



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: FC49-47D0-CB2B-7DC4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 10:50:18 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora IDoc (Assinatura IDoc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/FC49-47D0-CB2B-7DC4>


CIS-IVAIPORÁ

III – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

3. As despesas decorrentes da presente licitação não onerar valores e dotações orçamentárias futuras, somente decorrerão com as necessidades. Devendo apresentar o número da dotação no ato de emprego.

RED. 08 – 01/01 2014/20001.2.001.3.3.90.00.00 – OUTROS SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA

IV – DO PRAZO DE VALIDADE DA CONTRATAÇÃO:

4. O Contrato Administrativo, cuja minuta integra o presente Edital e sua soma **Anexo IV**, se for firmada entre o CIS de IVAIPORÁ e o(s) vencedor(es) do certame, terá validade de **12 (doze) meses**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, sob iguais e sucessivos períodos, até o limite de **15 (quinze) anos**, conforme artigo 114 da Lei 14.132/2021 desde que comprovado o prego vantajoso.

4.2 O vencedor do certame deverá entregar os serviços que lhe foram adjudicados nos prazos e nas formas estabelecidas no **Anexo I** deste Edital.

V – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:

5.1 Serão consideradas em condições de participação neste **PREGÃO ELETRÔNICO** as empresas que, tendo ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, apresentarem os documentos de habilitação exigidos no edital sendo encaminhados apenas pelo licitante-vencedor nos termos do art. 63, inciso I da Lei 14.132/2021.

5.1.1 Objeto e habilitação jurídica:

- Registo comercial, no caso de empresário individual;
- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e alterações subsequentes devidamente registradas, em se tratando de sociedade empresarial, e, no caso de sociedade por ações, a ata registrada das assembleias de eleição da diretoria;
- Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e do registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- Ato, registrada na Junta Comercial, das assembleias que tenham aprovado ou alterado os estatutos em vigor e ato de eleição dos administradores em exercício, no caso de cooperativas;

5.1.2. Capacidade financeira, social e tributária:

- Prova de inscrição no CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica) do Ministério da Fazenda;
- Prova de regularidade com a Fazenda Nacional, mediante a apresentação de certidão-especificando-outorgante pelo Secretário da Fazenda Federal do Brasil, ou pelo Procurador de Justiça do Brasil, ou pelo Procurador da Fazenda Nacional (PFN), referentes aos créditos tributários federais e a Divida Ativa da União (Dívida Ativa dos administrados, inclusive os créditos tributários federais e contribuições sociais previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do parágrafo único do artigo 114 da Lei Federal nº 13.123/1991, e contribuições instituídas a título de substituição, e as contribuições devidas, por lei, e terôrenas;
- Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Estadual relativa aos Tributos Estaduais, mediante apresentação do Certificado Negativa de Débito ou do Certificado Positivo com o devido da Negativa do domínio ou sede do local, ou outro equivalente, na forma da lei;
- Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Municipal relativa aos Tributos Municipais da sede da proponente, mediante apresentação do Certificado Negativa de Débito ou do Certificado Positivo com o devido da Negativa outorgante, equivalente do Município do domínio ou sede de licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
- Prova de regularidade relativa ao Fomento de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS/FGTS);
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa nos termos do Título IV-VII da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 11 de maio de 1943;
- Comprovante de inscrição Estadual;
- Declaração de Sujeição às Condições Estabelecidas no Edital e de Presidência dos Fatos Superiores Impedimentos de Habilitação: Declaração Minuta Empresa e Empresa de Presidência Fatores Declaração de que o proponente cumpre os requisitos de habilitação conforme modelo do Anexo VI deste Edital. Declaração de não-emprego menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não-emprego menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14, anos na condição de aprendiz e não-emprego menor de 18 anos em trabalho doméstico; Declaração de idoneidade; Declaração de não pagamento de Declaração que compare ao engajado no mercado de capital para pessoa com o Previsão de Saúde e Previdência Social e não-emprego menor de 18 anos em trabalho organizado em cooperativa, devendo declarar que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 114 da Lei nº 14.132/2021.

Rua Professor Doutor Paulo Sérgio, 600 - Centro, Ivaporã - PR CEP: 86.670.000
Fone: (41) 3472-0849 ou 3472-1799 - e-mail: habilitacao@cisivaipora.com.br

D


CIS-IVAIPORA

MAXIMO DE 02 (DUAS) HORAS, OU PRESENCIA DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ENFEREIRA NA HABILITAÇÃO EM PARTICIPANTE.

8.14. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende as condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.130, de 2021, especificamente quanto a existência de serviço que impede a participação no certame ou suspensão contratada, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) SICAF

b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.contrastadefiscal.gov.br/sicaf/consultas>)

c) Cadastro Nacional de Empresas Punidas - CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/lancomps/cnep>)

d) Consulta restrita ao direito de contratar com a Administração Pública constante no site do TCE-PR (<https://transparencia.br.gov.br/portaltransparencia/ConsultaRestritaPoderJudiciario>)

8.14.1 A exigência de consulta às certidões dispostas nas alíneas acima poderá ser substituída por consulta de Certidão negativa (comercial) CNPJ, CERS, CNEP e CEPIM, mantida pela Controladoria Geral da União (<https://certificacoes.gov.br/cnpj>), que as contempla de forma unificada.

8.15. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força de vedação de que trata o [artigo.121 da LF nº 8.426, de 1992](http://artigo.121.da.lf.8.426.de.1992)

8.16. Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Incompatibilidades Impedidas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Incompatibilidades Impedidas. (Rn nº 320/08 em 29.04/08)

8.17. A tentativa de busca será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (Rn nº 320/08 em 29.04/08)

8.18. O licitante é convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (Rn nº 320/08 em 29.04/08)

8.19. Constatada a ocorrência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condicional de participação.

8.20. Caso atenda às condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.

8.21. Se o licitante que apresentar a proposta ou o lance de menor valor não cumprir às exigências de habilitação, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente na ordem de classificação, a partir sucessivamente, até a abstenção de um proponente ou lance que atenda o Edital. Nessa etapa, o Pregoeiro poderá negociar com o participante para que este cedeu um preço melhor.

8.22. Constatado o atendimento das exigências estabelecidas neste Edital, o objeto da licitação será adjudicado pela autoridade superior ao lance da proposta com menor valor.

IX – DAS PROPOSTAS DE PREÇO:

9.1. A apresentação de proposta na Licitação será considerada como evidência de que a proponente:

- a) examinou criticamente todos os documentos do Edital e obteve do Pregoeiro todas as informações necessárias para a sua formulação;
- b) considerou que os elementos da Licitação permitem a elaboração de uma proposta totalmente coerente com o objeto licitado;
- c) sendo vencedor da Licitação, assumirá integral responsabilidade pela perfeita e execução dos serviços em todos os seus termos;
- d) a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis instituídas, nas normas regulamentares, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Rua Professora Dina Proenca, 504 – Centro, Iviporã – PR- CEP: 86.670.080.
Fone: (41) 3472-0948 e 3472-1790 - e-mail: nucleo@cis-ivaipora.org.br

D

As assinado por 1 país por: ~~SECRET~~
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://wsl.valparaíso.gov.br>.
Código de verificação: 80-07-66-81-7900-80CF

[illegible]

1

Apellido	Nombre	Edad	Sexo	Profesión	Religión	Estado Civil	Grupos	Residencia	Observaciones
Alvarado	Roberto	35	M	Profesor	Católico	Casado	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	María	32	F	Profesora	Católica	Casada	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Juan	28	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Ana	25	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Carlos	22	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Isabel	20	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Diego	18	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Lucía	16	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Sebastián	14	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Valentina	12	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Matteo	10	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Giulia	8	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Luca	6	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Francesca	4	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Matteo	2	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Giulia	1	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Luca	0	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Francesca	0	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Matteo	0	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Giulia	0	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Luca	0	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Francesca	0	F	Estudiante	Católica	Soltera	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Matteo	0	M	Estudiante	Católico	Soltero	1	San José, Costa Rica	
Alvarado	Giulia	0	F						

1

[illegible]

1

[illegible]

1

Aslında	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1

[illegible]

1

Aqui tudo por tempo - www.mec.gov.br/arquivos

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <http://valida.ppf.gov.br/>

DOC7-8E-B1-760C-RDCS

1

Assinado por 1 pessoa: RENANNEBENKROMANCHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lzfalva.com.br/verificacao/8DC74E81760C-83CF> e informe o código 8DC74E81760C-83CF

15

Assinado por: **JOSE ROBERTO NUNES ROMANZINI**
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://id.dfe.gov.br/validar> ou <https://verificador.dfeval.com.br/verificador.aspx?id=81760C-83CF-eInforme-o-código-80C7-8581-760C-83CF>

1D

destinado por 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://rflv.al.gov.br>

10



	Permitir acompanhar via tog de sistema as principais ações realizadas para os serviços automáticos de agendamento, cancelamento e limite de gastos.	
5.0.12.1		
5.0.12.2	O sistema deve facilitar a pesquisa dos usuários para os municípios de origem permitindo exibir somente os usuários referente ao município de acesso.	
	Deve ser apresentado o número total de pacientes aguardando na lista de espera para procedimentos e exames, com o intuito de programar o agendamento automático.	
5.0.12.3		
5.0.12.4	Permitir a realização do cancelamento automatizado de pacientes agendados que faltaram ao atendimento, tendo um ambiente para definir parâmetros mínimos essenciais, incluindo operador padrão e motivos de cancelamento para consultas, procedimentos e exames.	
5.0.12.5	Permitir configurar os exames laboratoriais de cada prestador.	
5.0.12.6	Permitir configurar o número mínimo de dias de antecedência para que uma solicitação seja agendada pelo processo automático (número mínimo entre a data atual e a data do agendamento).	
5.0.12.7	Olcencer uma tela que permita a configuração de parâmetros para agendamentos automáticos de especialidades, procedimentos e exames, permitindo a identificação individual ou em grupo das opções desejadas.	
5.0.12.8	Permitir configurar as agendas de consultas e procedimentos por: controle diário de quantidade por tempo, quantidade e tempo por turnos de atendimento.	
5.0.12.9	Durante a geração da distribuição de vagas de cotas por quantidade e valor para as unidades de saúde de origem, caso a geração manual de cotas seja designada para uma unidade de saúde específica, o sistema deve redistribuir automaticamente o excedente de vagas (quantidade e valor) e redistribuí-lo de forma proporcional entre as demais unidades de origem.	
5.0.13.0	Gerar relatório que apresente o bilhoteio de agenda de profissionais e/ou exames, contendo totais por profissional, exame, motivo da falta e unidade de saúde de atendimento.	
5.0.13.1	Gerar um relatório que apresente a eficiência dos agendamentos com base nas cotas. Permitir a visualização da capacidade da cota, o número de agendamentos realizados, as sobras de disponibilidade, o total de atendimentos realizados, o número total de agendamentos, as faltas ocorridas e a porcentagem de aproveitamento.	
5.0.13.2	Os agendamentos de exames podem ser configurados de forma aleatória ou exibidos em ordem alfabética, a depender de configuração do sistema.	

Assinado por: 1-pessoas - 1-EMPALMEC-ROMA-NC-EN

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaipora – PR CEP: 86.670.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



5.0.13.0	Os incluir um paciente pela primeira vez na lista de espera para procedimentos AIH, exigir informações conforme padrão do Laudo de Interação para geração do laudo. Imprimir documento do Laudo de Interação a partir dessas diversas informações.
5.0.13.4	O sistema deverá permitir o cadastramento de motivos de reservas, incluindo a identificação da cor, nome e situação.
5.0.13.5	O sistema deve restringir a visualização dos gráficos por centrais de atendimento e municípios de acesso
5.0.13.6	O sistema deve possibilitar a customização das categorias de situação das listas de espera de consultas e exames de acordo com o perfil de acesso, que inclui solicitante e regulador
5.0.13.7	O processo de unificação de listas de espera deverá conter funcionalidades para permitir informar múltiplas especialidades, exames e procedimentos para localizar as listas de espera do paciente para unificação.
5.0.13.8	Deve ser apresentado o número total de pacientes aguardando na lista de espera para procedimentos e exames, com o intuito de programar o agendamento automático.
5.0.13.9	Durante o processo de regulação nas listas de espera, caso algum dos critérios estabelecidos pelo protocolo de acesso à região não seja cumprido, o sistema deve impedir que o paciente seja incluído na lista de espera. Essa funcionalidade é aplicável tanto para as listas de espera de consultas, como também para procedimentos e exames.
5.0.14.0	O processo de unificação de listas de espera de consultas, procedimentos e exames deve possibilitar ao operador do sistema realizar a unificação da lista considerando as informações da lista de espera mais antiga ou da lista de espera mais recente
5.0.14.1	Permitir configurar em forma de usuário para cada unidade de saúde referente ao preenchimento do campo de origem na inclusão de indivíduos na lista de espera
5.0.14.2	O sistema deve permitir definir o número mínimo de critérios exigidos para atender o protocolo de acesso à regulação
5.0.14.3	Gerar um relatório que apresente a eficiência dos agendamentos com base nos horários. Permitir a visualização da capacidade do horário, o número de procedimentos realizados, os cancelamentos, o total de atendimentos realizados, o número total de agendamentos, as faltas ocorridas e a porcentagem de aproveitamento.

[illegible]

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



	Gerar relatórios que apresentem as quantidades disponíveis de exames por unidade de saúde, além de mostrar a capacidade de atendimento, os agendamentos já realizados, os bloqueios e o saldo disponível.	
S.0.14.4		
S.0.14.5	Possibilitar a criação única dos registros de os protocolos de regulação, requerendo somente a associação com as especialidades ou procedimentos designados.	
S.0.14.6	Possibilitar visualizar detalhadamente a agenda criada para o período do horário, visualizar a agenda por mês, por dia e por turno com sua respectiva capacidade e disponibilidade, permitir ainda clicar e excluir agendas por turno para os horários de consultas e procedimentos com controle diário por quantidade.	
S.0.14.7	As cancelar ou substituir usuários nos agendamentos e autorizações de procedimentos e exames que possuem vínculo com mais de uma lista de espera, o sistema deve solicitar ao operador do sistema o retorno do usuário à lista de espera. Ao efetivar o cancelamento, todas as listas de espera que estejam vinculadas ao registro devem voltar ao estado anterior.	
S.0.14.8	Permitir a visualização, por meio de relatório, das tentativas de agendamento automático de consultas, procedimentos e exames, desde o registro inicial até a elevação do agendamento.	
S.0.14.9	Deve haver relatório de pacientes agendados.	
S.0.15.0	As realizar o agendamento ou a autorização de procedimentos e exames através de uma lista de espera, é importante que o sistema identifique automaticamente outras filas pendentes do paciente para o mesmo grupo SIGTAP de atendimento ou exame informado, caso ocorra a baixa do paciente para um deles.	
S.0.15.1	O módulo deve conter gráficos básicos para acompanhamento do fluxo das centrais e municípios por período, sendo minimamente os seguintes: Número de agendamentos e autorizações de consultas Número de agendamentos e autorizações de procedimentos	
S.0.15.2	Total da lista de espera de consultas e procedimentos controlados pela situação	
S.0.15.3	Permitir a criação de notificações diferenciadas para cada perfil quanto à visualização, criação e alteração dos horários de agendamento, podendo estes serem configurados de forma separada para consultas e exames, com base nos perfis de acesso do sistema.	
S.0.15.3	Possibilitar informar o Local de atendimento e SUS correspondente durante o processo de agendamento e consultas.	

Assinado por **Agostinho RENJUN MENGKROUNMUNHSEN**
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://w1a1n1p0n1.1doc.com.br/verificacao/8DC7-8E81-760C-83CF> e informe o código **8DC7-8E81-760C-83CF**

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



	Possibilitar visualizar através de relatórios de lista de espera de consultas e de listas de espera de procedimentos os pacientes que estão afluídos a protocolos de acesso e regulação.	
S.0.15.4		
	Gerar relatório com informações sobre os agendamentos realizados pelo profissional em uma determinada data, identificando o horário do agendamento, o usuário que solicitou, o número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) e a especialidade.	
S.0.15.5		
	Possibilitar que um único agendamento autorização de exames e procedimentos realize a base das demais listas de espera de consultas conforme grupo SISEP-atendimentos. Possibilitar ainda identificar no agendamento o agendamento efetivado em vínculo com as demais listas de espera.	
S.0.15.6		
	Permitir a inclusão de reservas de vagas por período, turno e dia da semana, vinculando-as aos respectivos motivos de reserva desejados, nas agendas de consultas e procedimentos.	
S.0.15.7		
	O sistema deve impedir, via configuração, que um usuário realize o cancelamento de pacientes em lista de espera incluindo por outro usuário, limitando-o ao cancelamento apenas dos pacientes ao qual ele fez a inclusão em lista de espera	
S.0.15.8		
	O sistema deve possibilitar a limitação da inserção do horário de encaixe, assegurando que ele não ultrapasse o horário inicial da agenda do usuário.	
S.0.15.9		
	As unificações de listas de espera de consultas, procedimentos e exames devem ser restritas ao mesmo paciente e restrita a um único destino, seja ele para uma especialidade, procedimento ou exame.	
S.0.16.0		
	Possibilitar a elevação do agendamento em vagas reservadas nos agendamentos de consultas, procedimentos e exames. O sistema deverá oferecer a opção de parametrização por perfil para determinar quem pode ocupar essas vagas	
S.0.16.1		
	Os agendamentos de consultas, procedimentos e exames devem liberar parâmetros parciais e consequentemente mostrar somente as vagas de horários liberados para o dia.	
S.0.16.2		
	Quando ocorrer a desativação do cadastro do usuário, o sistema precisa cancelar automaticamente todos os agendamentos, autorizações e listas de espera pendentes relacionadas a esse usuário. É necessário que essa funcionalidade seja configurável através de parâmetros.	
S.0.16.3		
	Permitir nos agendamentos e autorizações de consultas via usuário o procedimento relacionado à especialidade do profissional, bem como, identificar pelo menos um convênio e visualizar o valor do procedimento em relação ao convênio selecionado.	
S.0.16.4		

Assinado por 1 pessoa: RUBIANA MARIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://vta.ajvlponta.1doc.com.br/verificacao/DOC7-8E181-760C-83C9F>

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaipora – PR CEP: 86.670.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosocialvaipora@hotmail.com



6	PROGRAMA ESTADUAL QUALICS		
6.0.1	O sistema deve disponibilizar formulários eletrônicos personalizados conforme as Linhas de Cuidado regentes na AME, garantindo a adequada caracterização do caso clínico no momento da solicitação de acesso ao AME. Cada formulário deve conter campos selecionáveis (checkboxes, listas suspensas e campos de texto estruturados) que permitam: - Identificação precisa da condição clínica do paciente; - Registro dos fatores de risco específicos da linha de cuidado; - Vinculação automática de cada fator de risco a um campo de texto orientativo, que forneça instruções para qualificação do compartilhamento do cuidado entre APS e AME (ex.: explicação do fator, sinais de agravamento, informações complementares obrigatórias).		
6.0.2	O sistema deve conter campos obrigatórios para identificação da origem do caso, permitindo a seleção do Município de residência do paciente;		
6.0.3	Unidade Básica de Saúde de origem (com lista atualizada e padronizada);		
6.0.4	O sistema deve possuir regra lógica parametrizável para classificação e priorização dos casos conforme a gravidade clínica, vulnerabilidade social ou risco à segurança do paciente, segundo parâmetros definidos pela equipe técnica do AME.		
6.0.5	Deve gerar indicadores de tempo-resposta e sugerir atendimento prioritário conforme uma qualificação estabelecida; Deve permitir o registro completo de todos os atendimentos realizados, diferenciando: Primeiro atendimento (consulta inicial); Atendimentos subsequentes, com registro da periodicidade e intervalo definido pela coordenação do AME.		
6.0.6	O sistema deve gerar relatórios gerenciais e assistenciais, exportáveis em planilhas ou formato interoperável (ex.: CSV, XLSX, XML).		
6.0.7	O sistema deve integrar um portal eletrônico interligado, com uso de IA generativa ou preditiva para a elaboração de condutas padronizadas conforme protocolos do AME, oferecer suporte à aplicação do Plano Terapêutico Singular (PTS).		

As assinado por 1 por sua: **RENNAN MENDES RODRIGUES-EN**
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lcp.tralpa.org>.
1doc.com.br/verificacao/8DC7-8E81-760C-83CF e informe o código 8DC7-8E81-760C-83CF

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaociasivaipora@hotmail.com



	Deve permitir a realização de teleatendimentos síncronos, com: Geração automática de link seguro (criptografado), com validade controlada (durante o atendimento);
	Encaminhamento do link diretamente ao profissional da APS ou ao paciente;
6.0.8	Registro automático do comparecimento e gravação (opcional).
	O sistema deve disponibilizar roteiros de anamneses estruturados por categoria profissional (médico, psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, etc.), padronizados conforme a linha de cuidado. Esses roteiros devem conter campos obrigatórios e orientações que assegurem a qualidade do registro e a completude das informações.
6.0.9	
	Nos atendimentos subsequentes, o sistema deve apresentar campos orientativos sobre o cuidado longitudinal, permitindo o registro da evolução clínica, ajustes de conduta e acompanhamento de metas do PTS.
6.10	
	O sistema deve permitir o registro e agendamento de diferentes tipos de atendimento: Assistencial multiprofissional (consultas); Discussões de caso;
6.0.11	Ações de matriciamento e apoio à APS.
	O sistema deve enviar mensagens automáticas via WhatsApp para pacientes, com: Confirmação do agendamento;
	Data, horário e tipo de atendimento;
6.0.12	Envio com antecedência mínima de sete dias a partir da validação da agenda pelo setor de agendamento do AME.
	O sistema deve permitir a exportação de dados e integração com o sistema CAPE, utilizando protocolos interpretáveis e padrões de segurança da informação conforme ferramenta de integração disponibilizada pelo estado.
6.0.13	
	O sistema deve permitir a geração automática do Plano de Cuidados individualizado, a partir das informações registradas no atendimento multiprofissional.
	O Plano de Cuidados deve conter: Diagnósticos(s) e fatores de risco identificados;
	Conduções terapêuticas e recomendações por categoria profissional; Sinais de alerta e orientações para a autocuidado e para familiares; Agenda de retornos e referências intersetoriais.
	O sistema deve possibilitar que este plano:
	Seja impresso e entregue ao paciente (formato PDF padronizado);
6.0.14	Seja compartilhado virtualmente com o equipe de APS, de forma segura, através de link protegido ou integração direta com o prontuário de atenção primária.

assinado por: RENATO MENEZES GOMES DE SOUZA
 para a verificação: 80C7-8E81-760C-83CF e informe o código: 80C7-8E81-760C-83CF

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000



	O sistema deve permitir a elaboração e acompanhamento do Plano de Ação Multiprofissional, documento único de gestão, pelo qual os profissionais e equipes responsáveis e ações integradas das diversas categorias profissionais envolvidas no acompanhamento do paciente. OPAM deve conter: Objetivos terapêuticos e metas pactuadas entre os profissionais; Responsáveis por cada ação e prazos definidos. Histórico de evolução e ajustes no plano. O sistema deve possibilitar: Compartilhamento com a equipe da APS, de forma visual e segura;
6.1.5	Atualização colaborativa, permitindo inserções ou validações por diferentes profissionais autorizados.
	Permitir a inclusão de dados geracionais durante a inclusão do usuário no programa e também na página, atualizando as informações no cadastro do usuário no programa. Informações como: RG, Altura, Idade, Causas de Parto/termo Antecedentes, Antecedentes obstétricos, Tipo de Gravidez, se foi uma Gravidez planejada, DUM, DPP e DPP exogênia. De acordo com o Modelo de plano de Cuidados 6.1.6 Gerar/desimpararizar nos materiais de apoio do Qualis.
	No final dos atendimentos deve permitir a impressão do plano de cuidados utilizado, onde cada plano possui um padrão de documento. Estes documentos devem apresentar as informações de acordo com os modelos disponíveis nos materiais de apoio do Qualis. As informações de Lida e problemas, Problemas identificados pela equipe, Viciosa, Resultados de exames, Problemas prioritários e Orientações devem ser impressas em um único documento com estas informações que foram apresentadas por todos os profissionais que realizaram atendimento para aquele paciente naquele plano. No final do documento deve ser apresentada as assinaturas digitalizadas dos profissionais que possuem estas digitalizações.
6.1.7	Atualizar o histórico dos atendimentos permit a visualização das planas de cuidados previamente realizadas, com seus respectivos detalhamentos.
	Permitir a informação de dados geracionais durante a inclusão do usuário no programa e também na página, atualizando as informações no cadastro do usuário no programa. Informações como: Idade Gestacional no Nascimento (G.N), peso ao nascer, segr 11 minutos, segr 5 minutos e alimentação na sala. De acordo com o Modelo de plano de cuidados Observe a dimensão nos materiais de apoio do Qualis.
6.1.8	Durante o atendimento permitir ao profissional realizar preenchimento de formulário de estratificação de risco, gerando automaticamente o risco do paciente de acordo com as respostas informadas. Estes formulários devem ser gerados sob o "Formato de Compartilhamento de Cuidados" para Diabete, Hipertensão, Alergia, Gestação, Idoso, pediatria e Saúde Mental, conforme formulários disponíveis no material de apoio do programa Qualis.
6.1.9	Durante o atendimento deve ser permitida ao profissional selecionar o usuário com seu respectivo plano de cuidados informado pelo qual o paciente está sendo atendido atualmente. Sendo este, Criança,

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://id.spei para.1doc.com.br/verificacao/8DC7-8EE81-760C-83CF> e informe o código 8DC7-8EE81-760C-83CF.

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



	material de apoio do programa Qualics	
6.0.22	Durante o atendimento deve ser permitido ao profissional também informar os dados de Autocuidado: Levantamento funcional em saúde do responsável, adesão terapêutica, Capacidade de auto cuidado, Estágio motivacional para mudança, suporte familiar e suporte social. Conforme formulários disponíveis no material de apoio do programa Qualics	
	Durante o atendimento deve ser possível informar: problemas relatados pelo paciente Lista de problemas identificados pela equipe Informar vacinas aplicadas ou não aplicadas ao paciente	
6.0.23	Incluir orientações para o paciente	
6.0.24	Essas informações devem ser compartilhadas entre os demais profissionais que estão realizando os atendimentos para apoiar paciente naquele mesmo dia. Os profissionais podem visualizar através do atendimento mas não podem editar as informações adicionadas por outro profissional.	
6.0.25	Se o usuário passou a ter estabilidade clínica, atualizando automaticamente essa informação no vínculo do usuário com o programa.	
6.0.26	No caso do Plano de cuidados de Ictus, informar se o usuário possui prescrição de polimedicção e se apresenta redução na polimedicção.	
6.0.27	No caso do Plano de cuidados de Saúde Mental, informar se o usuário passou por internação em até 12 meses após o início do acompanhamento.	
6.0.28	Para profissionais especialistas deve permitir: Enfocar os 3 problemas prioritários do paciente, definidos, ações, metas, grau de importância e apoio necessário.	
6.0.29	Permitir vínculo do usuário com o programa QualICS, permitindo informar data de inclusão, se houve reestabilização correta na APS e se já tem estabilidade clínica.	
	7 MÓDULO DE TRANSPORTE - TFD	
7.0.1	Possuir rotina para cadastro de agendamento de veículos registrando dados como local de destino,	

assinado por	VERA LUISA DE CARVALHO LIMA				
--------------	-----------------------------	--	--	--	--

para verificar a validade e das assinaturas, acesse <https://dsi.alvipo.na.1doc.00.m.br/verificacao/8DC7-8E81-760-C-83C/F> e informe o código 8DC7-8E81-760-C-83C/F

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870-000



	monitoria e finalidade.	
7.2	Possibilitar a configuração de cotas de transportes por quantidade e/ou valor para as rotas por período.	
7.3	Permitir a configuração das rotas identificando os municípios de destino e o veículo que realiza a rota. Possibilitar definir o prestador, convênio, profissional responsável e procedimento para levantamento de transporte e expedição de DPA – Sistema de Produção Assistida. Possibilitar definir procedimento de apoio e apoio a expediente para levantamento de apoios realizados. Possibilitar a delimitação do valor de transporte por passagem ou valor da viagem.	
7.4	Deve possuir cadastro de destinos contendo, no mínimo, nome, município onde se localiza e ponto de partida e chegada.	
7.5	Deverá possuir formulário de agendamento de viagens com campos simples, onde se selecionar um município de destino, listar as rotas disponíveis, se selecionar a rota, indicar o dia e hora/horários disponíveis, indicando o primeiro dia com vaga disponível para o agendamento.	
7.6	Disponibilizar funcionalidade para informar acompanhamento, permitir substituir acompanhante nos agendamentos.	
7.7	Dispor de um alerta para o operador do sistema quando o usuário não comparecer na última viagem agendada.	
7.8	Permitir configuração para controlar pilhas, apresentando visualização dos acertos no momento de realizar os agendamentos.	
7.9	Permitir o registro de apoios por rota e município identificando usuário, usuário acompanhante, período, procedimento de apoio e procedimento de apoio a expediente ou acompanhamento. Visualizar unidade de saúde, especialista, profissional e valor d'apoio conforme a rota informada. Calcular a quantidade e valor total de apoios conforme período informado. Gerar comprovante referente ao apoio.	
7.10	Permitir a conclusão do registro de viagens informando no mínimo as seguintes informações: - Data e hora de chegada - Quilômetros Inicial e quilômetros final - Observações relacionadas a viagem.	
7.11	Permitir a identificação dos usuários transportados previamente agendados e de demanda espontânea. Possibilitar a pesquisa dos usuários agendados por rota.	
7.12	Permitir realizar a solicitação de TFO sem a necessidade de atendimento do paciente.	

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://dd.silvipar.a1.doc.com.br/verificacao/DOC7-B581760C-83CF> e informe o código 8DC7-8E81-760C-83CF

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: liqitacaoci@ivaipora@hotmail.com



7.0.13	Permite que possa ser definido o r�o e pódio TFD.		
7.0.14	Possibilita que municípios �nteros e pactu�ries solicitem o laudo de TFD.		
7.0.15	Possibilita a visualização de h�st�rio de TFD - Tratamentos Fora do D�m�nio realizados por usuário, período e situação detalhando as solicitações do usuário.		
7.0.16	Emissão de Laudo de Solicitação de TFD		
7.0.17	Permitir a realização do registro dos atendimentos realizados durante os TFD - Tratamentos Fora do D�m�nio informando a solicitação, unidade de saúde de atendimento, profissional, especialização, procedimento, situação do atendimento quanto � realização e detalhamento.		
7.0.18	Gerar relatório com agendamentos de transportes e permitir verificação da capacidade disponível apresentando o percentual sobre disponibilidade da agenda.		
7.0.19	Elaborar relatório � partir de agendamentos de transportes em determinada data, identificando horário de part�da, usuário, número do CNS.		
7.0.20	�mitir relatório dos atendimentos de TFD - Tratamentos Fora do D�m�nio por quantidade com totais por unidade de saúde de atendimento, profissional, especialização, unidade, local de saúde de origem, município de origem, usuário.		
7.0.21	Proporcionar o agendamento de transporte com a identificação da rota, local de destino e motivo do transporte, local de embarque e horário de part�da. Consultar a existência de cotas de transporte por rota e período.		
7.0.22	Gerar relatórios comparativos de - Transportes em anos e meses anteriores, com percentual de aumento ou diminuição nos transportes em cada período.		
7.0.23	Solicitações de TFD - Tratamento Fora do D�m�nio, com percentual de aumento ou diminuição nas solicitações em cada período.		
7.0.24	Atendimentos de TFD - Tratamento Fora do D�m�nio, com percentual de aumento ou diminuição nos atendimentos em cada período.		
7.0.25	Dispor de relatório de acompanhamento das Solicitações de Tratamentos Fora do D�m�nio (TFD). Permitir detalhar dados das unidades de saúde de origem, município de origem, identificação do		

Para verificar a validade das informações, acesse e visite <http://www.brazil.fooc.com.br/fooc-17600-030/> e informe o código 0007-8203-17600-030.

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.670.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisivaipora@hotmail.com



	paciente, além do tipo de tratamento e sua situação.		
7.0.26	Permitir a visualização de todos os documentos e relatórios criados possibilitando selecionar se o relatório será impresso em um único formato: PDF, HTML, Imagem, CSV, Text, Word ou Excel tendo uma opção de definir o formato padrão de impressão.		
7.0.27	Disponibilizar automaticamente um grupo dos relatórios que foram criados e compartilhados por outros operadores possibilitando a criação de preferências e visualização desses documentos.		
7.0.28	Permitir a configuração de layout do documento relacionado a fonte de dados criada mantendo a impressão de um documento podendo quando não alterado e possibilitando ainda adicionar ou remover qualquer informação dos documentos que sejam utilizadas das fontes de dados.		
7.0.29	Permitir definir os campos e tabelas selecionadas na fonte de dados criadas através do assistente sendo utilizados para filtro, agrupamento, detalhe e ordenação possibilitando a criação de campos calculados que foram selecionados na fonte de dados.		
7.0.30	Permitir criação de fonte de dados para os relacionais através da digitação de SQL, definido nome, descrição e grupo onde se encontra o relacionamento possibilitando ainda definir operadores ou perfil de operadores que terão acesso aos relatórios.		
7.0.31	Permitir selecionar os campos disponíveis para filtro quando a fonte de dados for criada através da opção de SQL.		
7.0.32	Carregar tabelas e campos disponíveis para a assistente de criação a partir de um dicionário onde a descrição das informações sejam semelhantes as descrições dos campos em tela possibilitando selecionar e visualizar em uma área específica os campos que serão utilizados na fonte de dados		
7.0.33	Permitir a criação de fonte de dados para os relacionais através de assistente de criação por tela do sistema definido nome, descrição e grupo onde se encontra o relatório personalizado, possibilitando ainda definir operadores ou perfil de operadores que terão acesso aos relatórios.		
7.0.34	Possibilitar se configurações de impressão em formato retrato e modo de relato ou paisagem.		
8 MÓDULO DE FATURAMENTO			
8.0.1	Gerar relatório apresentando as inconsistências para exportações, apresentando as divergências de datas por unidade, profissional e tipo de lançamento.		

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.670.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocpi@ivaipora.com



8.0.2	Possibilitar configurar notificações de vencimento de data e limite de valores e quantidade.	
8.0.3	As informações exportadas nas fichas devem ser geradas de forma automática pelo sistema, evitando o retrabalho de digitação. Permitir a exportação total ou parcial.	
8.0.4	Permitir definir o estabelecimento principal do profissional, para os casos em que o profissional atende em vários estabelecimentos, mas precisa que a produção seja direcionada para um estabelecimento específico.	
8.0.5	Possibilitar visualizar o valor e quantidade total anual planejados da Programação Pactuada e Integrada (PPI).	
8.0.6	Possibilitar cadastrar contratos com seus respectivos dados, permitir realizar ativos aos contratos.	
8.0.7	Definir de forma específica se a Unidade de Saúde atua com controle de contratos.	
8.0.8	Realizar consistência nos procedimentos de acordo com os critérios definidos pelo Ministério da Saúde, como sexo, idade, especialidade e classificação de serviços das unidades de saúde.	
8.0.9	Possibilitar o controle de Limite de Gastos por Municípios.	
8.0.10	Permitir distribuição dos tipos de custos para as unidades de origem de acordo com a população.	
8.0.11	Apresentar alertas e bloqueios para rotinas que envolvam limites de gastos dos municípios.	
8.0.12	Exibir em tela o futuro atendimento das suas rotinas por unidade de atendimento, profissionais, especialidades, convênios e procedimentos, possibilitando realizar a impressão.	
8.0.13	O sistema deverá gerar possui mecanismo de geração automática dos arquivos conforme layout de exportação do ESUS.	
8.0.14	Enviar avisos ao chegar ao limite físico e/ou orçamentário pré-determinado para o prestador contratado ou município de destino.	
8.0.15	Deve ser disponibilizada a visualização mensal por valor e quantidade do contrato.	

Para verificar a validade das alterações, acesse-se <https://nro.svz.gov.br/nro> e informe o código 80C7-80C7-80C7-80C7.

Rua Professora Dina Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870-000



9.0.10	Possibilitar rastrear consulta de pacientes através de teleconsulta, com confirmação de SMS, a mensagem deve conter link de acesso para o paciente acessar a consulta via celular Android ou iOS.	
9.0.19	Possibilitar de realizar pré-consulta antes de solicitar o atendimento de teleconsulta.	
9.0.20	Permitir que o paciente tenha acesso aos documentos gerados durante a Teleconsulta em momento posterior, validando o impresso desses documentos que foram previamente assinados digitalmente.	
9.0.21	Visualizar os documentos assinados durante a teleconsulta, para o paciente, no portal do cidadão disponível no sistema.	
9.0.22	O sistema deve identificar o paciente que está realizando a solicitação da teleconsulta, verificar se o paciente possui cadastro no banco do sistema, caso não tenha, permitir realizar o cadastro preenchendo os dados mínimos.	
9.0.23	Permitir a assinatura eletrônica de diversos documentos, tais como fichas de atendimento, receitas, solicitações de exames, atestados, declarações de comprometimento, planos de cuidados e encaminhamentos gerados durante a teleconsulta. Além disso, é importante que esses documentos possam ser enviados para e-mail do paciente cadastrado no sistema, incluindo as informações de assinatura digital de cada documento, como o nome do profissional e o número da chave de acesso, conforme estabelecido pelo Instituto ICP - Brasil.	
9.0.24	Disponibilizar opção de informar o motivo do não atendimento da Teleconsulta possibilitando visualizar as razões que não foram atendidas na Solicitação de Teleconsulta.	
9.0.25	Não permitir duplicidade de agendamento para o mesmo paciente para a teleconsulta.	
9.0.26	O registro de atendimento de teleconsulta deve seguir os padrões dos prontuários eletrônicos. O sistema deve utilizar o mesmo prontuário para o teleatendimento e o atendimento presencial, seguindo os padrões de segurança.	
9.0.27	Gerar relatórios para visualizar a quantidade de horários de tele consultas disponíveis, e a quantidade de pacientes agendados, atendidos e não atendidos.	
9.0.28	Gerar relatórios para visualizar a quantidade de horários de teleconsultas disponíveis, e a quantidade de pacientes agendados, atendidos e não atendidos.	
9.0.29	Envio de Mensagens via WhatsApp	

verificar a validade das assinaturas, acesse <https://clic.vilposto.1doc.com.br/verificacao> ID C7-4E81-760C-83CF e informe o código ID C7-4E81-760C-83CF

Prof. Dr. Barbara B. Brown, 608-785-9144, brown@math.wisc.edu



CONCURRENCIAS COM OS SISTEMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	
1.	Permitir que a tabela seja a grade dos arquivos necessários para gerar o faturamento, de acordo com o layout do sistema de apoio à gestão de arquivos do PRS do Ministério da Saúde sem a necessidade de qualquer edição manual. Possibilitar a busca de procedimentos retinados.
2.	Disponibilizar índice de importação da base SIGAT.
3.	Disponibilizar integração com o sistema CENES do Ministério da Saúde, permitindo acessar o sistema municipal assim que for realizado o atualizado em edição e Edição de Profissional/Estabelecimento/Equipe no município ou no Município.
4.	O SRES deve realizar a geração de arquivos de PRS em conformidade com a layout disponibilizado pelo Ministério da Saúde. Para procedimentos que permitam registro individual e consolidado, o SRES deve dar ao usuário a opção de definir o formato de apresentação, no momento da geração do arquivo em um arquivo, sendo sempre por controle pelo usuário.
5.	Gerar os arquivos de atualização e documento eletrônico denominado "Sistema de Produção Ambulatorial" conforme regras, incluindo a geração de arquivos necessários para o Ministério da Saúde. Possibilitar a seleção quando uma unidade não inclua na geração deste arquivo.
6.	Possibilitar integração com o C.N.E.S. local (destino) utilizando informações do arquivo IM, emitido pelo aplicativo, para sistemas próprios como consultas, informações da Base Nacional, ou através da importação do arquivo IM, gerado pelo C.N.E.S. local. Permitir a validação e correção de informações importantes no arquivo, unidades de saúde e equipes na base local de acordo com as informações importantes, no arquivo.
7.	Possibilitar a importação da informação das definições da sigla SIGAT do Ministério da Saúde, realizando automaticamente o download a partir do endereço (DASUS) (URL), mantendo automaticamente as regras de faturamento de Procedimentos do SUS em relação à competência atual.
8.	Realizar a importação da Tabela Unificada sem a criação de arquivo físico, mantendo o registro das alterações da Tabela Unificada ao longo das competências.
TECNOLOGIAS/FUNCIONALIDADES ADICIONAIS/CONSIDERAÇÕES GERAIS	
1.	O sistema deverá permitir o acesso do gestor às suas funcionalidades de acordo com seus papéis/perfis.
2.	Possibilitar na emissão de relatórios e textos que seja selecionado o tipo de papel, orientação, tamanho, margem, fontes e impressão de linha quebrada.
3.	Deve possuir opção de recuperação de sessão ou do usuário do sistema imediatamente da tela de login.
4.	Para realizar o cadastro de usuários, incluindo, deve ser obrigatório o uso de senhas fortes, que contenham no mínimo 8 caracteres, no máximo, letras, números e símbolos, que tenha difícil para o invasor acessar ou descobrir por meio de técnicas de força bruta ou ataques de dicionário.
5.	Disponibilizar relatórios de acesso (selecionável no próprio sistema) para que sejam gerados sem data, hora, mês, nos seguintes formatos de arquivos: XLSX, PDF e/ou csv, e em HTML.
6.	Possibilitar o acesso ao sistema através da utilização de CPF, e e-mail e nome de usuário.
7.	A solução deverá possuir mecanismos de log de atividades (auditoria) que possibilite rastrear todas as operações realizadas para cada operador do sistema através da utilização de logs que facilitem sua auditoria, mantendo obrigatoriamente quem fez, quando fez e que fez.
8.	Deve permitir configurações ou procedimentos que o estabelecimento possa realizar.
9.	Deve disponibilizar ferramentas básicas para consultas, ex: CIO, Tabela SUS
10.	Deve haver recurso para utilizar dados básicos de dados, através de ferramentas específicas, como:

100

Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaocisvalpora@hotmail.com



41.	Possibilitar restrição de acesso de exames para determinação de unidades do município.
42.	Possibilitar a controle do acesso de materiais de exames dos usuários através de emissão de comprovante. Emitir a lista de materiais de exames por local de coleta com código de barras. Possibilitar informar o material contido em um exame. Informar a origem dos materiais conforme o material é lançado.
43.	O sistema deve validar os valores mínimos e máximos para cada informação dos resultados de exames.
44.	Possibilitar parametrização para realizar busca automática para exames respondidos e não realizados por laboratório.
45.	Possibilitar a impressão e assinatura digitalizada do profissional solicitante no documento de recepção de exames.
46.	Possibilitar restrição de recepção de exames por operador.

MÓDULO DE ATENDIMENTO (PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO PACIENTE)

- Respeito a proteção do paciente para que sua visualização aparea em unidades de saúde que estão com acesso autorizado.
- O SRES deve possuir telagem dos pacientes de uma determinada agenda, minimamente diferenciando:
 - Pacientes que aguardam consulta não, ainda não compareceram à agenda para atendimento;
 - Pacientes que aguardam consulta por hora e estão aguardando atendimento;
 - Pacientes que já foram atendidos;
 - Pacientes cancelados.
 Na tela de usuários, possibilitar a criação de senha para identificação de usuários.
- Na lista de pacientes, deve ser possível realizar minimamente as seguintes ações:
 - Tratagem (consultas);
 - Atendimento (prontuário);
 - Cancelamento;
 - Confirmação de presença.
- Postar na tela de pacientes, bloco automático dos agendamentos de consultas (sem código de barras, que foram cancelados ou excluídos, apresentando alerta sobre a situação do agendamento no momento da lista de código.
- Possibilitar a criação de protocolos de classificação de risco e correlacionar visões as respectivas visões de classificação de risco. As realidades atendidas de pacientes possibilitar informar protocolo de classificação de risco e preenchimento gerado automaticamente o nível de classificação de risco.
- Definir critérios/como de risco para garantir obrigatoriamente para cada local de atendimento, em relação a dados de pacientes, conforme sua cidade de risco.
- Possibilitar a criação de regras de risco (baseado no Protocolo de Manchester, Humanitas/SUS) para a criação de regras de risco para atendimento a identificação de risco. Possibilitar definir por local de atendimento a classificação de risco adotado. As realidades atendidas de pacientes possibilitar informar o nível de classificação de risco conforme local de atendimento. Ordenar pacientes para atendimento de acordo com o nível de classificação de risco e respectivo cor e apresentando tempo de espera quando excedido.
- Permitir o acesso de dados referente as características do paciente, registrando dados detalhados de dados clínicos.
- A criação deve possuir funcionalidade para acompanhamento através de gráficos de acompanhamento de prescrição, planejamento integral, evolução do IMC, avaliação da frequência respiratória e avaliação da oxigenação. Deve permitir funcionalidade para acompanhamento através de gráficos e avaliação

Assinado por 1 pessoa: RENAN MÊNCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ccliv.alpbra.16cc.com.br/verificacao?DOC7-4E181-700C-83CF> e informe o código 80C7-4E181-700C-83CF

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.670-000
Fone: (41) 3.633.0610 e 3.633.1305 e-mail: folhaespinal@uol.com.br

EXTRATO DO CONTRATO Nº «Número_Contrato» «Ano_Contrato»

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº «Número_Licitação» «Ano_Licitação»

CONTRATANTE: CIS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: «NOME_FORNECEDOR»

OBJETO: «Objeto»

VALOR TOTAL: R\$ «Valor_Contratado»

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: « Dotação_Completa»

« Dotação_Completa»

VIGÊNCIA DO CONTRATO: «Término_Vigência»

DATA DA ASSINATURA: «Data_Assinatura»

Ivaiporã, «Data_Assinatura»

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

Nome Representante
REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

ANEXO V

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026

Observação: Ao redigir a presente Declaração o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da proponente.

DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DA HABILITAÇÃO E DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESAS QUE NO ANO-CALENDÁRIO DE REALIZAÇÃO DA LICITAÇÃO, ANTES NÃO TERIAM CELEBRADO CONTRATOS COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CUJOS VALORES SOMADOS EXTRAPOLEM A RECEITA BRUTA MÁXIMA ADMITIDA PARA FINS DE ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE.

Ào Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã-PR Comissão Municipal de Licitações PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026

«Nome» portador do RG «Número» abaixo assinado, na qualidade de responsável legal da proponente, CNPJ «Número» DECLARA

> Que se sujeita às condições estabelecidas no Edital assim como a que acatou integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no Edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto. DECLARA, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do inciso I do art. 63º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021;

> Conforme preceitos o art. 63, inciso I da Lei nº 14.133/2021, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2025, cujo objeto é CONTRATADA DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE LICENÇA DE USO DE SISTEMA DE GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA, COMPREENDENDO A MIGRAÇÃO DE DADOS, IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA, TREINAMENTO INICIAL, SUPORTE TÉCNICO REMOTO E MANUTENÇÃO, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE DE IVAIPORÃ – PR, conforme descrição constante do ANEXO I;

> Sob as penas da Lei, que a mesma está estabelecida sob o regime legal de MICROEMPRESA, conforme conceito legal e fiscal de nosso ordenamento pátrio, podendo usufruir os benefícios da Lei Complementar nº 123/2006, sendo que: a) a receita bruta anual da empresa não ultrapassa o disposto nos incisos I (ME) e II (EPP) do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006; b) não tem nenhum dos impedimentos do parágrafo 4º do artigo 3º da mesma lei, dentre da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; c) que no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte parágrafo 2º do artigo 4º da Lei nº 14.133/2021.

«Nome» de «Data» de 2026

Assinatura do Responsável

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

Anexo VI

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026

Observação: Ao redigir a presente Declaração o Proponente deverá utilizar formulário com timbre da proponente.

DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE TRABALHADORES MENORES IDONEIDADE NÃO PARENTESCO RESERVA DE CARGOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

À Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã-PR, Comissão Municipal de Licitação PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026, «Nome» portador do RG «Número» abaixo assinado, na qualidade de responsável legal da proponente, CNPJ «Número» DECLARA

> Que não mantém em seu quadro de pessoal trabalhadores menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho, ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que a empresa não possui menores de dezoito anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, de acordo com o inciso VII do art. 68º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021;

> Não ter recebido do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã-PR ou de qualquer outra entidade da Administração direta ou indireta, em âmbito Federal, Estadual e Municipal, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a Administração, assim como não ter recebido declaração de INIDONEIDADE para licitar e ou contratar com a Administração Federal, Estadual e Municipal;

> Para fato de participação no processo licitatório PREGÃO ELETRÔNICO nº 01/2026, do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã-PR, que não mantém em seu quadro societário ou empresa o cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau de servidores, que sejam de cargo em confiança ou estatutário, de direção e de assessoramento, de membros ou servidores vinculados ao Setor de Finanças, Compras e Licitações do CIS de Ivaiporã, conforme o disposto no inciso IV do artigo 14 da Lei 14.133/21.

> Que na fase de habilitação das licitações serão observadas as seguintes disposições será exigida do licitante declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para habilitação da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, conforme o disposto no inciso IV do art. 63da Lei 14.133/21.

> Sob as penas do artigo 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer a licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO nº 01/2026, do fornecimento dos produtos/serviços licitados, no prazo previsto.

«Nome» de «Data» de 2026
(Assinatura do Responsável)

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

PREGÃO ELETRONICO Nº 01/2026

DADOS ATUALIZADOS PARA CONTATO COM A EMPRESA

Nota: Todos os dados para contato deverão ser passados à empresa, não podendo ser entregue dados de terceiros afilias a contratação, como por exemplo, o Escritório de Contabilidade da empresa. Devendo conter no mínimo os seguintes dados atualizados: Nome da empresa, CNPJ, Endereço completo, e-mail, Telefone.

Obs: Caso não seja apresentado os dados atualizados da proponente, este inglês não será responsável do não recebimento de solicitação de produtos/serviços, envio de empenhos, notificações e afins.

RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO:
CIDADE:
CEP:
FONE:
E-MAIL:
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO:
AGÊNCIA:
CONTA CORRENTE:
OBS. PREFERENCIALMENTE CONTA CORRENTE NO BANCO DO BRASIL.

RESPONSÁVEL LEGAL POSSUINDO O CONTRATO

NOME:
CPF:
RG:
ORGÃO EMISSOR:
ENDEREÇO:
CIDADE:
CEP:
FONE:
E-MAIL:
COMUNICAÇÃO:
FONE GERAL:
E-MAIL PARA ENVIO DE EMPENHOS:
FONE PARA CONTATOS EMERGENCIAS:
E-MAIL PARA ENVIOS DE CONTRATOS/ATAS:
OUTRO TELEFONE QUE CONSIDERAR NECESSÁRIO.

Informamos que, com relação ao item “comunicação” no caso de a empresa consignar seu vencedor o comunicado assinado do Contrato Administrativo será encaminhado para e-mail indicado e que a empresa se declara ciente que dispõe de 05 (cinco) dias para assinatura da mesma. Informamos, ainda que havendo omissão por parte da empresa, no prazo estipulado, a empresa RENUNCIARÁ de direito contratar com a administração, gerando, por consequência abertura de processo administrativo com aplicação de sanções previstas na Lei 14.133/21.

Os empenhos e/ou Notificações, também serão enviados para os e-mails informados acima, não podendo a empresa desconhecê-los.

Para não ocorrer dos e-mails enviados pela administração não chegarem a Caixa principal da empresa, solicitamos que adicione em fonte confiável os e-mails: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

QR CODE

Código para verificação: 8DC7-8E81-760C-83CF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

> RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 09:18:23 GMT-03:00
Página: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:
<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/8DC7-8E81-760C-83CF>

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

GABINETE DO PREFEITO

RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 4/2026

Inexistibilidade Nº 4/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADO, ATRAVÉS DO PROGRAMA QUALICIS, Chamamento público nº. 65/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 4/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 4/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa VM CLINICA MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.719.346/0001-70, no valor de R\$ 276.120,00 (duzentos e setenta e seis mil, cento e vinte reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

QR CODE

Código para verificação: 604D-A310-5B95-77D4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

> RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 10:56:07 GMT-03:00
Página: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:
<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/604D-A310-5B95-77D4>

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

GABINETE DO PREFEITO

RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 1/2026

Inexistibilidade Nº 1/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA NA AREA DA SAUDE, CONFORME CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2024, EM FISIOTERAPIA

Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 1/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 1/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa FELTRIN DOS SANTOS CLINICA MULTIDISCIPLINAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 46.910.247/0001-46, no valor de R\$ 24.300,00 (vinte e quatro mil e trezentos reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

QR CODE

Código para verificação: 187C-477F-15C6-710F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

> RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 09:15:02 GMT-03:00
Página: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:
<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/187C-477F-15C6-710F>

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

GABINETE DO PREFEITO

RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 2/2026

Inexistibilidade Nº 2/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADO, ATRAVÉS DO PROGRAMA QUALICIS, Chamamento público nº. 65/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 2/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 2/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa G.B. TURRISI ATIVIDADES MÉDICAS, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.480.459/0001-46, no valor de R\$ 331.200,00 (trezentos e trinta e um mil e duzentos reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

QR CODE

Código para verificação: A673-1B5D-D57F-5EFB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

> RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 09:14:06 GMT-03:00
Página: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:
<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/A673-1B5D-D57F-5EFB>

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D

GABINETE DO PREFEITO

RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 3/2026

Inexistibilidade Nº 3/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADO, ATRAVÉS DO PROGRAMA QUALICIS, Chamamento público nº. 65/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 3/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 3/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa I E KAWANO CLINICA DE GASTROCIQUIRGICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 44.338.048/0001-80, no valor de R\$ 86.400,00 (oitenta e seis mil e quatrocentos reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@ivaipora@hotmail.com

Assinado por: «Nome» RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ivaipora.1doc.com.br/verificacao/86811760C-83CF

D



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: F863-7ADE-0F75-1611

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 09:22:49 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/F863-7ADE-0F75-1611>



GABINETE DO PREFEITO
RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 5/2026
Inexistibilidade Nº 5/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL ESPECIALIZADO, ATRAVÉS DO PROGRAMA QUALICS, Chamamento público nº. 05/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 5/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV e o artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 5/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa CLINICA DA MULHER DE IVAIPORA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.547.403/0001-55, no valor de R\$ 461.520,00 (quatrocentos e sessenta e um mil, quinhentos e vinte reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@cisivaipora@hotmail.com

Assinado por: 1 usuário: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/F863-7ADE-0F75-1611>



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: EF09-B29B-BDA5-C8D0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 10:55:35 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/EF09-B29B-BDA5-C8D0>



GABINETE DO PREFEITO
RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 6/2026
Inexistibilidade Nº 6/2026

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA NA AREA DA SAUDE, CONFORME CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2024, EM FONOUDILOGIA Tendo em vista que a documentação referente à Inexistibilidade nº 6/2026 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV e o artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexistibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexistibilidade nº 6/2026, para a contratação dos serviços supramencionados, com a empresa CLINICA DE FONOAUDILOGIA ISA PRECENDIO LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 63.316.310/0001-30, no valor de R\$ 20.640,00 (vinte mil, seiscentos e quarenta reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 04 de fevereiro de 2026.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacao@cisivaipora@hotmail.com

Assinado por: 1 usuário: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/EF09-B29B-BDA5-C8D0>



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: 6A83-97E5-800E-416B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 13:48:21 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/6A83-97E5-800E-416B>



PORTARIA Nº 06/2026

SÚMULA: "CONCEDE FÉRIAS À
EMPREGADA PÚBLICA E ÀS OUTRAS
PROVINDÊNCIAS

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE DE IVAIPORÃ, ESTADO DO PARANÁ, RENAN MENCK ROMANICHEN, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade, e considerando o contido no artigo 130 da CLT,

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder férias regulamentar a que tem direito ao EMPREGADA PÚBLICA ANDREZA PRISCILA DOMINGUES, consistente em 15 (quinze) dias iniciando-se o período de gozo em 09/02/2026 a 23/02/2026, com período aquisitivo de 23/07/2024 a 22/07/2025.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Dê-se ciência. Publique-se e cumpra-se.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª RS de Ivaiporã, Estado do Paraná, data da assinatura digital.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS-IVAIPORÃ

CIS - IVAIPORÃ
CNPJ: 02.586.019/0002-97
R. Professora Diva Proença, 500 - Ivaiporã/PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
www.cisivaipora.com.br

Assinado por: 1 usuário: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/C531-1188-961D-6576>



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: C531-1188-961D-6576

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 16:59:24 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/C531-1188-961D-6576>



PORTARIA Nº 06/2026

SÚMULA: "CONCEDE FÉRIAS À
EMPREGADA PÚBLICA E ÀS OUTRAS
PROVINDÊNCIAS

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE DE IVAIPORÃ, ESTADO DO PARANÁ, RENAN MENCK ROMANICHEN, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade, e considerando o contido no artigo 130 da CLT,

RESOLVE:

Art. 1º - Conceder férias regulamentar a que tem direito ao EMPREGADA PÚBLICA ANDREZA PRISCILA DOMINGUES, consistente em 15 (quinze) dias iniciando-se o período de gozo em 09/02/2026 a 23/02/2026, com período aquisitivo de 23/07/2024 a 22/07/2025.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Dê-se ciência. Publique-se e cumpra-se.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª RS de Ivaiporã, Estado do Paraná, data da assinatura digital.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS-IVAIPORÃ

CIS - IVAIPORÃ
CNPJ: 02.586.019/0002-97
R. Professora Diva Proença, 500 - Ivaiporã/PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
www.cisivaipora.com.br

Assinado por: 1 usuário: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/C531-1188-961D-6576>



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: 14FF-584E-4E5F-ABFA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 16:46:03 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/14FF-584E-4E5F-ABFA>



1º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 67/2025, REFERÊNCIA AO PROCESSO DE Inexistibilidade 48/2025, QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ E A EMPRESA CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2025, edição nº1651 e interesse da administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Baliza Velha, em Cândido de Abreu, Estado do Paraná, Estado do Paraná, a seguir denominada CONTRATANTE e, de outro lado, EMPRESA CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à RUA GAVIÃO PRETO, 312, JARDIM PETROPOLIS, em ARAPONGAS inscrita no CNPJ Nº 48.698.370/0001-95, representada pelo Sr. SILVANO CARDOSO, inscrita no CPF nº 022.851.381-21, RG nº 1.520.825 SSP/MS, a seguir denominada CONTRATADA, firmam este TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº67/2025, REFERENTE AO PROCESSO DE Inexistibilidade Nº 48/2025, nos termos que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira – Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. 67/2025, através da seguinte redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 67/2025, até o dia 10 de fevereiro de 2027".

II – "Fica reajustado o valor global do contrato na quantia de R\$34.340,00 (trinta e quatro mil trezentos e quarenta reais), tendo em vista a renovação do quantitativo inicial referente aos lotes".

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS originário, não explicitamente modificados neste 1º TERMO ADITIVO.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 85.870-000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacao@cisivaipora@hotmail.com

Assinado por: 2 usuários: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/14FF-584E-4E5F-ABFA>



2º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 138/2024, REFERÊNCIA AO PROCESSO DE Inexistibilidade 90/2024, QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ E A EMPRESA CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO DO VALE DO IVAI LTDA.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2025, edição nº1651 e interesse da administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Baliza Velha, em Cândido de Abreu, Estado do Paraná, Estado do Paraná, a seguir denominada CONTRATANTE e, de outro lado, EMPRESA CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO DO VALE DO IVAI LTDA, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à AVENIDA BRASIL, 1875, CENTRO, em IVAIPORÃ inscrita no CNPJ nº 04.288.925/0001-94, representada pelo Sr. LENICE DIAS BARBOSA ZUFFA, inscrita no CPF nº 021.888.399-91, RG nº 6.454.272-8, a seguir denominada CONTRATADA, firmam este TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº138/2024, REFERENTE AO PROCESSO DE Inexistibilidade Nº 90/2024, nos termos que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira – Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. 138/2024, através da seguinte redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 138/2024, até o dia 10 de fevereiro de 2027".

II – "Fica reajustado o valor global do contrato na quantia de R\$28.320,00 (vinte e oito mil trezentos e vinte reais), tendo em vista a renovação do quantitativo inicial referente aos lotes".

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS originário, não explicitamente modificados neste 2º TERMO ADITIVO.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 85.870-000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacao@cisivaipora@hotmail.com

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporã, Estado do Paraná, aos 29 de Janeiro de 2026 (29/01/2026 15:54:53).

RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente

EMPRESA CENTRO DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO DO VALE DO IVAI
LTDA
LENICE DIAS BARBOSA ZUFFA
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 85.870-000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacao@cisivaipora@hotmail.com

Assinado por: 2 usuários: RENAN MENCK ROMANICHEN e LENICE DIAS BARBOSA ZUFFA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/14FF-584E-4E5F-ABFA>



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporá,
Estado do Paraná, aos 02 de fevereiro de 2026 (02/02/2026 11:17:05).

RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente



EMPRESA CARDOSO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
SILVANO CARDOSO
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0949 e 3472-1795 - e-mail: icl@casosivaipora@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/982B-8B58-B819-F5C2> e informe o código 982B-8B58-B819-F5C2



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: 982B-8B58-B819-F5C2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SILVANO CARDOSO (CPF 022.XXX.XXX-21) em 02/02/2026 16:33:31 GMT-03:00
Emitido por: AC Final do Governo Federal do Brasil v1 << AC Intermediária do Governo Federal do Brasil v1 << Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1 (Assinatura CP-Brasil)
- ✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 16:47:29 GMT-03:00
Papal: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/982B-8B58-B819-F5C2>



1º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO
DE PREÇOS Nº 79/2025, REFERÊNCIA AO
PROCESSO DE Inexigibilidade 51/2025,
QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S.
DE IVAIPORÁ E A EMPRESA MULTIPLIKA
SAÚDE LTDA.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário
Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2026, edição nº1651 e interesse da
administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S.
DE IVAIPORÁ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua
Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/ME sob nº.
02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente Sr. **RENAN MENCK
ROMANICHEN**, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito
no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328,
Bairro Balsa Velha, em Cândido de Abreu, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **EMPRESA MULTIPLIKA
SAÚDE LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à AVENIDA TANCREDO
NEVES, 3470, CENTRO, em IVAIPORÁ inscrita no CNPJ Nº 50.866.316/0001-
38, representada pelo Sr. **SILVANO CARDOSO**, inscrita no CPF nº
022.851.381-21, RG nº 1520825 SSP-M, a seguir denominada **CONTRATADA**,
firmam este TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº79/2025,
REFERENTE AO PROCESSO DE Inexigibilidade Nº 51/2025, nos termos que
seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de
vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira -
Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. 79/2025, através da seguinte
redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE
REGISTRO DE PREÇOS Nº. 79/2025, até o dia 10 de fevereiro
de 2027".

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais
cláusulas da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS originário, não explicitamente
modificados neste 1º TERMO ADITIVO.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento
em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas
testemunhas.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporá,
Estado do Paraná, aos 02 de fevereiro de 2026 (02/02/2026 11:26:05).

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0949 e 3472-1795 - e-mail: icl@casosivaipora@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/D047-3B83-6A90-667D> e informe o código D047-3B83-6A90-667D



RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente



EMPRESA MULTIPLIKA SAÚDE LTDA
SILVANO CARDOSO
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0949 e 3472-1795 - e-mail: icl@casosivaipora@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/D047-3B83-6A90-667D> e informe o código D047-3B83-6A90-667D



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: D047-3B83-6A90-667D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SILVANO CARDOSO (CPF 022.XXX.XXX-21) em 02/02/2026 16:33:31 GMT-03:00
Emitido por: AC Final do Governo Federal do Brasil v1 << AC Intermediária do Governo Federal do Brasil v1 << Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1 (Assinatura CP-Brasil)
- ✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 16:46:31 GMT-03:00
Papal: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/D047-3B83-6A90-667D>



2º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO
DE PREÇOS Nº 108/2024, REFERÊNCIA AO
PROCESSO DE Inexigibilidade 69/2024,
QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S.
DE IVAIPORÁ E A EMPRESA BRUNA
HELENA GONÇALVES ESTEVES LTDA.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário
Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2026, edição nº1651 e interesse da
administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S.
DE IVAIPORÁ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua
Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/ME sob nº.
02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente Sr. **RENAN MENCK
ROMANICHEN**, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito
no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328,
Bairro Balsa Velha, em Cândido de Abreu, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **EMPRESA BRUNA HELENA
GONÇALVES ESTEVES LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à RUA MATO
GROSSO, 785, CENTRO, em IVAIPORÁ inscrita no CNPJ Nº 37.629.267/0001-62,
representada pelo Sr. **BRUNA HELENA GONÇALVES ESTEVES**, inscrita no CPF nº
888.170.889-51, RG nº 12.583.408-0 SSP/PR, a seguir denominada **CONTRATADA**,
firmam este TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº108/2024,
REFERENTE AO PROCESSO DE Inexigibilidade Nº 69/2024, nos termos que
seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de
vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira -
Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. 108/2024, através da seguinte
redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE
REGISTRO DE PREÇOS Nº. 108/2024, até o dia 10 de fevereiro
de 2027".

II - "Fica reajustado o valor global do contrato na quantia de
R\$41.930,00 (quarenta e um mil novecentos e trinta reais),
tendo em vista a renovação do quantitativo inicial referente
aos lotes".

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais
cláusulas da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS originário, não explicitamente
modificados neste 2º TERMO ADITIVO.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento
em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas
testemunhas.

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0949 e 3472-1795 - e-mail: icl@casosivaipora@hotmail.com

Assinado por 4 pessoas: RENAN MENCK ROMANICHEN e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/8EFD-B9C4-9F83-EEC4> e informe o código 8EFD-B9C4-9F83-EEC4



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporá,
Estado do Paraná, aos 29 de janeiro de 2026 (29/01/2026 11:37:03).

RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente

EMPRESA BRUNA HELENA GONÇALVES ESTEVES LTDA
BRUNA HELENA GONÇALVES ESTEVES
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0949 e 3472-1795 - e-mail: icl@casosivaipora@hotmail.com



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: 8EFD-B9C4-9F83-EEC4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 13:45:15 GMT-03:00
Papal: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/8EFD-B9C4-9F83-EEC4>

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisaivaipora.1doc.com.br/verificacao/8EFD-B9C4-9F83-EEC4> e informe o código 8EFD-B9C4-9F83-EEC4



1º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 55/2025, REFERÊNCIA AO PROCESSO DE Inexigibilidade 38/2025, QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ E A EMPRESA MULTIPLIKA SAUDE LTDA.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2026, edição nº1651 e interesse da administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente **Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN**, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Balsa Velha, em Candido de Abreu, Estado do Paraná, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **EMPRESA MULTIPLIKA SAUDE LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à AVENIDA TANCREDO NEVES, 3470, CENTRO, em IVAIPORÃ inscrita no CNPJ Nº 50.866.316/0001-39, representada pelo **Sr. SILVANO CARDOSO**, inscrita no CPF nº 022.851.381-21, RG nº 1.520.825 SSP/MS., a seguir denominada **CONTRATADA**, firmam este **TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº55/2025, REFERENTE AO PROCESSO DE Inexigibilidade Nº 38/2025**, nos termos que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira – Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. **55/2025**, através da seguinte redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 55/2025, até o dia 10 de fevereiro de 2027".

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** originário, não explicitamente modificados neste **1º TERMO ADITIVO**.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporã, Estado do Paraná, aos 02 de fevereiro de 2026 (02/02/2026 11:12:10).

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@sisvaipora@hotmail.com

Assinado por 2 pessoas: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/DAT8-C01C-6EF9-A8CE



RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente

Documento assinado digitalmente
SILVANO CARDOSO
Data: 02/02/2026 16:33:31-0300
Verifique em https://validar.ri.gov.br

EMPRESA MULTIPLIKA SAUDE LTDA
SILVANO CARDOSO
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Assinado por 2 pessoas: SILVANO CARDOSO e RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/DAT8-C01C-6EF9-A8CE

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@sisvaipora@hotmail.com



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: DA78-C01C-6EF9-A8CE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓

SILVANO CARDOSO (CPF 022.XXX.XXX-21) em 02/02/2026 16:33:31 GMT-03:00

Emiido por: AC Final do Governo Federal do Brasil v1 << AC Intermediária do Governo Federal do Brasil v1 << Autoridade Certificadora Raiz do Governo Federal do Brasil v1 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 16:47:00 GMT-03:00

Papel: Parte

Emiido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/DAT8-C01C-6EF9-A8CE>



2º TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 22/2024, REFERÊNCIA AO PROCESSO DE Inexigibilidade 15/2024, QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ E A EMPRESA F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES - ME.

CONSIDERANDO, Decisão do Presidente publicada no Diário Oficial do CIS no dia 26 de Janeiro de 2026, edição nº1651 e interesse da administração pública.

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, situado na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente **Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN**, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Balsa Velha, em Candido de Abreu, Estado do Paraná, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **EMPRESA F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES - ME**, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 710, CENTRO, em IVAIPORÃ inscrita no CNPJ Nº 24.243.418/0001-98, representada pelo **Sr. FABIANA SILVEIRA GARCIA RUIZ**, inscrita no CPF nº 007.962.939-37, RG nº 6.329.819-0 SSP/PR, a seguir denominada **CONTRATADA**, firmam este **TERMO ADITIVO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº22/2024, REFERENTE AO PROCESSO DE Inexigibilidade Nº 15/2024**, nos termos que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de vigência, com término 10/02/2027, prorrogação do prazo da Cláusula terceira – Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. **22/2024**, através da seguinte redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 22/2024, até o dia 10 de fevereiro de 2027".

II – "Fica reajustado o valor global do contrato na quantia de R\$23.449,08 (vinte e três mil quatrocentos e quarenta e nove reais e oito centavos), tendo em vista a renovação do quantitativo inicial referente aos lotes".

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** originário, não explicitamente modificados neste **2º TERMO ADITIVO**.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@sisvaipora@hotmail.com

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/4094-D245-9CBD-2C76



Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporã, Estado do Paraná, aos 02 de fevereiro de 2026 (02/02/2026 12:41:56).

RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente

EMPRESA F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES - ME
FABIANA SILVEIRA GARCIA RUIZ
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/4094-D245-9CBD-2C76

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaiporã – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacao@sisvaipora@hotmail.com



VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS



Código para verificação: 4094-D245-9CBD-2C76

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 04/02/2026 17:01:06 GMT-03:00

Papel: Parte

Emiido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisvaipora.1doc.com.br/verificacao/4094-D245-9CBD-2C76>



\$\$\$

>> classificados

Correio do Cidadão

Alguém te procura. Você só precisa ser visto.

ANUNCIE



comercial@correiodocidadao.com



42 3304 3218