncIb_E50oYQ0iX7JGkVRK3n-mJA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 00050600281-ROBSON DA SILVA CANTO



204196566

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	ROBSON DA S CANTO
PROTOCOLO	204196566 - 06/07/2020
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

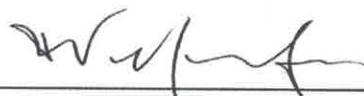
MATRIZ

NIRE 15101777593
CNPJ 20.915.706/0001-90
CERTIFICO O REGISTRO EM 07/07/2020
SOB N: 20000660757

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 00050600281 - ROBSON DA SILVA CANTO

ESTE PROCESSO É DE REGISTRO AUTOMÁTICO, DISPOSTO PELA IN DREI Nº 62, DE 10 DE MAIO DE 2019.



Fernando Nilson Velasco Junior
Secretário Geral



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

NOME
ROBSON DA SILVA CANTO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3136865 SSP/AM

CPF
000.506.002-81

DATA NASCIMENTO
10/03/1989

FILIAÇÃO
EDIMILSON SILVA CANTO

MARIA LUCIA RIBEIRO DA
SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO
05090150148

VALIDADE
04/09/2020

1ª HABILITAÇÃO
01/12/2010

OBSERVAÇÕES

A



Robson da Silva Canto

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
OBIDOS, PA

DATA EMISSÃO
21/09/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

14070364148
PA246060778

DETRAN-PA (PARÁ)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL

1146466530

PROIBIDO PLASTIFICAR

1146466530

VALIDO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.915.706/0001-90 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/08/2014
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ROBSON DA S CANTO
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABNORTE	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO R MARCOS RODRIGUES DE SOUZA	NÚMERO 144	COMPLEMENTO *****
--	----------------------	-----------------------------

CEP 68.250-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO OBIDOS	UF PA
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO OSMAELVINHOTE@BRUNOCANTO.COM.BR	TELEFONE (93) 9166-2929
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/08/2014
------------------------------------	---

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 **11/05/2021** às **16:20:54** (data e hora de Brasília).





PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
CADASTRO MUNICIPAL



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

INICIO DA ATIVIDADE 25/08/2014	NÚMERO DE INSCRIÇÃO 3074	CNPJ/CPF: 20915706000190	INSCRIÇÃO ESTADUAL / NIRE 0 / 0
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
ROBSON DA S CANTO - ME

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME FANTASIA)
LABNORTE

ATIVIDADE PRINCIPAL

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS - PRINCIPAL

8640202 Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS - SECUNDÁRIA

8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

8640205 Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

ATIVIDADES DA LISTA DE SERVIÇOS

863050300- 4.03 5.0000% - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
864020200- 4.02 5.0000% - Laboratórios clínicos
864020201- 4.02 5.0000% - Serviços de análises clínicas
864020202- 4.03 5.0000% - Serviços de laboratórios de patologia clínica
864020203- 4.21 5.0000% - Serviços de unidades móveis terrestres com laboratório de análise clínicas
864020500- 4.02 5.0000% - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

CEP
68250000

LOGRADOURO
RUA MARCOS RODRIGUES DE SOUZA

NÚMERO
144

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
ÓBIDOS

UF
PA

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVO

OPTANTE DO SIMPLES?
SIM

TIPO DE ESTABELECIMENTO
MATRIZ

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
04/05/2021

SITUAÇÃO ESPECIAL
DO MUNICÍPIO

MEI?
NÃO

TIPO DE CONTRIBUINTE
NORMAL

GRAU DE RISCO
BAIXO RISCO

GIME ATUALMENTE ENQUADRADO

CAEPF
- / -

DATA DE INSERÇÃO
21/10/2014

CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PRODUTORES DE BENS E SERVIÇOS

Este cartão é o documento comprobatório de inscrição no cadastro de produtores de bens e serviços, o qual deverá ser apresentado para tratar de qualquer assunto junto aos órgãos municipais. Este comprovante não substitui o alvará de licença e funcionamento.

O prestador de serviços, não obrigado ao uso da nota fiscal (autônomo), deverá apresentar "CICPBS" quando prestar serviços a terceiros, evitando retenção na fonte.



VISTO DO SETOR DE ARRECADAÇÃO

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
SEC. MUNIC DE PLANEJAMENTO, ORÇ E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA

Nº 0000000053



Razão Social

ROBSON DA S CANTO - ME

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00000003074

C.N.P.J.: 20915706000190

Bairro

CENTRO

CEP

68250000

Localizado RUA MARCOS RODRIGUES DE SOUZA, 144 - - ÓBIDOS-PA

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

13656 - ROBSON DA S CANTO - ME

Endereço

TRAVESSA DR. MACHADO, 142

Documento

C.N.P.J.: 20.915.706/0001-90

CENTRO ÓBIDOS-PA CEP: 68250000

Nº. Requerimento

0000000053/2021

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FINANÇAS se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.obidos.pa.gov.br>

OBIDOS-PA, 04 DE MAIO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 01/08/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000000053



[Handwritten signature]

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: ROBSON DA S CANTO - ME

Inscrição Estadual: 15.482.978-1

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:00:57 do dia 04/05/2021

Válida até: 31/10/2021

Número da Certidão: 702021080583655-0

Código de Controle de Autenticidade: EC32E6E2.D525F716.52C93DCE.8E1B7392

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: ROBSON DA S CANTO - ME

Inscrição Estadual: 15.482.978-1

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:00:57 do dia 04/05/2021

Válida até: 31/10/2021

Número da Certidão: 702021080583656-8

Código de Controle de Autenticidade: BD452A26.608E321F.1BF0DAB6.28CEA606

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.
- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROBSON DA S CANTO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Certidão nº: 14686916/2021

Expedição: 04/05/2021, às 16:04:42

Validade: 30/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROBSON DA S CANTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.915.706/0001-90**, **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 DO ESTADO DO PARÁ
FÓRUM CÍVEL DA COMARCA DE ÓBIDOS

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

Certifico, que a requerimento da parte interessada, revendo os registros de distribuição, de 1º de janeiro de 1980, até a presente data, em face de ROBSON DA S CANTO-ME, CNPJ 20.915.706/0001-90, residente em RUA MARCOS RODRIGUES DE SOUZA, Nº 144, BAIRRO CENTRO, ÓBIDOS-PARÁ, NADA CONSTA na Justiça Estadual de 1º grau, 2º grau e nos Juizados Especiais do Estado do Pará, especificamente na Comarca de ÓBIDOS, referente a AÇÕES CÍVEIS em que é parte como requerente.

Observações:

1. Certidão expedida gratuitamente, através da Central de Distribuição deste Fórum.
2. A informação do nº do CPF ou CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário, sob pena de incorrer na prática dos atos típicos previstos nos arts. 299 § 1º, art. 301 e 304 do Código Penal Brasileiro.
3. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Pará (www.tjpa.jus.br), no menu de consultas.
4. Este documento é válido somente por 90 (noventa) dias.
5. A autenticidade poderá ser efetivada, no máximo, até 90 (noventa) dias após sua expedição.

quarta-feira, 5 maio, 2021

RAIMUNDO FARIAS DE JESUS
SECRETARIA DA VARA ÚNICA DE ÓBIDOS
COMARCA DE ÓBIDOS

As informações contidas nesta Certidão referem-se a existência de Ações de Execução Fiscal, Municipal ou Estadual, Execução patrimonial, Falência e recuperação Judicial (Concordata), Cível e Comercial, Família, Interdição/Tutela/Curatela, Inventário e etc...

Certidão em conformidade com o provimento 19/2009 - CJRMB, que institui certidão única para feitos cíveis.

Certidão expedida gratuitamente em : 05/05/2021 09:20:49

CONTROLE: 05050908251908

Válida até 03/08/2021 00:00:00

Esta certidão é emitida apenas para pessoas com maior idade civil.

Libra (raimundo.jesus)

Comprovação de autenticidade da certidão no site <http://www.tjpa.jus.br>

Esta certidão tem efeito de certidão negativa para processos de Falência, concordata (ainda remanescentes) ou recuperação judicial.

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade:

ROBSON DA S CANTO ME

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) ATIVO		R\$ (0,00)	R\$ 21.139,56
(-) ATIVO CIRCULANTE		R\$ (0,00)	R\$ 21.139,56
(-) CAIXA		R\$ (0,00)	R\$ 21.139,56
(-) CAIXA		R\$ (0,00)	R\$ 21.139,56
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 21.139,56
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ (48.975,44)
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 0,00	R\$ (3.709,90)
SIMPLES NACIONAL		R\$ 0,00	R\$ (2.817,92)
ISS		R\$ 0,00	R\$ (891,98)
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS		R\$ 0,00	R\$ (45.265,54)
SALARIOS		R\$ 0,00	R\$ (28.262,47)
FGTS		R\$ 0,00	R\$ (3.052,18)
INSS DE SEGURADOS		R\$ 0,00	R\$ (2.019,04)
FERIAS		R\$ 0,00	R\$ (1.286,18)
RESCISÃO		R\$ 0,00	R\$ (6.126,19)
13º SALARIO		R\$ 0,00	R\$ (4.519,48)
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 70.115,00
LUCROS E PREJUIZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 70.115,00
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 70.115,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A8.47.B1.14.96.CC.97.85.4B.D3.81.B6.46.A0.7E.EE.11.AC.B5.1A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: ROBSON DA S CANTO ME

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Número de Ordem do Livro: 3



TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ROBSON DA S CANTO ME
NIRE	15101777593
CNPJ	20.915.706/0001-90
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	REGISTRO LIVRO DIARIO
Município	OBIDOS
Data do arquivamento dos atos constitutivos	25/08/2014
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	924

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ROBSON DA S CANTO ME
Natureza do Livro	REGISTRO LIVRO DIARIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	924
Data de início	01/01/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A8.47.B1.14.96.CC.97.85.4B.D3.81.B6.46.A0.7E.EE.11.AC.B5.1A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Página 1 de 1

DADOS DAS ASSINATURAS



Entidade: ROBSON DA S CANTO ME

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020

CNPJ: 20.915.706/0001-90

Número de Ordem do Livro: 3

Dados das Assinaturas da Escrituração

Qualificação do Assinante	Administrador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	000.506.002-81
Nº de Série do Certificado	8399436777006956116
Nome do Signatário	ROBSON DA SILVA CANTO:00050600281
Autoridade Certificadora Emissora	AC VALID RFB v5
Validade	23/06/2020 a 23/06/2021

Qualificação do Assinante	Contador
Tipo do Certificado	Pessoa Física
CPF / CNPJ	801.038.202-72
Nº de Série do Certificado	7196611693861856107
Nome do Signatário	BRUNO DA SILVA CANTO:80103820272
Autoridade Certificadora Emissora	AC SAFEWEB RFB v5
Validade	25/06/2019 a 25/06/2022





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 8.0.5

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 15101777593	CNPJ 20.915.706/0001-90	
NOME EMPRESARIAL ROBSON DA S CANTO ME		

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO REGISTRO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) A8.47.B1.14.96.CC.97.85.4B.D3.81.B6.46.A0.7E.EE.11.AC.B5.1A	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Administrador	00050600281	ROBSON DA SILVA CANTO:00050600281	839943677700695611 6	23/06/2020 a 23/06/2021	Sim
Contador	80103820272	BRUNO DA SILVA CANTO:80103820272	719661169386185610 7	25/06/2019 a 25/06/2022	Não

NÚMERO DO RECIBO:

A8.47.B1.14.96.CC.97.85.4B.D3.81.B6.
46.A0.7E.EE.11.AC.B5.1A-1

Escritação recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 17/05/2021 às 11:58:05

46.FD.9A.3C.7F.5C.AA.80
09.C2.CD.FE.65.E9.E8.2E

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

fe



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: ROBSON DA S CANTO
CNPJ: 20.915.706/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:30:01 do dia 27/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/11/2021.

Código de controle da certidão: **2105.5B10.4AD4.E354**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Assinatura manuscrita]



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **ROBSON DA S CANTO**

CPF/CNPJ: **20.915.706/0001-90**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 12:25:07 do dia 20/05/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio
<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 90NX200521122507

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 20915706000190

Tipo de sanção: Decisão judicial em execução cível que impeça a contratação
 Impedimento - Lei do Pregão
 Impedimento - Lei do RDC
 Impedimento - Lei de Licitações
 Impedimento - Art. 28, Decreto 5453/2005
 Impedimento - Legislação Estadual
 Inidoneidade - Legislação Municipal
 Inidoneidade - Lei da ANTT e ANTAQ
 Inidoneidade - Lei de Licitações
 Inidoneidade - Lei Orgânica TCU
 Inidoneidade - Legislação Estadual
 Proibição - Lei Eleitoral
 Proibição - Lei de Improbidade
 Proibição - Decreto Petrobras
 Proibição - Decreto Petrobras
 Suspensão - Lei de Acesso à Informação
 Suspensão - Legislação Municipal
 Suspensão - Ministério Público
 Suspensão - Decreto ANEEL
 Suspensão - Lei de Licitações
 Suspensão - Lei das Estadais
 Suspensão - Lei de Licitações
 Decisão judicial liminar/cautelar que impeça contratação
 Impedimento - Lei do RDC
 Impedimento - Art. 28, Decreto 5453/2005
 Impedimento - Legislação Estadual
 Proibição - Decreto Petrobras
 Suspensão - Decreto Petrobras

LIMPAR

Data da consulta: 20/05/2021 12:26:10

Data da última atualização: 19/05/2021 18:00:03

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							





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTANA LTDA**

CPF/CNPJ: **04.580.195/0002-28**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 12:23:58 do dia 20/05/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: ZCGT200521122358

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ: 04580195000228

Tipo de sanção: Decisão judicial em execução cível que impeça a contratação Decisão judicial liminar/cautelar que impeça contratação Impedimento - Legislação Estadual
Impedimento - Legislação Municipal Impedimento - Lei do RDC Impedimento, Art. 28, Decreto 5450/2005 Inidoneidade - Legislação Estadual
Inidoneidade - Legislação Municipal Inidoneidade - Lei da ANTT e ANTAQ Inidoneidade - Lei de Licitações Inidoneidade - Lei Orgânica TCU Proibição - Decreto Petrobras
Proibição - Lei de Improbidade Proibição - Lei Eleitoral Requisição - Ministério Público Suspensão - Decreto ANEEL Suspensão - Decreto Petrobras
Suspensão - Legislação Estadual Suspensão - Legislação Municipal Suspensão - Lei das Estadais Suspensão - Lei de Licitações
Suspensão e Impedimento - Lei de Acesso à Informação

LIMPAR

Data da consulta: 20/05/2021 12:26:10

Data da última atualização: 19/05/2021 18:00:03

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							

