

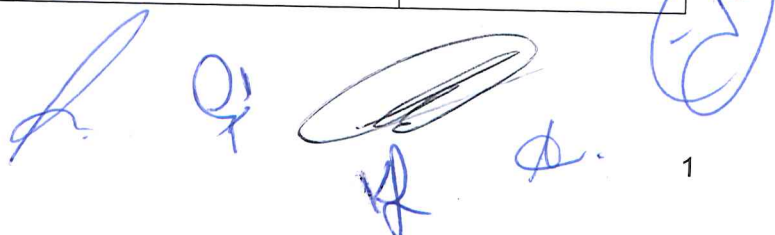
**ATA COMPLEMENTAR DE SESSÃO PÚBLICA DE 29/01/2021
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL
INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM Nº 004/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Ao dia um de março de dois mil e vinte e um, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier – HIWM, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 019/2021, estando presente os membros Karina Chiquitti, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara Salles, Guilherme Pasetti, Adriano Huber e Ana Claudia Adamante Batista para os trabalhos de conferência de documentação resmanescente da sessão pública de 29/01/2021 pré qualificação da documentação referente ao CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICA E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER-HIWM, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 10380 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 04 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

1. AMANDA GINANI ANTUNES – CNPJ 40.389.257/0001-00
2. DM SERVIÇOS MEDICOS LTDA – CNPJ 33.922.446/0001-22
3. LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA LTDA – CNPJ 40.126.958/0001-48
4. MAYARA MACHADO NEUROLOGIA PEDIÁTRICA EIRELI - CNPJ 30.222.180/0001-17

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 17.293.939-2		CNPJ: 40.389.257/0001-00
Empresa: AMANDA GINANI ANTUNES		
LOTE: 04		ITEM: 01 E 02
OBS: CIRURGIA PEDIÁTRICA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
AMANDA GINANI ANTUNES	39.669	26.373 CIRURGIA GERAL	04	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 17.300.277-7		CNPJ: 33.922.446/0001-22	
Empresa: DM SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01 E 02	
OBS: PEDIATRIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
A	Ato Constitutivo		S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA (9.2.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial		S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ		S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal		S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional		S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.		S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.		S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)		S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal		S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)		S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)		S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)		NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)		S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil		S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR		S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR		S
I	GMS		S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIANA SCHIMDT EVANGELISTA	34.954	24.958 PEDIATRIA	01	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 03

e-PROTOCOLO: 17.294.807-3	CNPJ: 40.126.958/0001-48	
Empresa: LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01 E 02	
OBS: PEDIATRIA		
HABILITAÇÃO JURIDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA (9.2.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
LIVIA DE SOUZA OLIVEIRA	35.988	25.944 PEDIATRIA	01	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS

A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

EMPRESA 04

e-PROTOCOLO: 17.294.109-5		CNPJ: 30.222.180/0001-17
Empresa: MAYARA MACHADO NEUROLOGIA PEDIÁTRICA EIRELI		
LOTE: 01 E 10		ITEM: 01 E 02 01, 02 E 03
OBS: PEDIATRIA E NEUROPEDIATRIA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
MAYARA DE REZENDE MACHADO	30.880	21.642 PEDIATRIA 23.258 NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	01 E 10	01 E 02 01, 02 E 03
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Ana Claudia Adamante Batista, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site www.funeds.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:


ANA CLAUDIA ADAMANTE BATISTA
Membro de Apoio – HIWM


KARINA CHIQUITTI
Membro de Apoio – HIWM


REGIANE DECOL DE SOUZA
Diretora de Enfermagem – HIWM


DR. FLÁVIO ALCÂNTARA SALLES
Diretor Técnico - HIWM


GUILHERME PASETTI
Diretor Administrativo – HIWM


ADRIANO HUBER
Diretor Geral - HIWM

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253 EDIFÍCIO DO FORUM CIVEL - CENTRO-CÍVICO CEP: 80530-906 www.1distribuidorcuritiba.com.br



EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI LUIZ CARLOS KOFANOVSKI ISABEL ANGELA WYPYCH MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI CHRISTIANNE SOARES MOREIRA KARINA BAVARO ALVES FERNANDA GALLASSINI VANESSA MANENTE

PEDIDO DE CERTIDÕES

EDIFÍCIO DO FÓRUM CIVEL AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

AMANDA GINANI ANTUNES ME

CNPJ.40.389.257/0001-00

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 26/01/2021 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 28 de janeiro de 2021 .

FERNANDA GALLASSINI Escrevente Juramentada

Emitida por: FERNANDA Lei nº19.803 de 21/Dez/18 Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 33.66)

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed by 1 OFÍCIO DE DISTRIBUIDOR DO FORO CENTRAL DA COMAR:751552 67000157 Date: 2021.01.28 14:27:53 GMT-03:00

*** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o código 018F3C1E ***

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 40.389.257/0001-00
Razão Social: AMANDA GINANI ANTUNES
Endereço: AV SILVA JARDIM 1163 / REBOUCAS / CURITIBA / PR / 80230-000

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: 06/02/2021 a 07/03/2021

Certificação Número: 2021020603551344409209

Informação obtida em 22/02/2021 17:30:37

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



Contratado: (I) Banco do Brasil S.A., com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 1522-9 - BATEL (PR), inscrita no CNPJ n.º 000.000/3935-76, (II) Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada Poupex, por intermédio do Banco do Brasil S.A..

Proponente/Contratante: AMANDA GINANI ANTUNES, CNPJ n.º 40.389.257/0001-00, SERV MEDICO-HOSPITALARES, constituída em 14/01/2021, por meio do documento de constituição 41108879902 - REQUERIMENTO DE EMPRESARIO, registrado no(a) JUNTA COMERCIAL em 14/01/2021 e sediada à AVENIDA SILVA JARDIM , 1163 AP 201, REBOUCAS, CURITIBA (PR), CEP 80.230-000, telefone(s) (41) 99545-8440.

Dirigente(s)

Nome

AMANDA GINANI ANTUNES

CPF

083.958.844-51

Dados da conta

Agência 1522-9, Conta-Corrente n.º 43.811-1, Poupança Ouro n.º 510.043.811-4 e Poupança Poupex n.º 960.043.811-6 abertas em 01/02/2021.

Fornecimento de dados cadastrais às empresas do conglomerado Banco do Brasil e Empresas parceiras: Autorizado.

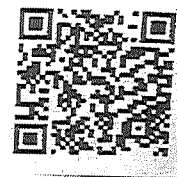
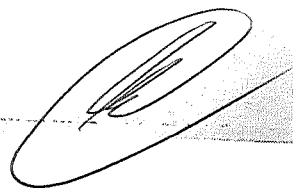
Declarações e autorizações

O Proponente/Contratante identificado propõe e o Contratado ACEITA a abertura de conta(s)-corrente(s) e/ou conta(s) de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex.

O Proponente/Contratante DECLARA-SE ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas CLÁUSULAS GERAIS DO CONTRATO DE CONTA-CORRENTE E CONTA DE POUPANÇA OURO E/OU POUPANÇA POUPEX, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da Cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 979.322, em 16/09/2020, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta-poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia foi previamente disponibilizada ao Proponente/Contratante por meio de e-mail ou via física e, a partir do ato da assinatura deste instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no site do Banco do Brasil na internet (www.bb.com.br), na opção autoatendimento e/ou no aplicativo do Banco do Brasil no celular.

O Proponente/Contratante declara-se ciente de que os saldos devedores na(s) conta(s)-corrente(s) ora aberta(s) e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o Proponente/Contratante seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas, o que desde já autoriza.

O Proponente/Contratante declara-se ciente de que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na(s) conta(s)-corrente(s) e/ou na(s) conta(s) de Poupança Ouro e/ou Poupex ora aberta(s), mediante débito em conta, o que desde já autoriza.





Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná

FORNECEDOR

CPF/CNPJ: 40.389.257/0001-00

Fornecedor: AMANDA GINANI ANTUNES

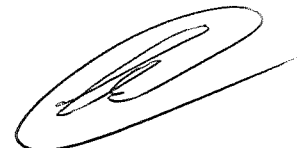
Data/Hora: Segunda-feira, 01 Março 2021 12:09:08

Os procedimentos relativos a inscrição, atualização, alteração e renovação no Cadastro Unificado de Fornecedores do Estado do Paraná/CFPR, serão prestados conforme segue:

- Cadastro de Fornecedores, Consignatários e Convenentes:
Departamento de Logística para Contratações Públicas - DECON, telefones: (41) 3313-6412 / 6446 / 6411 / 6486 / 6425 / 6437, e-mail: gms-cl@seap.pr.gov.br; e

- Fornecedores para publicidade institucional:
Secretaria da Comunicação Social e da Cultura - SECC, telefone: (41) 3350-2930, e-mail: cadastro@secs.pr.gov.br.

Natureza Jurídica/ Atividade Econômica	Documento (Apresentação)	Nº	Obs.
213-5	Alvará de funcionamento(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	1542649	
213-5	Balanco Patrimonial, Demonstrações Contábeis, Termo de Abertura e Encerramento(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	01.07.21060.01320255	
213-5	Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	40389257000100	
213-5	Cadastro de Pessoa Física - CPF da pessoa física(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	08395884451	
213-5	Certidão Execução Patrimonial(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	018F3C1E	
213-5	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT (Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	35216162021	
213-5	Certidão Negativa de Tributos Estaduais no Estado do Paraná(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	023307939-98	
213-5	Certidão Negativa de Tributos Municipais(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	36827/2021	
213-5	Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	14DD.97F8.9606.B611	
213-5	Cédula de Identidade da pessoa física(Meio eletrônico) OU Documento anexado ao cadastro da documentação	69669	





CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Fornecedor **33.922.446/0001-22 - DM SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço Rua Sanito Rocha, 261 - APTO 803 ANDAR 17 COND TORRANCE ED BLOCO TORRANCE - Cristo Rei
CEP: 80050-380 Curitiba-PR

Situação do Cadastro

NÃO AVALIADO

Atividade(s) Econômica(s)

CNAE	Descrição da Atividade
8630-5/00	Atividades de atenção ambulatorial executadas por médicos e odontólogos
8610-1/00	Atividades de atendimento hospitalar

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
601	Serviços médicos



GESTÃO DE
MATERIAIS
E SERVIÇOS

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Logística para Contratações Públicas - DECON
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Fornecedor 40.126.958/0001-48 - LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA LTDA
Endereço Rua Professor Dario Veloso, 36 - APTO 125B - Vila Izabel
CEP: 80320-050 Curitiba-PR

Situação do Cadastro

NÃO AVALIADO

Atividade(s) Econômica(s)

CNAE	Descrição da Atividade
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8630-5/99	Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
601	Serviços médicos



GESTÃO DE
MATERIAIS
E SERVIÇOS

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Logística para Contratações Públicas - DECON
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 217944/2021

(Continuação)

Obs.: - A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço:
www.comprasparana.pr.gov.br opção: Cadastro de Licitantes do Estado
- Certificado emitido gratuitamente.