



Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1583

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	9.672,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.239.833/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA	53130-645
Endereço		
CARMELITA SOARES DE MUN 225 CONJ 402 CASA CAIADA		
Município	UF	Telefone
OLINDA	PE	21234957

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
177	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-	

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000672025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	9.672,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00055 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE , CONVÊNIO	9.672,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,09532	101.468,7369	9.672,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa
ANDREA GUIMARAES GURGEL
***.441.547-**
14/05/2025 10:49:15

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.903.710-**
13/05/2025 14:59:12



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

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

Nome: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 08.239.833/0001-11

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 10:08:38 do dia 01/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/10/2025.

Código de controle da certidão: **32D5.D03D.427D.E593**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.239.833/0001-11
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: AV DOUTOR JOSE AUGUSTO MOREIRA 1346 SALA 11 / CASA CAIADA / OLINDA / PE / 53130-410

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.

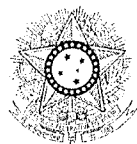
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/04/2025 a 22/05/2025

Certificação Número: 2025042301591409665226

Informação obtida em 06/05/2025 09:13:00

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.239.833/0001-11
Certidão n°: 24913932/2025
Expedição: 06/05/2025, às 09:14:57
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.239.833/0001-11, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.239.833/0001-11 DUNS®: 678906430
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Nome Fantasia: CONSULTORIOS ESPERANCA OLINDA - PATTEO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/12/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	02/06/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	24/06/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	25/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1584

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	135,89

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.239.833/0001-11	MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA	53130-645
Endereço		
CARMELITA SOARES DE MUN 225 CONJ 402 CASA CAIADA		
Município	UF	Telefone
OLINDA	PE	21234957

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000672025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	135,89

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00055 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE , CONVÊNIO	135,89

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,00134	101.410,4478	135,89

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:15

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:12

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1586

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	2.760,24

Favorecido

Código	Nome	CEP
17.033.198/0001-02	MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAP	50730-180
Endereço	UF	Telefone
ANTONIO CURADO 658	C ENGENHO DO MEIO	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-	

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000902025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	2.760,24

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00075 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	2.760,24

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,03639	75.851,6076	2.760,24

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:15

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:12

Versão	Data/Hora	Operação
--------	-----------	----------



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 17.033.198/0001-02 DUNS@: 939505898
Razão Social: MCC CLINICAL CENTER - ODONTOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA E SAUDE LTDA
Nome Fantasia: MCC ODONTOLOGIA E SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 12/01/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	03/06/2025	Automática
FGTS	Validade:	11/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	21/06/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	08/01/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	05/02/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.033.198/0001-02
Razão Social: MICHELLE CAVALCANTI DA CUNHA EIRELI ME
Endereço: R ANTONIO CURADO 658 / ENGENHO DO MEIO / RECIFE / PE / 50730-180

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: 01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050104161990967477

Informação obtida em 12/05/2025 08:33:25

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

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1588

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	104,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
02.975.726/0001-75	DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA	50720-635
Endereço	UF	Telefone
ENGENHEIRO ABDIAS DE CA 480 MADALENA	PE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
Ato Normativo					
Lei 14.133/2021					

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000692025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54
Usuário: ***.077.964-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	104,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00057 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE , CONVÊNIO	104,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,00020	520.000,0000	104,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa
ANDREA GUIMARAES GURGEL
***.441.547-**
14/05/2025 10:49:15

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.903.710-**
13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 02.975.726/0001-75 DUNS®: 920226446
Razão Social: DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA
Nome Fantasia: DAVITA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 25/09/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Consta

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	02/06/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	30/08/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	17/05/2025
Receita Municipal	Validade:	11/05/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1589

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	402.904,55

Favorecido

Código	Nome	CEP
02.975.726/0001-75	DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA MADALENA LTDA	50720-635
Endereço	CEP	
ENGENHEIRO ABDIAS DE CA 480 MADALENA	50720-635	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
Ato Normativo					
Lei 14.133/2021					

Descrição

MDD 414038 DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000692025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	402.904,55

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00057 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR , DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE , CONVÊNIO	402.904,55

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,75932	530.612,3242	402.904,55

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1590

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	435,66

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.084.394/0001-15	NEFROCLINICA LTDA	50070-415
Endereço	UF	Telefone
ESTADO DE ISRAEL 205	PE	00814214142
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	00814214142

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000702025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	435,66

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00058 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	435,66

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,00082	531.292,6829	435,66

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.084.394/0001-15 DUNS®: 910638477
Razão Social: NEFROCLINICA LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 30/06/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Demais**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	21/05/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	26/07/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	02/03/2022 (*)
Receita Municipal	Validade:	02/04/2022 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	31/05/2022 (*)
-----------	----------------

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1591

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	57.982,77

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.084.394/0001-15	NEFROCLINICA LTDA	
Endereço		CEP
ESTADO DE ISRAEL 205	LOJA 01 EDF ILHA DO LEITE	50070-415
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	00814214142

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000702025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	57.982,77

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00058 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	57.982,77

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,10928	530.589,0373	57.982,77

Assinaturas

Ordenador de Despesa
ANDREA GUIMARAES GURGEL
***.441.547-**
14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.903.710-**
13/05/2025 14:59:12



Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1592

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	6.056,51

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.381.194/0001-24	NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA	51110-160
Endereço	UF	Telefone
REPUBLICA DO LIBANO 251 SALA 502 TO PINA	PE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
Ato Normativo	Lei 14.133/2021				

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000762025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
000	14/05/2025 15:10:54	Alteração

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	6.056,51

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00063 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	6.056,51

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,46405	13.051,4169	6.056,51

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.381.194/0001-24 DUNS®: 898701414
Razão Social: NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA
Nome Fantasia: SOS NEURO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 07/07/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	22/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	02/08/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	28/08/2012 (*)
Receita Municipal	Validade:	31/07/2012 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1594

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	11.440,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
31.865.663/0001-00	NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA	50070-565
Endereço	UF	Telefone
FRANCISCO ALVES 84	SALA 0101 COELHOS	PE 8130973604
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	8130973604

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	74	-	IV	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-	

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907001032025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	11.440,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00084 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	11.440,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,15080	75.862,0690	11.440,00

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 31.865.663/0001-00 DUNS®: 946651039
Razão Social: NINHO CENTRO CLINICO INFANTIL DO RECIFE LTDA
Nome Fantasia: NINHO CLINICA INFANTIL MULTIDISCIPLINAR
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 16/01/2026
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	28/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	13/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	12/07/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	15/04/2024 (*)
Receita Municipal	Validade:	17/03/2024 (*)

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1595

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	622,72

Favorecido

Código	Nome	CEP
32.072.394/0001-80	NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM	52011-040
Endereço	CEP	
RUI BARBOSA 715 SALA 608 ED GRACAS	52011-040	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000202025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
da Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	622,72

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00019 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAÚDE / CONVÊNIO	622,72

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,01483	41.990,5597	622,72

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



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: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA
CNPJ: 32.072.394/0001-80

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 22:42:49 do dia 30/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2025.

Código de controle da certidão: **3BB8.6F92.F34D.001B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

CAIXA



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.072.394/0001-80
Razão Social: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCION
Endereço: R DO CUPIM 144 / GRACAS / RECIFE / PE / 52011-070

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.

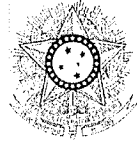
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603205295746687

Informação obtida em 06/05/2025 10:03:56

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



BRASIL
REPUBLICA FEDERAL DO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.072.394/0001-80
Certidão n°: 24918281/2025
Expedição: 06/05/2025, às 09:29:25
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NINTEN NUCLEO DE INTEGRACAO NEUROFUNCIONAL EM FONOAUDIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.072.394/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1597

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSCONS

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	728,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
69.925.667/0001-00	NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO L	50050-360
Endereço	CEP	
DOM CARLOS COELHO 129 BOA VISTA	50050-360	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000802025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	728,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00067 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	728,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,00901	80.799,1121	728,00

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 69.925.667/0001-00 DUNS®: 904270506
Razão Social: NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: NAPPE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 31/03/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	12/06/2025	Automática
FGTS	Validade:	12/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	16/06/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	11/02/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	18/02/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 30/04/2025 (*)

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 69.925.667/0001-00
Razão Social: NUCLEO DE ATENCAO PSICOSOCIAL DE PERNAMBUCO LTDA
Endereço: R DOM CARLOS COELHO 129 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50050-360

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: 02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050218240484327954

Informação obtida em 13/05/2025 09:02:20

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

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1598

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	35.709,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
06.101.025/0001-68	OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA	52061-030
Endereço		
SILVEIRA LOBO 32 CXPST: 889; POCO		
Município	UF	Telefone
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000072025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

**SIAFI**Sistema Integrado
de Administração Financeira
do Governo Federal

TESOURO NACIONAL

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	35.709,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00007 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	35.709,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,07161	498.659,4051	35.709,00

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 06.101.025/0001-68 DUNS®: 897825049
Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 22/12/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI: **Não**
Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**
Impedimento de Licitar: **Nada Consta**
Ocorrências Impeditivas indiretas: **Nada Consta**
Vínculo com "Serviço Público": **Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	04/06/2025	Automática
FGTS	Validade:	19/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	15/06/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	12/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	03/02/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.101.025/0001-68
Razão Social: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 515 / CAVALEIRO / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54210-000

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.

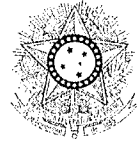
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/04/2025 a 19/05/2025

Certificação Número: 2025042001531259150302

Informação obtida em 05/05/2025 13:46:48

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.101.025/0001-68

Certidão n°: 24706445/2025

Expedição: 05/05/2025, às 13:38:41

Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que OMNI SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 06.101.025/0001-68, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1599

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	70.263,19

Favorecido

Código	Nome	CEP
11.452.240/0001-43	ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA	52010-010
Endereço	UF	Telefone
DAS PERNAMBUCANAS 103	PE	3416-000
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	3416-000

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000622025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	70.263,19

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00051 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DE SAÚDE / CONVÊNIO	70.263,19

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,13242	530.608,5939	70.263,19

Assinaturas

Ordenador de Despesa
ANDREA GUIMARAES GURGEL
***.441.547-**
14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho
ROBERTO SANTOS DA SILVA
***.903.710-**
13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 11.452.240/0001-43 DUNS®: 900811985
Razão Social: ORGANIZACAO HOSPITALAR DE PERNAMBUCO LTDA
Nome Fantasia: HOSPITAL JAYME DA FONTE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 22/09/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	22/07/2025	Automática
FGTS	Validade:	08/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	23/07/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/04/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	22/03/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.452.240/0001-43
Razão Social: ORG HOSP PE
Endereço: R DAS PERNAMBUCANAS 103167 / GRACAS / RECIFE / PE / 52011-010

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: 28/04/2025 a 27/05/2025

Certificação Número: 2025042801520157965157

Informação obtida em 09/05/2025 08:37:57

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

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1600

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	2.145,06

Favorecido

Código	Nome	CEP
01.740.827/0001-02	PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA	50070-525
Endereço		
MIGUEL DE CERVANTES 108	SALA 0101 0 ILHA DO LEITE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação			
177	INEXIGIBILIDADE			
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038 DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000782025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:54
 Usuário: ***.077.964-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	2.145,06

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00065 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	2.145,06

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,06957	30.833,1177	2.145,06

Assinaturas

Ordenador de Despesa
 ANDREA GUIMARAES GURGEL
 ***.441.547-**
 14/05/2025 10:49:54

Responsável pela Nota de Empenho
 ROBERTO SANTOS DA SILVA
 ***.903.710-**
 13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.740.827/0001-02 DUNS®: 910468156
Razão Social: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Nome Fantasia: PAS - PATOLOGISTAS ASSOCIADOS
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 23/02/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	07/09/2025	Automática
FGTS	Validade:	20/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	17/05/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	18/03/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 01.740.827/0001-02 DUNS®: 910468156
Razão Social: PATOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Nome Fantasia: PAS - PATOLOGISTAS ASSOCIADOS
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Vínculos:

CPF: 290.064.958-75
Nome: DANIELA MAYUMI TAKANO
Lotação: HC - SERVIÇO DE ANATOMIA PATOLÓGICA
Cargo/Função na APF: MÉDICO - PCCTAE
Tipo de vínculo: Sócio/Admin e Dirigente

Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:51

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167199	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.577.422/0002-80	RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO	50050-050
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	(081) 2123-4844

Ano	Tipo	Número
2025	NE	1601

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/05/2025	Estimativo	64583.011276/2023-97	0,0000	37.110,95

Favorecido

Código	Nome	CEP
10.329.078/0001-08	SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLIN	52020-000
Endereço	UF	Telefone
GOVERNADOR AGAMENON MAG 2936 SALA: 401 - EDIFI ESPINHEIRO	PE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
177	INEXIGIBILIDADE	Lei 14.133/2021	74	-	IV	-

Descrição

MDD 414038DE 06MAI25 - 2025NC414038 DE 02ABR25 - REQ 42/2025 DE 07MAI25 DO CH DA SCM.

Local da Entrega

HMAR

Informação Complementar

16019907000232025 - UASG Minuta: 160199

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME



Data e hora da consulta: 14/05/2025 15:51

Usuário: ***.077.964-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	37.110,95

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00021 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	37.110,95

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/05/2025	Inclusão	0,08370	443.380,5257	37.110,95

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANDREA GUIMARAES GURGEL

***.441.547-**

14/05/2025 11:02:25

Responsável pela Nota de Empenho

ROBERTO SANTOS DA SILVA

***.903.710-**

13/05/2025 14:59:13



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 10.329.078/0001-08 DUNS®: 899605702
Razão Social: SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA
Nome Fantasia: QUALIS - QUALIDADE EM SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 13/11/2025
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Consta

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	20/05/2025	Automática
FGTS	Validade:	14/05/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	03/06/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	22/02/2025 (*)
Receita Municipal	Validade:	26/01/2025 (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2025



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO Vínculo com Serviço Público

Dados do Fornecedor

CNPJ: 10.329.078/0001-08 DUNS®: 899605702
Razão Social: SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA
Nome Fantasia: QUALIS - QUALIDADE EM SAUDE
Situação do Fornecedor: Credenciado
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Vínculos:

CPF: 056.220.944-10
Nome: CAIO CESAR ARAUJO MORAIS
Lotação: EMPRESA BRAS. DE SERVICOS HOSPITALARES
Cargo/Função na APF: FISIOTERAPEUTA - 30H
Tipo de vínculo: Sócio/Admin

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.329.078/0001-08
Razão Social: SERVICOS DE ASSIST MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA ME
Endereço: AV GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES 2936 SL 401 / ESPINHEIRO / RECIFE / PE / 52020-000

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: 04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050401441542970341

Informação obtida em 07/05/2025 08:04:15

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.329.078/0001-08
Certidão n°: 25175439/2025
Expedição: 07/05/2025, às 08:10:39
Validade: 03/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERVICOS DE ASSISTENCIA MEDICA MULTIDISCIPLINAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 10.329.078/0001-08, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

