PROTOCOLO GERAL

NUP: 64581.003726/2025-50

ASSUNTO:
Processo Licitatório de Inexigibilidade N° 078/2025
Contrato nº 074 /2025

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

FuSEx - CONTRATOS

OBJETO: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. OCS: *SPINRAD* SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

PROCESSO COM 107 FOLHAS – VOLUME ÚNICO

MOVIMENTO DO PROCESSO							
DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1 SUPORTE DOCUMENTAL	29	09	25	11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

INDICE DOCUMENTAL

Nr	DOCUMENTO	Pág.
01	Termo de Abertura	01
02	Requerimento de Credenciamento	02
03	Carta de Serviços	04
04	Cédula de Identidade (Responsáveis Legais)	11
05	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado	12
06	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	16
07	Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União	17
08	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	18
09	Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT	19
10	Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual	21
11	Prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo	23
12	Relação de membros do corpo clínica datada e assinada pelo responsável técnico (- Nome completo; - Especialidade clínica; - Número no registro de classe; - Certificado de especialidade)	25
13	Documentação do responsável técnico da OCS (-RG e CPF; - Certificado de especialidade; - Registro no Conselho de Classe.)	26
14	Alvará de localização e funcionamento SEMEF - válido	36
15	Alvará Vigilância Sanitária SEMSA - válido	37
16	Alvará Vigilância Sanitária SEMSA - válido	37
17	Mensagem eletrônica – Cobranças de documentos	39

18	Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos	40
19	Declaração de não utilização de trabalho degradante ou forçoso	-
20	Declaração Positiva de Sustentabilidade Ambiental	43
21	Declaração de acessibilidade	43
22	Mensagens eletrônicas – Cobranças de documentos	-
23	Certidões *SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Pessoa Jurídica)	45
24	Certidões *SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Relatório de Credenciamento Sócios Majoritários)	46
25	Certidões *SICAF* da OCS (C. Inidôneos, CNJ, CEIS, CNDT, C. IMPROBIDADE e outras)	52
26	Aprovação de análise documental	57
27	Roteiro de Inspeção (Visita Técnica)	
28	Declaração de Créditos Suficientes	58
29	Autorização do Ordenador de Despesas	60
30	Parecer do Diretor para o credenciamento	61
31	Despacho do Ordenador de Despesas	62
32	Autorização da Contratação Direta	63
33	Termo de Contrato homologado	65
34	Publicação Termo de Contrato DOU	102
35	Nota para BI – Contrato	103
36	Nota para BI – Fiscais do Termo de Contrato	104
37	Extrato no SIRE	106
38	Termo de Encerramento	107

Fl nº 01

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Em conformidade com o disposto na ON-AGU 2/2009, autuo nesta data a abertura do processo administrativo de NUP nº **64581.003726/2025-50** referente à contratação dos serviços prestados pela empresa SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, para prestação de serviço de saúde para assistência complementar aos beneficiários do Sistema de Saúde do Exército, por meio de inexigibilidade de licitação, conforme o constante no art. 72, da Lei n°14.123, de 1° de abril de 2021.

Manaus, AM, 24 de março de 2025.

[redacted]

Chefe da Seção Contratos FuSEx HMAM

Fl nº 07

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÕES CIVIS DE SAÚDE (OCS)

Razão Social: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		**CNPJ:**45559436000153
Telefone: (92) 21012560 / 2513	**Celular:** (92) 981597032	
Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO, 1359		**Manaus/AM**
Área de Atuação: CLÍNICA DE IMAGEM	**Especialidade:** DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	
Representante Lega [redacted]	[redacted]	
E-mail: SPINRADADM@GMAIL.COM		

O interessado acima identificado requer à Comissão Especial de Credenciamento do Hospital Militar de Área de Manaus a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento 001/2024- HMAM e seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes no Referencial de Custos e Projeto Básico, e que atende plenamente os requisitos de habilitação e de execução contratual. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços:

- Exames de imagem
  - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
  - ULTRASSONOGRAFIA SIMPLES
  - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
  - MAMOGRAFIA DIGITAL
  - DENSITOMETRIA ÓSSEA
  - RADIOGRAFIA
  - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

2) Relação de Equipamentos Técnicos:

EQUIPAMENTO	MODELO	FABRICANTE	N° DE SÉRIE
ASPIRADOR	ASPIRA MAX	OMRON	MP55918
BALANÇA DIGITAL	W110H	WELMY	463
DESINTOMETRIA ÓSSEA	IDXA	GE	200294
CARRO DE ANESTESIA	FABIUS TIRO	DRAGER	ASFD0165
ESFIGMOMANÔMETRO	N/C	PREMIUM	2678367
MAMOGRAFO	SENOGRAPH 700T	GE	56728BR
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO	DX 2010	DIXTAL	060W10488
OXIMETRO	7500FO	NONIN75000FO	501656981
RAIO X FIXO	XR 6000	GE	22975X0
RESSONANCIA MAGNÉTICA	MAGNETON ESSENZA 1,5T	SIEMENS	49244
TERMÔMETRO	INCOTERM	INCOTERM	N/C
TERMÔMETRO	INCOTERM	INCOTERM	N/C
TERMÔMETRO	INCOTERM	INCOTERM	N/C
TERMÔMETRO	INCOTERM	INCOTERM	TERM-01
TERMÔMETRO	MINIPA	INCOTERM	TERM-04
TERMÔMETRO	MINIPA	INCOTERM	HBP-050
TERMÔMETRO	MINIPA	INCOTERM	HBP-029
ULTRASSOM	LOGIQ S8	GE	281165SU1
ULTRASSOM	SONOACE	SAMSUNG	S0S6M3HFC00004W
CARDIOVERSOR	MDF 03	ECAFIX	706923
CR	85X	AGFA	6218
TOMOGRAFIA	Brigh Speed	GE	CT398409HM3

3) Dias e Horários de Atendimento:

SEGUNDA A SÁBADO DAS 7H ÀS 19H (ATENDIMENTO EM CARÁTER ELETIVO)
24H (ATENDIMENTO EM CARÁTER URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)

4) Dados Bancários:

Banco [redacted]

A documentação inerente à habilitação encontra-se anexada na seguinte ordem:

1. CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇO E RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO	

2. HABILITAÇÃO JURÍDICA	

3. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA E ECONÔMICO-FINANCEIRA

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	

5. DECLARAÇÕES/CERTIDÕES	

Manaus-AM, 14 de fevereiro de 2025.

[redacted]

[redacted]

Manaus, 14 de fevereiro de 2025.

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

FL. 04

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇOS PARA CREDENCIAMENTO COM O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Razão Social: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		**CNPJ:** 45559436000153
Telefone: (92) 21012560 / 2513	**Celular:** (92) 981597032	
Endereço: AV. JOAQUIM NABUCO, 1359		**Manaus/AM**
E-mail: SPINRADADM@GMAIL.COM		

O interessado acima identificado informa a relação do Corpo Clínico e a relação de serviços a qual requer Credenciamento:

1) Relação do Corpo Clínico

Nome do Profissional	Registro Conselho	Especialidade	Observação
Cristiane Paulain David	11179-AM	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA
Geraldo Sarmento Gadelha	4398-AM	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA/ ULTRASSONOGRAFIA
Sandra Abreu de Paula Braga	6463-AM	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	RADIOLOGIA
Kenneth Nelson Ruiz de Oliveira	7095-AM	ULTRASSONOGRAFIA GERAL / RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	ULTRASSONOGRAFIA

Observação: Informar se os médicos irão realizar apenas consulta, ou se irão realizar outros procedimentos médicos cobertos pelo FUSEx.

2) Relação de Serviços:

Código	Serviço	Observação
0.00.00.00-0	Crânio - 2 incidências	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

0.00.00.00-0	Crânio - 3 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
0.00.00.00-0	Crânio - 4 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	Ambulatorial ou paciente internado
0.00.00.00-0	RX - Órbitas - bilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Seios da Face	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Sela Túrcica	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Maxilar Inferior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Ossos da Face	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Arcos zigomáticos ou malr ou apófises estilóides	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulação Temporomandibular - bilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Adenóides ou cavum	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Coluna cervical - 3 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulação esternoclavicular	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Costelas - por hemitórax	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Clavícula	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Omoplata ou escápula	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulação acromioclavicular	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulação escápulo umeral (ombro)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Braço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Cotovelo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Antebraço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Punho	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Mão ou Quirodáctilo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Mãos e Punhos para idade óssea	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Bacia	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulações sacro ilíacas	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulações coxo-femoral (quadril)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Coxa	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Joelho	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

Spinrad Serviços Médicos LTDA.
CNPJ 45.559.436/0001-53 – Insc. Municipal 109.085-01
Av. Joaquim Nabuco, 1359 Centro – Manaus/AM
CEP 69.020-030 Contato: (92) 2101-2513 / (92) 2101-2560
E-mail: spinradadm@gmail.com / spinradimagem@gmail.com

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Fl. 05

00.00.000-0	Patela	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Perna	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Articulação Tíbio társica (tornozelo)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Pé ou pododáctilo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Calcâneo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Escanometria	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Panorâmica dos membros inferiores	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Tórax - 1 incidência	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Tórax - 2 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Tórax - 3 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Tórax - 4 incidências	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Panorâmica dos membros inferiores	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Tórax - 1 incidência	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Mamografia bilateral digital	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Glândulas salivares (todas)	Ambulatorial ou paciente internado
0.00.00.00-0	US - Mamas, Tireóide, Pênis, Escroto, Etc.	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Abdomen Total (Abd. Sup. Retrop. Rins e Bexiga)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Abdomen Superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Aparelho Urinário (rins, ureteres e bexiga)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) U.S	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

00.00.000-0	US - Próstata (via abdominal)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Articular (por articulação) U.S	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Dermatologico - pele e subcutâneo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Obstétrica - U.S	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Obstétrica com Translucência nucal	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Obstétrica Gestação Múltipla: cada feto	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Obstétrica: com amniocentese	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Tranvaginal para controle de ovulação (3 ou mais) (Abd. Inf. Fem.)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Próstata Transretal (inclui abdome inferior masculino)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bil. (carot/vert.)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Doppler colorido de vasos cervicais venosos bil. (subcl. e jug.)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US - Doppler colorido de aorta e ilíacas	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido de artérias penianas (sem farmaco - indução)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	US -Doppler colorido venoso de	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

	membro inferior - unilateral	
00.00.000-0	US - Ultrassonografia transretal radial	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de mastoides ou orelhas	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de face	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de articulação temporo mandibulares	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de tórax	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de abdômen total	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de abdômen superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de pelve	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de bacia	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de coluna cervical ou dorsal ou lombar (cada)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de articulação – unilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	TC de segmentos apendiculares (coxas, pernas, etc – unil)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de abdome superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de crânio	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de membro inferior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de membro superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de pelve	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de pescoço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial de tórax	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia arterial pulmonar	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia coronariana	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia de aorta abdominal	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia de aorta toracica	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de crânio	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de membro inferior	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

00.00.000-0	Angiotomografia venosa de membro superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de pelve	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de pescoço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de torax	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angiotomografia venosa de pulmonar	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Escanometria digital	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de abdome superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de crânio	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de pelve	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de pescoço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM arterial de pulmonar	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de aorta abdominal	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de aorta toracica	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de abdome superior	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de venosa de crânio	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de venosa de membro inferior (unilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de venosa de pelve	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de venosa de pescoço	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Angio-RM de venosa de pulmonar	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Articulação temporomandibular (bilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Articular (por articulação)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Bacia (articulação sacro ilíacas)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Base do crânio	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Bolsa escrotal	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

Spinrad Serviços Médicos LTDA.
CNPJ 45.559.436/0001-53 – Insc. Municipal 109.085-01
Av. Joaquim Nabuco, 1359 Centro – Manaus/AM
CEP 69.020-030 Contato: (92) 2101-2513 / (92) 2101-2560
E-mail: spinradadm@gmail.com / spinradimagem@gmail.com

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

00.00.000-0	RM - Coluna cervical, ou dorsal ou lombar	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Coxa (unilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Crânio - encéfalo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Endoretal	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Endovaginal	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Face (inclui seios da face)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Hidro-RM (colangio, uro-rm ou mielo ou sialo-rm)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Mão (não inclui punho)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão ou articulação)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Orbita	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Ossos temporais bilateral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Pé (antepe) não inclui tornozelo	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemurais)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Pênis	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Perfusão cerebral por RM	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Perna (unilateral)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe,traqueia)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Plexo branquial ou lombosacral	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Sela tursica (hipofise)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede toracica)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Sela tursica (hipofise)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede toracica)	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Ampliação ou magnificação de lesão mamária	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Densitometria óssea (dois segmentos) coluna e fêmur	Ambulatorial ou paciente internado
00.00.000-0	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	Ambulatorial ou paciente internado

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Conforme item 15.22 do edital, qualquer alteração na relação de Corpo Clínico e/ou impossibilidade de realização dos serviços acima relacionados, devem ser informados imediatamente ao FuSEx através do endereço de e-mail: fusexhmam@gmail.com.

Manaus-AM, 14 de fevereiro de 2025.

[redacted]

CRM-AM 4398

[redacted]

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Spinrad Serviços Médicos LTDA.
CNPJ 45.559.436/0001-53 – Insc. Municipal 109.085-01
Av. Joaquim Nabuco, 1359 Centro – Manaus/AM
CEP 69.020-030 Contato: (92) 2101-2513 / (92) 2101-2560
E-mail: spinradadm@gmail.com / spinradimagem@gmail.com

Fl. 08

Resumo da Contratação

Visualize os dados de uma contratação

Voltar

Execução da Contratação: **160020 - 78/2025**

Dados Básicos da Contratação

Número do Processo	Tipo de Contratação	Compra SRP
64581.003726/2025-50	Inexigibilidade de licitação	Não

Fundamento Legal

Lei 14.133/2021, Art. 74, IV - Objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento

Uasg Credenciamento	Número Credenciamento	Identificador Fornecedor Credenciamento
160020	58/ 2025	45.559.436/0001-53

Categoria	Moeda
Serviços	Real

Tipo de objeto	Objeto
Não se aplica	SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - Prestação de serviço de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx.

Id contratação PNCP

00394452000103-1-007620/2025

Lista de Materiais e/ou Serviços Incluídos

1 **Assistência Médica - Hospitalar / D..**
Código: 12920
<apelido>

Quantidade Total: 1
Unidade Fornecimento: UNIDADE
Valor Estimado (unitário): R$ 55.000,0..

Situação: Homologado

Artefatos vinculados

Atenção. Nenhum artefato foi vinculado.

Anexos

Nome do arquivo	Tipo	Data	Tamanho	Divulgado	Ações

Nome do arquivo	Tipo	Data	Tamanho	Divulgado	Ações
Edital.pdf	Edital	28/03/2025	1232.689 KB	Sim ⚠	⬇
Parecer.pdf	Termo de Referência	28/03/2025	584.649 KB	Sim	⬇

Responsáveis ^

CPF	Nome	Cargo/Função
[redacted]		Responsável pela contratação direta
[redacted]		Autoridade competente

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/03/2025 às 11:53) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 45.559.436/0001-53.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 67D1.9FF6.D898.F222 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 03/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

Dados da consulta: 12/03/2025 11:02:19

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 45559436000153

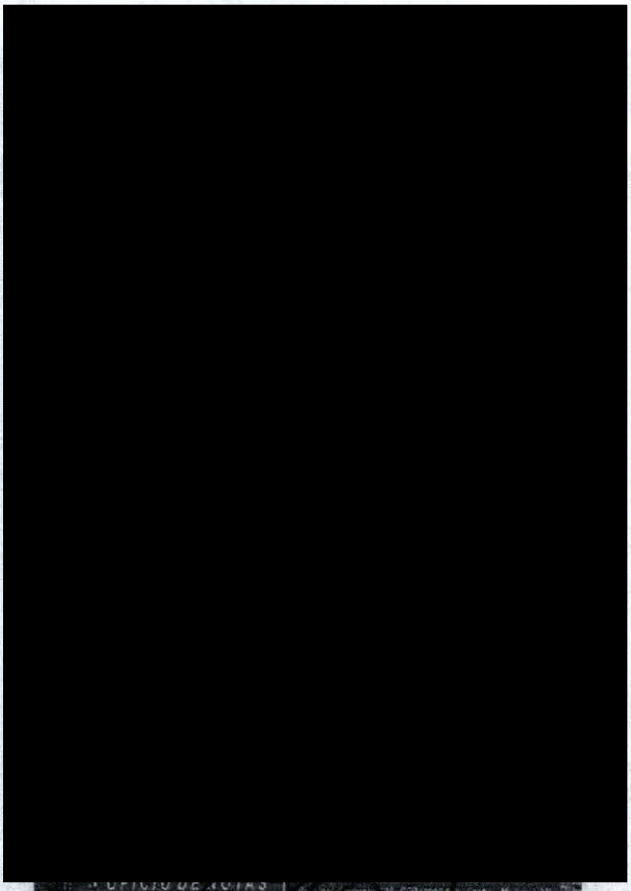
Cadastro: CEIS

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Fls. 16

Fl nº 11



SELO ELETRÔNICO COM FIM VINCULADO DO ATO
Certifico, na forma do art. 223 do CC, que a presente cópia reprográfica é fiel ao original apresentado. Em fé
ROSILANE CRUZ DE CARVALHO - ESCREVENTE AUTORIZADA
Data/Hora da utilização: 11/08/2016 - 11:08:48
AUTENTD04937YJX8L581FF45ET31
FUNETJ:0,32 FUNDPAM: 0,16 FUNDPGS:0,10 FARPAM 0,16 TOTAL:R$0,00
Valide em cidadao.portaldeselos.com.br 030

TABELIONATO DE NOTAS
Rosilane Cruz de Carvalho
Escrevente Autorizada

Fl nº 12

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação – SEPLANCTI

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Amazonas

Nome: DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

AMP2200099587

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	090			CONTRATO
		315	1	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

MANAUS
Local

8 Março 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM ☐ SIM

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ ☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	☐	☐	☐	☐
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.				
☐ Processo indeferido. Publique-se.				

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETARIA GERAL

Junta Comercial do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/010.525-1	AMP2200099587	04/03/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETÁRIA GERAL

CONTRATO SOCIAL DE DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA

[redacted]

Resolve(m), em comum acordo (se for o caso), constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA

DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA JOAQUIM NABUCO, número 1359, bairro CENTRO, ANDAR 3 SALA 3 A, município MANAUS - AM, CEP: 69.020-030.

DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA SERVICOS DE TOMOGRAFIA SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA SERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICA SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E O ADAS ANTERIORMENTE FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades a partir de 04/03/2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

Cláusula Quinta - O capital social é de R$ 600.000,00 (SEISCENTOS MIL reais) divididos em 600.000 quota(s), no valor nominal de R$ 1,00 (UM real), cada uma, formado por R$ 600.000,00 (SEISCENTOS MIL reais) em moeda corrente do País.

Parágrafo Único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	Valor
[redacted]	600.000	R$ 600.000,00
Total	600.000	R$ 600.000,00

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL

DA ADMINISTRAÇÃO (ARTS. 997, VI; 1.013; 1.015; 1.064 DO CC)

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida pelo sócio [redacted] que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo Único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas (se for o caso).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP)

Cláusula Nona - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, da Lei Complementar nº 123, de 2006)

Cláusula Décima - A(s) parte(s) elege(m) o foro MANAUS - AM para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estar assim constituída, assina(m) o presente instrumento particular, em via única.

MANAUS, 4 de março de 2022.

[redacted]

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL

Fl nº 14

Junta Comercial do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/010.525-1	AMP2200099587	04/03/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETÁRIA GERAL

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

A Secretaria Geral da JUCEA, no uso de suas atribuições de chancelar os instrumentos submetidos ao registro público de empresas, certifica, para fins de autenticidade, e, em atendimento ao disposto no ART. 1°, I DA LEI 8.934/1994, que o ato empresarial protocolado sob o número 22/010.525-1, em 04/03/2022 da empresa: DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, de NIRE 1320085046-7 , foi deferido digitalmente sob o número 13200850467, em 08/03/2022 , nos termos da medida provisória N° 876, de 13 de março de 2019.

Assina o presente termo, mediante certificado digital, Lycia Fabíola Santos de Andrade. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/03/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br ITI Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994):

SRM

Documento assinado eletronicamente por Lycia Fabíola Santos de Andrade, Servidor(a) Público(a), em 08/03/2022, às 10:19.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 22/010.525-1.

Fl nº 15

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Junta Comercial do Estado do Amazonas

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
[redacted]	

Manaus. terça-feira, 08 de março de 2022

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 13200850467 em 08/03/2022 da Empresa DIAGMED SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 45559436000153 e protocolo 220105251 - 04/03/2022. Autenticação: 6A57CBC8BCFB3635DC938AB08882479F63721FB. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 22/010.525-1 e o código de segurança zRdN Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 08/03/2022 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE
SECRETÁRIA GERAL

Fl nº 16

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.559.436/0001-53 **MATRIZ**		**08/03/2022**

NOME EMPRESARIAL
SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
SPINRAD SERVICOS MEDICOS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
65.50-2-00 - Planos de saúde
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana
86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV JOAQUIM NABUCO	**1359**	**ANEXO LATERAL DIREITO - TERREO.**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.020-030	**CENTRO**	**MANAUS**	**AM**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SPINRADIMAGEM@GMAIL.COM	**(92) 3342-1224**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**08/03/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **04/04/2024** às **10:03:13** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Fl nº 17

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 45.559.436/0001-53

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:12:02 do dia 14/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2025.
Código de controle da certidão: **B569.5DF0.68C0.53F9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl nº 18

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.559.436/0001-53

Razão Social: SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV JOAQUIM NABUCO 1359 ANDAR 3 SL 3A 1359 / CENTRO / MANAUS / AM / 69020-030

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

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

Validade:30/01/2025 a 28/02/2025

Certificação Número: 2025013011465855796870

Informação obtida em 30/01/2025 11:46:32

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.559.436/0001-53
Certidão nº: 10061900/2025
Expedição: 21/02/2025, às 10:25:39
Validade: 20/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.559.436/0001-53, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Fl nº 20

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **45.559.436/0001-53**

Razão Social: **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**

Atividade Econômica Principal:

8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Endereço:

AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 1359 - ANEXO LATERAL DIREITO - TERREO. - CENTRO - 69.020-030 - Manaus / Amazonas

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço https://comprasnet.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.

Fl nº 21

PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CND Nº
187651/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**
ENDEREÇO : **AVENIDA JOAQUIM NABUCO, Nº: 1359, CEP: 69.020-030**
BAIRRO : **CENTRO** COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **53550601**
CNPJ/CPF : **45559436000153**

Declara-se para os devidos fins que, em nome do sujeito passivo, NÃO CONSTAM DÉBITOS lançados relativo a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

07/07/2025

Tributos

***** NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS *****
***** NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS *****

****
****
****
****
****
****
****
****

Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011

VÁLIDA ATÉ 03/01/2026

A FAZENDA MUNICIPAL PODERÁ COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERÍODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.

VALIDAÇÃO

CND Nº187651/2025

Para comprovar a veracidade desta certidão, utilize o QR CODE ou visite o Portal de Informações e Serviços SEMEF ATENDE (http://semefatende.manaus.am.gov.br/) e infome a chave de validação **46B.385.979.272**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 07/07/2025

Fl nº 22

Governo do Estado do Amazonas
Secretaria de Estado da Fazenda
Secretaria Executiva da Receita
Departamento de Arrecadação

Certidão Nº: 56511474
Data: 30/09/2025
Hora: 15:49:27
Válida até: 30/10/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CNPJ: 45.559.436/0001-53 - SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.

* As incorreções porventura existentes, referentes ao nome, CPF ou CNPJ so de inteira responsabilidade do requerente.

Resguardando o direito da Fazenda Estadual de cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico que de acordo com as buscas procedidas nos livros e registros existentes na Dívida Ativa do Estado do Amazonas, correspondentes aos últimos 05 (cinco) anos, não consta qualquer débito inscrito em nome do interessado acima identificado, até a presente data. Esta CERTIDÃO é a única emitida pela Secretaria de Fazenda, inclui todos os débitos inscritos ou não na Dívida Ativa do Estado.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
1317	45.559.436/0001-53	19/12/2022	19/12/2025

Razão Social
SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia
SPINRAD

Endereço	Município / UF	CEP
AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1359 - CENTRO	MANAUS/AM	69020-030

Diretor Técnico
4398 - GERALDO SARMENTO GADELHA

Classificação
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 19/12/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **20ad993718682cc9b08eab1159dad43d5b23f038**
Emitida eletronicamente via internet em **13/02/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:
http://www.cremam.org.br/

Fls nº 23

Fl nº 24

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, nome fantasia **SPINRAD** , registro nº **1317**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1359 - CENTRO**, na cidade de **MANAUS/AM**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **GERALDO SARMENTO GADELHA**, inscrito com o CRM nº **4398**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **a9d6ff11b65cacce8967c4c96e3a6a5f059aee18**

Emitida eletronicamente via internet em **13/02/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:
http://www.cremam.org.br/

Fl nº 25

Fl nº 26

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

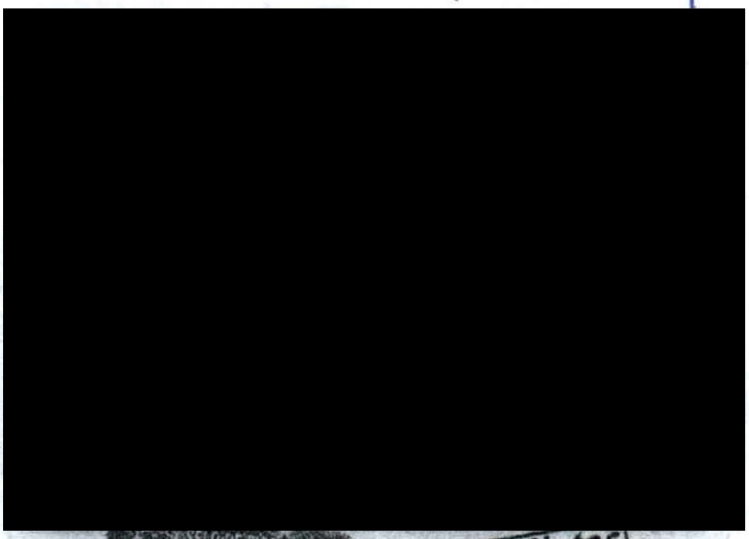
SPINRAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA.
CNPJ. 06.922.858/0001-90 - INSC. MUNICIPAL. 109.085-01
Avenida Joaquim Nabuco nº. 1359 Centro - Manaus/AM
CEP. 69.020-030 Contato: (092) 2101-2560/2513
Email : spinradadm@gmail.com

CORPO CLÍNICO				
NOME	**ESPECIALIDADE**	**CPF**	**CRM-AM**	**RQE**
Geraldo Sarmento Gadelha	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	[redacted]	4398	3928
Kenneth Nelson Ruiz de Oliveira	ULTRASSONOGRAFIA GERAL / RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		7095	5032
Sandra Abreu de Paula Braga	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		6463	5616
Cristiane Paulain David	RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		5001	2798

[redacted]

SERVIÇOS MÉDICOS

Fl nº 26



SELO DE FISCALIZAÇÃO
Corregedoria
Autenticação
AAN75840

5º Tabelionato de Notas
Av. Carvalho Leal, 1323 - Cachoeirinha - Manaus-Am
(92) 3663-6265
Bel. Miguel Vital - TABELIÃO

20 OUT. 2006

Certifico que a presente foto-copia confere com o original Dou fé

CLAUDIA V. RODRIGUES - ESC. NOTARIAL



Fl. 27

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS



[redacted]

CRM: 4398-AM **Data de Inscrição:** 07/02/2003 **Primeira inscrição na UF:** 07/02/2003
Inscrição: Principal **Situação:** Regular
Inscrições em outro estado: PB/3761 (Transferido), RJ/588227 (Transferido), DF/32090 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação:
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 3928
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - JOÃO PESSOA
Ano de conclusão: 1989



[redacted]

CRM: 103722-SP **Data de Inscrição:** 31/07/2001 **Primeira inscrição na UF:** 31/07/2001
Inscrição: Principal **Situação:** Transferido
Inscrições em outro estado: AM/6463 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE DE VASSOURAS
Ano de conclusão: 2001



[redacted]

CRM: 5001-AM **Data de Inscrição:** 15/03/2009 **Primeira inscrição na UF:** 25/02/2005
Inscrição: Principal **Situação:** Regular
Inscrições em outro estado: RJ/785555 (Transferido)
Especialidades/Áreas de Atuação:
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 2798
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
Ano de conclusão: 2005



[redacted]

CRM: 7095-AM **Data de Inscrição:** 28/01/2011 **Primeira inscrição na UF:** 28/01/2011
Inscrição: Principal **Situação:** Regular
Inscrições em outro estado: SP/157217 (Cancelado)
Especialidades/Áreas de Atuação:
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 5032 (Áreas de atuação: Ultrassonografia Geral - RQE Nº: 5032 (atuação exclusiva))
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
Ano de conclusão: 2011

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 45.559.436/0001-53
Luciana de Albuquerque Corrêa
CRA/AM Nº 1-14531

Fl nº 28

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS



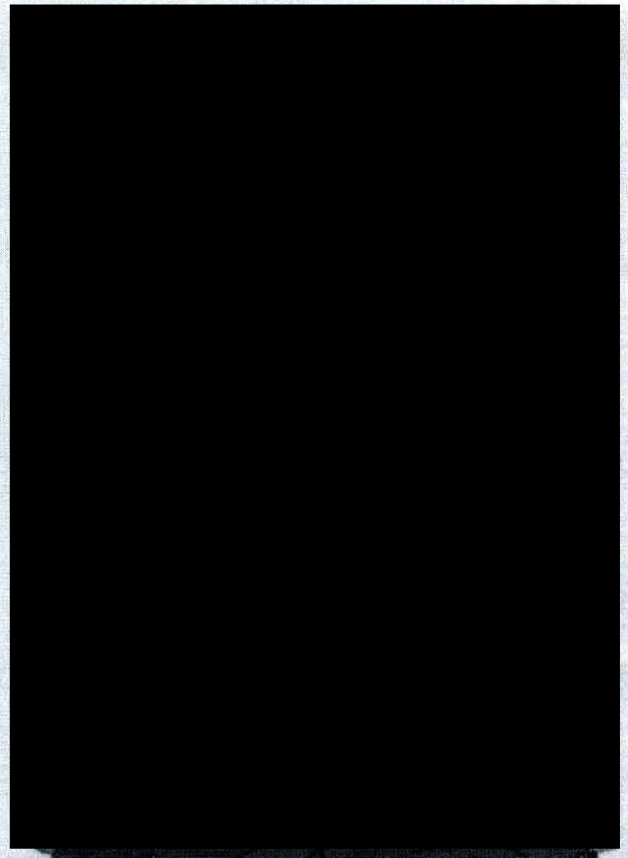
[redacted]

CRM: 4398-AM **Data de Inscrição:** 07/02/2003 **Primeira inscrição na UF:** 07/02/2003
Inscrição: Principal **Situação:** Regular
Inscrições em outro estado: PB/3761 (Transferido), RJ/588227 (Transferido), DF/32090 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação:
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº: 3928
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - JOÃO PESSOA
Ano de conclusão: 1989

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Fl nº 29



3º OFÍCIO DE NOTAS

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ-RS

Certifico, na forma do art.223 do CCG, que a presente cópia reprográfica é igual ao original apresentado. Em [illegible]

ROSILANE CRUZ DE CARVALHO - ESCREVENTE AUTORIZADA

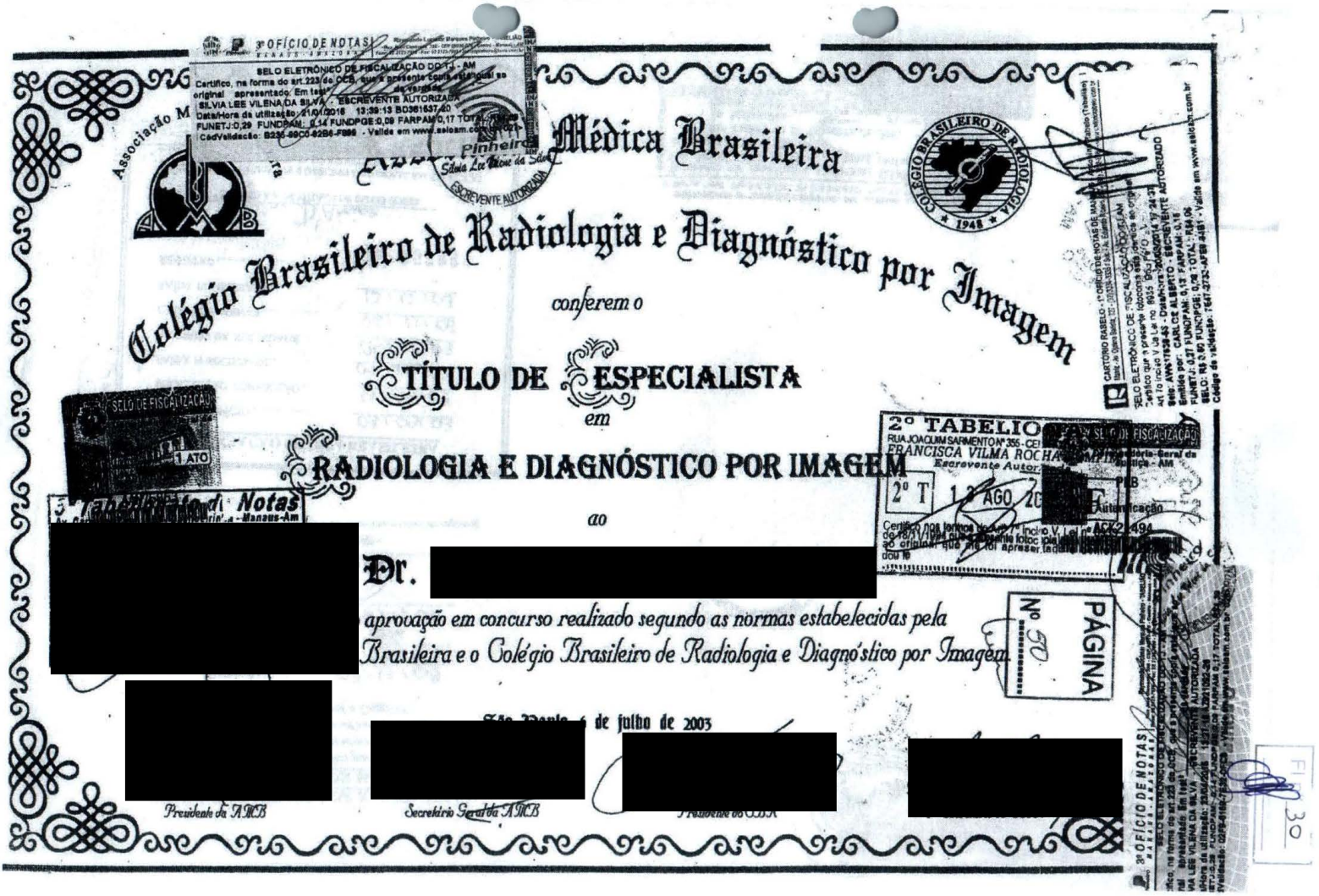
Data/Hora da utilização: 11/06/2018 11:08:48

AUTENTD04937YJX8L581F745ET31

FUNET:J:0,32 FUNDPAM: 0,16 FUNDPOG:0,10 FARPAM:0,16 TOTAL:R$0,74

Valide em cidadao.portalservicos.com.br: 030

3º TABELIONATO DE NOTAS
Rosilane Cruz de Carvalho
Escrevente Autorizada



Associação Médica Brasileira

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA

em

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ao

Dr. [redacted]

aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

São Paulo, 6 de julho de 2003

[redacted]
Presidente da AMB

[redacted]
Secretário Geral da AMB

[redacted]
Presidente do CBR

[redacted]

3º OFÍCIO DE NOTAS
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DPJTJ - AM
Certifico, na forma do art.223 do CCB, que a presente cópia reprográfica é fiel ao original apresentado. Em teste de verdade.
SILVIA LEE VILENA DA SILVA - ESCREVENTE AUTORIZADA
Data/Hora da utilização: 11/04/2016 13:39:13 BO361637_40
FUNETJ:0,29 FUNDPAM: 0,14 FUNDPGE:0,09 FARPAM:0,17 TOTAL: R$0,69
CódValidação: B235-89C6-6284-F886 - Valide em www.seloam.com.br

SELO DE FISCALIZAÇÃO 1 ATO

2º TABELIO
RUA JOAQUIM SARMENTO Nº 355 - CE
FRANCISCA VILMA ROCHA
Escrevente Autor.
2º T 12 AGO 20
Certifico nos termos do art. 1º Inciso V, Lei nº 10.169 de 18/11/1994 que a presente foto cópia reprográfica é fiel ao original que me foi apresentado

SELO DE FISCALIZAÇÃO
Autenticação
ACK21494

PÁGINA Nº 30

3º OFÍCIO DE NOTAS

Fl. 30

COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

O portador deste título está habilitado para atuar nas áreas de: Radiodiagnóstico, Tomografia Computadorizada, Mamografia, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, Ultra-sonografia Geral e Doppler.

Entrada: 07/11/03
Registrado em: 19/11/03
Registro Nº. 3016
Saída: [redacted]/03

[redacted]

(Assinaram o Presidente e o 1º Secretário em exercício na data do registro)

ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

ENTRADA OFÍCIO .....: 03/09/03
SOLICITAÇÃO CONFECÇÃO..: 17/09/03
SAÍDA P/ SOCIEDADE.....: 05/11/03
RETORNO DA SOCIEDADE...: 24/11/03
CADASTRAMENTO.....: 26/11/03
SAÍDA P/ FEDERADA.....: 12/12/03
REGIST[redacted]7888

(ASSINARAM O PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO NA DATA DO REGISTRO)

CARTÓRIO DO 12º TABELIÃO DE NOTAS - BEL. HOMERO SANTI - TABELIÃO
Al. Santos, 1.470 - Cep 01418-100 - Tel. (11) 288-6277 - Fax: (11) 3284-6362 - São Paulo

Reconheço por semelhança as firmas: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA, EDMUND CHADA BARACAT, as quais conferem com os padrões depositados em Cartório.
São Paulo, 15 de Dezembro de 2003
Em testemunho da verdade.
Elaine Xavier Fialho - Esc
0312151036454 Firma:R$ 2,07:Tot

CARTÓRIO
Elairi
Esc

HHAA083125

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira
Colégio Brasileiro de Radiologia e
Diagnóstico por Imagem

CBR
Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

conferem o

Título de Especialista em Diagnóstico por Imagem

Atuação exclusiva: Ultrassonografia Geral

ao

Dr. [redacted]

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

São Paulo, 5 de dezembro de 2020

[redacted]
Presidente da AMB

[redacted]
Secretário-Geral da AMB

[redacted]
Presidente do CBR

[redacted]
1º Secretário do CBR

Fls. 31

Registro 199566

Assinaram o Presidente e o Secretário Geral em exercício na data do registro.

CBR

Colegio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

O portador deste Título está habilitado para atuar nas áreas de: Ultrassonografia Geral, Ultrassonografia em Ginecologia e Obstetrícia, Ultrassonografia Intervencionista, Doppler Geral, Doppler Periférico e Doppler Transcraniano.

[redacted]

DE NOTAS

PITAL - SP

FLS. 32

AMB
Associação Médica Brasileira

Associação Médica Brasileira

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA

em

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

à

Dra. [redacted]

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

São Paulo, 16 de agosto de 2008

[redacted]
Presidente da AMB

[redacted]
Secretário Geral da AMB

[redacted]
Presidente do CBR

[redacted]
Secretário Geral do CBR

FL 33

AMB Dezembro/2013

SOLICITAÇÃO/CONSELHO/CMO 03/07/09

SAÍDA P/ SOCIEDADE 13/08/09

RETORNO DA SOCIEDADE 02/09/09

CADASTRAMENTO 03/09/09

SAÍDA P/ ATENDIMENTO 01/09/09

REGISTRO 109188

Kátia Inês Soares

SECRETÁRIA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA

ASSINATURA DO PRESIDENTE E/OU SECRETÁRIO GERAL E/OU ASSESSOR DA DIRETORIA DO REGISTRO

COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

O portador deste Título está habilitado para atuar nas áreas de: Radiodiagnóstico, Tomografia Computadorizada, Mamografia, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, Ultrassonografia Geral e Doppler.

Entrada: 12/08/2009
Registrado em: 12/08/2009
Saída: 02/09/2009

Registro Nº 4536

[redacted]

Se [redacted] ta CBR
(Assinaram o Presidente e o 1º Secretário em exercício na data do registro)

[redacted]

1042AA264508

FL 239

Educação Médica Continuada
Life Imagem

CERTIFICADO

Certificamos que Sra [redacted] portador do CRM-RJ Nº 52.93792-4, concluiu 3º ano do **Curso de Aperfeiçoamento em Radiologia e Diagnóstico por Imagem (RDDI),** início: 01/03/2021 e término: 29/02/2024. **Credenciado Colégio Brasileiro de Radiologia**.
O curso foi realizado nas unidades da empresa LIFE IMAGEM com atividades práticas e teóricas. Sendo aprovado em todas as etapas.

Rio de Janeiro 01 de março de 2024

[redacted]

[redacted]

Dr. Walter de Assis Mello (CRM-RJ [redacted])

Fls. 35

PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA DE FINANÇAS,TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Nome Fantasia: **SPINRAD SERVICOS MEDICOS**
Logradouro: **AVENIDA JOAQUIM NABUCO**
Número: **1359**
Bairro: **CENTRO**

CNPJ: **45.559.436/0001-53**
Área Ocupada: **25.00**
Complemento: **ANEXO: LATERAL DIREITO; TERREO;**
CEP: **69020030**
Nota: ------

Inscrição Municipal: **53550601**
Cadastro Imobiliário: **8000**
Protocolo: **AMP2300153503**
Data da Expedição: **08/12/2023**

ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S) NO LOCAL

CNAE:	Descrição
8640-2/06	Serviços de ressonância magnética
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8640-2/07	**Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética**
8640-2/04	Serviços de tomografia
8640-2/05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
8640-2/08	Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

ATIVIDADE(S) NÃO EXERCIDA(S) NO LOCAL

CNAE:	Descrição
8650-0/01	Atividades de enfermagem
8610-1/01.01	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
6550-2/00.01	Planos de saúde
8630-5/06	Serviços de vacinação e imunização humana
8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8640-2/99	Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
8640-2/09	Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
8640-2/01	Laboratórios de anatomia patológica e citológica
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde
8640-2/02	Laboratórios clínicos
8650-0/05	Atividades de terapia ocupacional
7830-2/00	Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
7020-4/00.01	Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

OBSERVAÇÕES

-
- Este documento é somente o comprovante de sua inscrição fiscal junto a Prefeitura de Manaus.
- O mesmo não representa e nem substituí a obrigatoriedade de obtenção do licenciamento aplicável as suas atividades econômicas, bem como, do Alvará de Localização e Funcionamento.
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: **https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/QHGJTCGO**

Escaneie o QR Code

Saúde
Secretaria Municipal
Prefeitura de Manaus

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Avenida Japurá, 824, Cachoeirinha, CEP 69065-150
Telefone: (92) 98842-7473 | visa.sms@pmm.am.gov.br

DECLARAÇÃO DE TRÂMITE Nº 0512/2024

DECLARO, a pedido da parte interessada e para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica de razão social ***SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.***, inscrita no CNPJ nº: 45.559.436/0001-53, com atividade (CNAE) ***8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética*** (Principal), situada a Avenida Joaquim Nabuco, nº: 1.359, Bairro: Centro, CEP: 69020.030, requereu em 28/08/2024 a Certidão de Aprovação de Projeto (PBA), conforme o Protocolo (Slim) AML2400220027 em trâmite na Visa Manaus.

O protocolo do processo de licenciamento pode ser acompanhado por meio do portal do Sistema de Licenciamento Integrado Municipal (SLIM), disponível no endereço eletrônico: slim.manaus.am.gov.br, opção "Acompanhamento de Processos Empresa".

Manaus (AM), 28 de agosto de 2024.

[redacted]
Diretor de Vigilância Sanitária
VISA MANAUS/SEMSA

Documento Siged Nº: 2024.01637.01795.9.104563

OBS.: Esta Declaração não substitui a Licença Sanitária que é o documento legal de funcionamento sanitário do estabelecimento.

Validade: 90 Dias

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: RENEE GOMES SILVA EM 28/08/2024 12:23:54
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM https://siged.manaus.am.gov.br/cadastrousuarioexterno/verificacao.aspx INFORMANDO O CÓDIGO: 9747AE7F

Fl. nº 33

SIM SISTEMA DE LICENCIAMENTO INTEGRADO MUNICIPAL

CNPJ/CPF: 45.559.436/0001-53
Protocolo: AML2500035764

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS

Consulta Prévia: DEFERIDA ◯

Visualizar Dados da Consulta

Visualizar Resultado da Consulta

Classificação de Risco

Consultar Grau de Risco por Atividade

Inscrição Municipal: EM ANÁLISE ◯

Acompanhar Solicitação

Lista de Obrigações

SAIBA MAIS +

EXIBIR CONTEÚDO

Desenvolvido por. ® VOX SOLUÇÕES TECNOLOGICAS - Todos os direitos reservados | 2008 - 2025 |

Fl. 39

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

ANEXO R – Declaração do Inciso XXXIII DO Art. 7º da Constituição Federal

MINISTÉRIO DA DEFESA

EXÉRCITO BRASILEIRO

COMANDO MILITAR _____

COMANDO DA ____ª REGIÃO MILITAR

DECLARAÇÃO

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	CNPJ: 45559436000153
Signatário (s): [redacted]	

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos de idade, na condição de aprendiz?

SIM	NÃO
	X

Em Manaus, 14 de fevereiro de 2025.

[redacted]

[redacted]

Spinrad Serviços Médicos LTDA.
CNPJ 45.559.436/0001-53 – Insc. Municipal 109.085-01
Av. Joaquim Nabuco, 1359 Centro – Manaus/AM
CEP 69.020-030 Contato: (92) 2101-2513 / (92) 2101-2560
E-mail: spinradadm@gmail.com / spinradimagem@gmail.com

Fl nº 40

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos Complementares – Certidões Negativas das Fazendas Municipais e Estaduais e Anexo R

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 11 de julho de 2025 às 11:38
Para: spinradadm@gmail.com

1. Solicitamos a confecção do Anexo R, de acordo com o modelo anexo, em papel timbrado dessa futura OCS e que poderá ser enviado por este meio eletrônico.
2. É imprescindível o envio das Certidões Negativas das Fazendas Municipais e Estaduais.
3. Informações dessa OCS junto ao H Mil A Manaus está sob o Edital de Credenciamento 2024-H Mil A Manaus e sob o Processo de Inexigibilidade de nº 78/2025-H Mil A Manaus.
4. Contamos com a compreensão dessa futura OCS e reiteramos que o documento anexado corresponde ao ANEXO R do Edital e que comporá o processo de Credenciamento dessa interessada.

5. O H Mil A Manaus está localizado na Rua Professor Ernani Simão, 1.421, CEP 69.065-060, Bairro Cachoeirinha, com horário de funcionamento das 7 às 11 h, de segunda à sexta-feira. Contato eletrônico contratosfusexhmam@gmail.com.

6áAcusar recebimento desta mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

Chefe da Secção de Contratos do FuSEx do H Mil A Manaus

ANEXO R- MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO.pdf
627K

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 12ªRM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO Q

TERMO DE CONCILIAÇÃO JUDICIAL FIRMADO ENTRE O MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO
E A
UNIÃO

O MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO, neste ato representado pelo Procurador-Geral do Trabalho, [redacted], pela Vice-Procuradora-Geral do Trabalho, Dra. [redacted] curador- Chefe da PRT da 10ª Região [redacted] Ramos e pelo Procurador do Trabalho [redacted] e a UNIÃO, neste ato representada pelo Procurador-Geral da União, [redacted] pela Sub Procuradora Regional da União - 1ª Região, Dra. Helia Maria de Oliveira Bettero e pelo advogado da União, [redacted]

CONSIDERANDO que toda relação jurídica de trabalho cuja prestação laboral não eventual seja ofertada pessoalmente pelo obreiro, em estado de subordinação e mediante contraprestação pecuniária, será regida obrigatoriamente pela Consolidação das Leis do Trabalho ou por estatuto próprio, quando se tratar de relação de trabalho de natureza estatutária, com a Administração Pública;

CONSIDERANDO que a legislação consolidada em seu art. 9º, comina de nulidade absoluta todos os atos praticados com o intuito de desvirtuar, impedir ou fraudar a aplicação da lei trabalhista;

CONSIDERANDO que as sociedades cooperativas, segundo a Lei n. 5.764, de 16.12.1971, art. 4º, "(...) são sociedades de pessoas, com forma e natureza jurídica próprias, de natureza civil, não sujeitas à falência, constituídas para prestar serviços aos associados".

CONSIDERANDO que as cooperativas podem prestar serviços a não associados somente em caráter excepcional e desde que tal faculdade atenda aos objetivos sociais previstos na sua norma estatutária, (art. 86, da Lei n. 5.764, de 16.12.1971), aspecto legal que revela a patente impossibilidade jurídica das cooperativas funcionarem como agências de locação de mão-de-obra terceirizada;

CONSIDERANDO que a administração pública está inexoravelmente jungida ao princípio da legalidade, e que a prática do *merchandage* é vedada pelo art. 3º, da CLT e repelida pela jurisprudência sumulada do C. TST (En. 331);

CONSIDERANDO que os trabalhadores aliciados por cooperativas de mão-de-obra, que prestam serviços de natureza subordinada à UNIÃO embora laborem em situação fática idêntica a dos empregados das empresas prestadoras de serviços terceirizáveis, encontram-se à margem de qualquer proteção jurídico-laboral, sendo-lhes sonegada a incidência de normas protetivas do trabalho, especialmente àquelas destinadas a tutelar a segurança e higidez do trabalho subordinado, o que afronta o princípio da isonomia, a dignidade da pessoa humana e os valores sociais do trabalho (arts. 5º, caput e 1º, III e IV da Constituição Federal);

CONSIDERANDO que num processo de terceirização o tomador dos serviços (no caso a administração pública) tem responsabilidade sucessiva por eventuais débitos trabalhistas do fornecedor de mão-de-obra, nos termos do Enunciado 331, do TST, o que poderia gerar

graves prejuízos financeiros ao erário, na hipótese de se apurar a presença dos requisitos 52 do art. 3º, da CLT na atividade de intermediação de mão-de-obra patrocinada por falsas cooperativas;

CONSIDERANDO o teor da Recomendação Para a Promoção das Cooperativas aprovada na 90ª sessão, da OIT – Organização Internacional do Trabalho, em junho de 2002, dispondo que os Estados devem implementar políticas nos sentido de: "8.1.b Garantir que as cooperativas não sejam criadas para, ou direcionadas a, o não cumprimento das leis do trabalho ou usadas para estabelecer relações de emprego disfarçados, e combater pseudocooperativas que violam os direitos dos trabalhadores velando para que a lei trabalhista seja aplicada em todas as empresas."

RESOLVEM

Celebrar CONCILIAÇÃO nos autos do Processo _____, em tramitação perante a MM. Vigésima Vara do Trabalho de Brasília-DF, mediante os seguintes termos:

Cláusula Primeira – A UNIÃO abster-se-á de contratar trabalhadores, por meio de cooperativas de mão de obra, para a prestação de serviços ligados às suas atividades-fim ou meio, quando o labor, por sua própria natureza, demandar execução em estado de subordinação, quer em relação ao tomador, ou em relação ao fornecedor dos serviços, constituindo elemento essencial ao desenvolvimento e à prestação dos serviços terceirizados, sendo eles: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

a) - Serviços de limpeza;
b) - Serviços de conservação;
c) - Serviços de segurança, de vigilância e de portaria;
d) - Serviços de recepção;
e) - Serviços de copeiragem;
f) - Serviços de reprografia;
g) - Serviços de telefonia;
h) - Serviços de manutenção de prédios, de equipamentos, de veículos e de instalações;
i) - Serviços de secretariado e secretariado executivo;
j) - Serviços de auxiliar de escritório;
k) - Serviços de auxiliar administrativo;
l) - Serviços de *office boy* (contínuo);
m) - Serviços de digitação;
n) - Serviços de assessoria de imprensa e de relações públicas;
o) - Serviços de motorista, no caso de os veículos serem fornecidos pelo próprio órgão
p) - Serviços de ascensorista;
q) - Serviços de enfermagem; e
r) - Serviços de agentes comunitários de saúde.

Parágrafo Primeiro – O disposto nesta Cláusula não autoriza outras formas de terceirização sem previsão legal.

Parágrafo Segundo – As partes podem, a qualquer momento, mediante comunicação e acordos prévios, ampliar o rol de serviços elencados no caput.

Cláusula Segunda – Considera-se cooperativa de mão de obra, aquela associação cuja atividade precípua seja a mera intermediação individual de trabalhadores de uma ou várias profissões (inexistindo assim vínculo de solidariedade entre seus associados), que não detenham qualquer meio de produção, e cujos serviços sejam prestados a terceiros, de forma individual (e não coletiva), pelos seus associados.

Cláusula Terceira – A UNIÃO obriga-se a estabelecer regras claras nos editais de licitação, a fim de esclarecer a natureza dos serviços licitados, determinando, por conseguinte, se os mesmos podem ser prestados por empresas prestadoras de serviços (trabalhadores subordinados), cooperativas de trabalho, trabalhadores autônomos, avulsos ou eventuais;

Parágrafo Primeiro – É lícita a contratação de genuínas sociedades cooperativas desde que os

Fl nº 42

serviços licitados não estejam incluídos no rol inserido nas alíneas "a" a "r" da Cláusula Primeira e sejam prestados
em caráter coletivo e com absoluta autonomia dos cooperados, seja em relação às cooperativas, seja em relação ao tomador dos serviços, devendo ser juntada, na fase de habilitação, listagem contendo o nome de todos os associados.
Esclarecem as partes que somente os serviços podem ser terceirizados, restando absolutamente vedado o fornecimento (intermediação de mão-de-obra) de trabalhadores a órgãos públicos por cooperativas de qualquer natureza.
Parágrafo Segundo – Os editais de licitação que se destinem a contratar os serviços disciplinados pela Cláusula Primeira deverão fazer expressa menção ao presente termo de conciliação e sua homologação, se possível transcrevendo-os na íntegra ou fazendo parte integrante desses editais, como anexo.
Parágrafo Terceiro – Para a prestação de serviços em sua forma subordinada, a licitante vencedora do certame deverá comprovar a condição de empregadora dos prestadores de serviços para as quais se objetiva a contratação, constituindo-se esse requisito, condição obrigatória à assinatura do respectivo contrato.
DAS SANÇÕES PELO DESCUMPRIMENTO
Cláusula Quarta – A UNIÃO obriga-se ao pagamento de multa (astreinte) correspondente a R$ 1.000,00 (um mil reais) por trabalhador que esteja em desacordo com as condições estabelecidas no presente Termo de Conciliação, sendo a mesma reversível ao Fundo de Amparo ao Trabalhador (FAT). INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Parágrafo Primeiro – O servidor público que, em nome da Administração, firmar o contrato de prestação de serviços nas atividades relacionadas nas alíneas "a" a "r" da Cláusula Primeira, será responsável solidário por qualquer contratação irregular, respondendo pela multa prevista no caput, sem prejuízo das demais cominações legais.
Parágrafo Segundo – Em caso de notícia de descumprimento dos termos firmados neste ajuste, a UNIÃO, depois de intimada, terá prazo de 20 (vinte) dias para apresentar sua justificativa perante o Ministério Público do Trabalho.
DA EXTENSÃO DO AJUSTE À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA INDIRETA
Cláusula Quinta – A UNIÃO se compromete a recomendar o estabelecimento das mesmas diretrizes ora pactuadas em relação às autarquias, fundações públicas, empresas públicas e sociedades de economia mista, a fim de vincular todos os órgãos integrantes da administração pública indireta ao cumprimento do presente termo de conciliação, sendo que em relação às empresas públicas e sociedades de economia mista deverá ser dado conhecimento ao Departamento de Coordenação e Controle das Empresas Estatais – DEST, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, ou órgão equivalente, para que discipline a matéria no âmbito de sua competência.
DA HOMOLOGAÇÃO JUDICIAL DO AJUSTE
Cláusula Sexta – As partes submetem os termos da presente conciliação à homologação do Juízo da MM.
Vigésima Vara do Trabalho, para que o ajuste gere os seus efeitos jurídicos.
Cláusula Sétima – Os termos da presente avença gerarão seus efeitos jurídicos a partir da data de sua homologação judicial.
Parágrafo único – Os contratos em vigor entre a UNIÃO e as Cooperativas, que contrariem o presente acordo, não serão renovados ou prorrogados.
Cláusula Oitava – A presente conciliação extingue o processo com exame do mérito apenas em relação à UNIÃO, prosseguindo o feito quanto aos demais réus. Dito isto, por estarem as partes ajustadas e compromissadas, firmam a presente conciliação em cinco vias, a qual terá eficácia de título judicial, nos termos dos artigos 831, parágrafo único, e 876, caput, da CLT.

Brasília, 05 de junho de 2003.

[redacted]

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Procurador-Geral do Trabalho Vice-Procuradora-Geral do Trabalho

[redacted]

Procurador-Chefe/PRT 10ª Região Procurador do Trabalho

[redacted]

Procurador-Geral da União

[redacted]

Sub-Procuradora-Regional da União–1ª Região Advogado da União

Testemunhas:_____

[redacted]

Presidente da Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho – ANAMATRA

[redacted]

Presidente da Associação dos Juízes Federais do Brasil –

[redacted]

Presidente da Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho – ANPT

Termo de Conciliação Judicial celebrado entre a União e o Ministério Público do trabalho, nos autos do processo nº _____, da _____ª Vara do Trabalho de Brasília/DF, homologado em ___ de _____ de 202__.

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

[redacted]

Fls. 43

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

ANEXO XVIII

DECLARAÇÃO POSITIVA DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS/PSA Nº /
OCS/PSA: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
ENDEREÇO: AV. JOAQUIM NABUCO, 1359 – CENTRO MANAUS/AM
CNPJ: 45559436000153

Declaro, sob as penas da Lei nº 6.938/1981, na qualidade de proponente do procedimento licitatório de inexigibilidade de licitação nº , que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente.
Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 5º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão – MPOG e Decreto nº 7746 de 5 de junho de 2012, que estabelece critérios, práticas e diretrizes para a promoção do desenvolvimento nacional sustentável.
Por ser a expressão

[redacted]
CRM-AM 4398
[redacted]
Representante legal

Fl nº 44

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO S - DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS, inscrita no CNPJ sob o nº **45559436000153,** sediada na **Av. Joaquim Nabuco, 1359 – Centro, Manaus/AM,** declara, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, esta ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Manaus-AM, 14 de fevereiro de 2025.

[redacted]

[redacted]

M 4398

SPINRAD
SERVIÇOS MÉDICOS

Manaus, 14 de fevereiro de 2025.

[redacted]

Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus

Fl nº 45

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 10/06/2025 13:32:26

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**
CNPJ: **45.559.436/0001-53**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Relatório de Credenciamento

Fl nº 46

Dados para Contato

CEP:	69.020-030
Endereço:	AVENIDA JOAQUIM NABUCO, 1359 - ANEXO LATERAL DIREITO -
Município / UF:	Manaus / Amazonas
Telefone:	(92) 33421224
E-mail:	diagmedimagem01@gmail.com

Dados do Responsável Legal

CPF:
Nome: [redacted]

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:
Nome: [redacted]A
E-mail:

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [redacted] ação Societária: **100,00%**
Nome: [redacted]A
Número do Documento: [redacted] Orgão Expedidor: **CRM**
Data de Expedição: [redacted]
ação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço: [redacted]PONTA
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Linhas Fornecimento

Serviços

841 - Consultoria e Assessoria - Recursos Humanos
3859 - Treinamento na Área de Recursos Humanos
4375 - Organização de Congresso, Simpósio, Conferência e Exposição
5690 - Diagnose e Terapia - Ressonância Magnética
5703 - Diagnose e Terapia - Tomografia Computadorizada
5711 - Diagnose e Terapia - Ultra-Sonografia
10189 - Exame Ultra - Sonográfico

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ:	45.559.436/0001-53
Razão Social:	SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.
Nome Fantasia:	SPINRAD SERVICOS MEDICOS
Situação do Fornecedor:	Credenciado — Data de Vencimento do Cadastro: 25/08/2025

Dados do Nível

Situação do Nível:	Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa:	Empresa de Pequeno Porte
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA — MEI: Não
Capital Social:	R$ 600.000,00 — Data de Abertura da Empresa: 08/03/2022
CNAE Primário:	8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
CNAE Secundário 1:	6550-2/00 - PLANOS DE SAÚDE
CNAE Secundário 2:	7020-4/00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL,
CNAE Secundário 3:	7830-2/00 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA
CNAE Secundário 4:	8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO
CNAE Secundário 5:	8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS
CNAE Secundário 6:	8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS
CNAE Secundário 7:	8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A
CNAE Secundário 8:	8630-5/06 - SERVIÇOS DE VACINAÇÃO E IMUNIZAÇÃO HUMANA
CNAE Secundário 9:	8640-2/01 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E
CNAE Secundário 10:	8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS
CNAE Secundário 11:	8640-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA
CNAE Secundário 12:	8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE
CNAE Secundário 13:	8640-2/06 - SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
CNAE Secundário 14:	8640-2/08 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO -
CNAE Secundário 15:	8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS -
CNAE Secundário 16:	8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO
CNAE Secundário 17:	8650-0/01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
CNAE Secundário 18:	8650-0/05 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
CNAE Secundário 19:	8660-7/00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Fl. 47

Serviços

10740 - Exame por Tomografia Computadorizada

10863 - Exame de Ressonância Magnética

12920 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

15881 - Consultoria e Assessoria - Setor Público / Privado

18350 - Enfermagem

22802 - Treinamento na Área de Saúde

24996 - Serviços Acessórios e Complementares em Atividades de Administração, Recursos Humanos e Recursos Financeiros.

Consultar Situação do Fornecedor

Pesquisar Fornecedor

Tipo de Pessoa

( ) Pessoa Jurídica ( ) Pessoa Física ( ) Estrangeiro

CPF

[redacted]

Nome

PESQUISAR

REALIZAR NOVA PESQUISA VOLTAR PARA PÁGINA INICIAL

Fl. nº 49

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: [redacted]

CPF/CNPJ: [redacted]

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

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

Certidão emitida às 11:25:28 do dia 12/06/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: F18R120625112528

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (12/06/2025 às 11:26) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF [redacted]

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 684A.E38E.5CA5.F382 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Fl nº 51

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: C[redacted]

CPF/CNP[redacted]

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 11:27:14 do dia 12/06/2025 , com validade até o dia 12/07/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 54mex0UTAiN8FEIZ1Dcn

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fls: 52

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

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

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**45.559.436/0001-53**
Razão Social:	**SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Nome Fantasia:	**SPINRAD SERVICOS MEDICOS**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **25/08/2025**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI:	**Não**
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

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

Fornecedor possui pendências em um ou mais níveis de cadastramento. Para mais informações, utilize as funcionalidades de consulta disponíveis.

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**05/10/2025**	**Automática**
FGTS	Validade:	**22/06/2025**	**Automática**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**12/08/2025**	**Automática**

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**01/03/2025** (*)
Receita Municipal	Validade:	**06/03/2025** (*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2025**

Fl. nº 53

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **45.559.436/0001-53**

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

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

Certidão emitida às 10:13:37 do dia 13/03/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: TPUP130325101337

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.559.436/0001-53
Certidão nº: 14883180/2025
Expedição: 13/03/2025, às 13:06:13
Validade: 09/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.559.436/0001-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Fl nº 55

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANÁLISE DOCUMENTAL – APROVAÇÃO DA CARTEIRA DE CREDENCIAMENTO
(NUP: 64581.003726/2025-50)

Como resultado da apreciação do Requerimento de Credenciamento e documentos exigidos na habilitação, conforme o constante no Edital de Credenciamento nº 001/2024 – H Mil A Manaus, protocolados pela OCS SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA , CNPJ: **45.559.436/0001-53**, a Carteira de Credenciamento de OCS/PSA proferiu o seguinte parecer:

☐ **INDEFERIDO**. OCS/PSA não cumpre os requisitos documentais exigidos na habilitação.

☒ **DEFERIDO**. OCS/PSA cumpre os requisitos documentais exigidos na habilitação. **Encaminhar para Visita Técnica**.

Manaus, AM, 25 de março de 2025.

[redacted]

Chefe Seção Contratos FuSEx HMAM

[redacted]

Chefe da Divisão de Gestão do FuSEx HMAM

[redacted]

OD do HMAM

Fl nº 56

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO Z - ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DEPROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO - PSA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO INSPECIONADO

Nome: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	**CPF:** 455.594.36/0001-53
Especialidade: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	
Endereço Completo: Avenida Joaquim Nabuco, 1359	
Bairro:	**Município:** MANAUS
Telefone:92 98159-7032 / 92 2101260-2513	**E-mail:**spinradadm@gmail.com

2 - DESCRIÇÃO DA VISITA TÉCNICA:

A equipe compareceu às 09 : 00 h do dia 21 / 03 / 2025 no local de atendimento do PSA acima descrito, e, em conformidade com o roteiro de inspeção, chegou aos seguintes pareceres:

2.1 – Instalações:

☒ - Adequadas à prestação do serviço proposto.

☐ - Inadequadas à prestação do serviço proposto.*(especificar inadequações)*

Obs:_____

_____

_____

2.2 - Equipamentos:

☒ - Adequados à prestação do serviço proposto.

☐ - Inadequados à prestação do serviço proposto. *(especificar inadequações)*

Fl nº 57

Obs:_____

_____

_____

2.3 - Equipe Técnica:

☒ - Adequada à prestação do serviço proposto.

☐ - Inadequado à prestação do serviço proposto. *(especificar inadequações)*

Obs:_____

_____

_____

_____

_____

3 - PARECER FINAL DA EQUIPE DE VISITA TÉCNICA:

☒ - FAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

☐ - DESFAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

Manaus, 21 de março de 2025.

[redacted]

Presidente da Comissão de Visita Técnica

[redacted]

Auxiliar FuSEx

[redacted]

Membro da Comissão de Vistoria Técnica

[redacted]

PSA

Fl nº

Fl nº 58

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES – CREDENCIAMENTO 01/2024

(Processo Administrativo **nº 64581.003726/2025-50**)

Declaro para fins de cumprir o que determina a CJU-AM e assegurar a legalidade do Processo de Licitação para CREDENCIAMENTO nº 001/2024 - H Mil A Manaus (NUP: **64581.003726/2025-50**), para a contratação de serviços de saúde para atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Manaus, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência, que este Ordenador de Despesas além da previsão orçamentária preestabelecida na LOA/2024 para a contratação do objeto do presente certame licitatório, há créditos suficientes para desencadear este processo licitatório regular, conforme preceitua o artigo 15, da LC nº 101/2000 e documentação descrita a seguir.

Referente à LOA 2024, a Diretriz Especial de Gestão Orçamentária e Financeira do Exército Brasileiro para o ano de 2024, do Comandante do Exército, permite constatar que os valores alocados para as despesas classificadas como obrigatórias, inclusive assistência médica, estão adequados para atender às necessidades em 2025 e não são sujeitos a contingenciamentos. A disponibilidade de tais valores em despesas obrigatórias contribui efetivamente para a prontidão da Força Terrestre.

Com relação à disponibilidade orçamentária para a contratação, a Lei nº 14. 133/21 exige para a realização da licitação a existência de "previsão de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações decorrentes de obras ou serviços a serem executadas no exercício financeiro em curso, de acordo com o respectivo cronograma", ou seja, a lei não exige a disponibilidade financeira (fato de a administração ter o recurso disponível ou liberado), mas, tão somente, que haja previsão destes recursos na lei orçamentária.

Analisando o Ementário de Classificação das Despesas do DGP com o Contrato de Objetivos de Saúde DGP/DSAU 2025, os recursos previstos para os pagamentos dos

atendimentos decorrentes deste processo serão, para as Unidades Orçamentárias, Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 – 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 – 031781 - 031778, Natureza de Despesa 339039 e Plano Interno D1SACIVOCSA – D1SAFUSOCSA – D8SAFCTOCSA.

Ressalto que o envio da LOA/2024 permite dar início ao processo licitatório, em sua fase interna, das despesas relativas aos créditos disponibilizados a todas as Unidades Gestoras Executoras (UGE), possibilitando a identificação de necessidade do objeto, a elaboração do projeto básico (ou termo de referência), estimativa da contratação e o estabelecimento de todas as condições do ato convocatório, até a fase de remessa para elaboração de parecer jurídico da AGU, inclusive, de acordo com o amparo legal estabelecido na LDO 2024, conforme se segue:

> *" Art. 173.Para fins do disposto no art. 16 da Lei Complementar nº 101, de 2000 - Lei de Responsabilidade Fiscal:*
>
> *[...]*
>
> *IV - os valores e as metas constantes no Projeto de Lei Orçamentária de 2024 e no Projeto de Lei do Plano Plurianual 2024-2027 poderão ser utilizados, até a sanção da respectiva Lei, para demonstrar a previsão orçamentária nos procedimentos referentes à fase interna da licitação."*

Nesta feita, os recursos do DGP/DSAU estão de acordo com o Contrato de Objetivos de Saúde do Departamento Geral do Pessoal com as Regiões Militares.

Manaus, AM, 25 de março de 2025.

[redacted]

OD do HMAM

Fl. 60

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

AUTORIZAÇÃO
(NUP: 64581.003726/2025-50)

A União Federal, Ministério da Defesa, Exército Brasileiro, por intermédio do Hospital Militar de Área de Manaus (H Mil A Manaus), com sede em Manaus, Amazonas, CNPJ nº 09.601.850/0001-10 (UG 160020) e/ou 09.601.850/0002-09 (UG 167020), situado à Rua Professor Ernani Simão, nº 1.421, Bairro Cachoeirinha, CEP 69.065-390, Manaus, Amazonas, representando neste ato, pelo Coronel Médico [redacted] Ministério da Defesa, CPF **nº** [redacted] Ordenador de Despesas, por força do contido no §2º, do artigo 10, da Portaria nº 1.169, de 26 SET 14, em cumprimento ao estabelecido no Decreto nº 10.193, de 27 DEZ 2019, **AUTORIZA**, a contratação da OCS SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita pelo CNPJ: **45.559.436/0001-53**, sob o Processo de Inexigibilidade de Licitação de nº 78/2025-HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2024 – H Mil A Manaus, para a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes, e ao atendimento prestado aos usuários do SAMMED/FuSEx.

Manaus, AM, 25 de março de 2025.

[redacted]

OD do HMAM

Fl nº 61

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

PARECER DO PROPONENTE PARA A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS) NA GUARNIÇÃO DE MANAUS, AMAZONAS (NUP: 64581.003726/2025-50)

Esta Direção é de parecer que a Organização Civil de Saúde SPIRAND SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, oriunda do Edital de Credenciamento nº 01/2024 – H Mil A Manaus pode ser contratada, tendo em vista à necessidade do sistema de atendimento, e que a mesma, preenche todos os requisitos previstos na legislação em vigor.

Manaus, AM, 25 de março de 2025.

[redacted]

OD do HMAM

Fl nº 62

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Manaus, AM, 25 de março de 2025. [redacted]

OD do HMAM

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS
(NUP: 64581.003726/2025-50)

Como resultado da apreciação do Processo de Inexigibilidade nº78/2025 -HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2024 – H Mil A Manaus, da Seção FuSEx/SAMMED do H Mil A Manaus, que trata da Inexigibilidade de Licitação para as despesas com os serviços médico-hospitalares, este OD exarou o seguinte Despacho:

1. Reconheço a Inexigibilidade de Licitação fundamentada no *Inciso II,* do artigo 79, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, para as despesas com a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento prestado aos usuários do SAMMED/FuSEx, junto à SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA : **45.559.436/0001-53**, de acordo com o Processo de Inexigibilidade nº 78/2025-HMAM; e

2. A situação de Inexigibilidade de Licitação do Edital de Credenciamento 01/2024 – H Mil A Manaus foi ratificada pela autoridade competente.

Ato que autoriza a Contratação Direta nº 78/2025

Última atualização 28/03/2025

Local: Manaus/AM **Órgão:** COMANDO DO EXERCITO

Unidade compradora: 160020 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Modalidade da contratação: Inexigibilidade **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 74, IV

Tipo: Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 28/03/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 00394452000103-1-007620/2025 **Fonte:** Compras.gov.br

Objeto:

SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - Prestação de serviço de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA	VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA
R$ 55.000.000,00	R$ 500.000,00

Itens | Arquivos | Histórico

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total e
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	1	R$ 55.000.000,00	R$ 55.000.0

Exibir: 5 | 1-1 de 1 itens | Página: 1

‹ Voltar

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº

Fl. nº 64

10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e corretude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

https://portaldeservicos.gestao.gov.br

0800 978 9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS

Texto destinado a exibição de informações relacionadas à **licença de uso.**

Fl nº 65

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Termo de Contrato

CONTRATANTE: Hospital Militar de Área de Manaus – H Mil A Manaus
CONTRATADO: Spinrad Serviços Médicos Ltda
OBJETO: prestação de serviços de assistência à saúde.
NATUREZA: ostensiva.
VIGÊNCIA: 21 de julho de 2025 a 20 de julho de 2026.
REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada por preço unitário.
PROCESSO Nº: 64581.003726/2025-50
CONTRATO Nº: 74/2025

A União, por intermédio do **Hospital Militar de Área de Manaus**, com sede na Rua Professor Ernani Simão, nº 1.421, bairro Cachoeirinha, na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, CEP 69.065-060, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.601.850/0001-10 e 09.601.850/0002-09, neste ato representado pelo Coronel [redacted], nomeado pela Portaria nº 485, de 12 de maio de 2022, publicada no DOU nº 91, de 16 de maio de 2022, portador da identidade militar [redacted] doravante denominada CONTRATANTE, e a **OCS SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.559.436/0001-53, sediada na Av. Joaquim Nabuco, nº 1359 Centro - Manaus, Amazonas, CEP 69020-030, doravante designada CONTRATADA, representada pelo [redacted] Representante legal, conforme atos constitutivos da empresa, tendo em vista o que consta no Processo nº 64581.003726/2025-50, têm entre si justo e contratado, nos termos da seguinte legislação infraconstitucional constante do Edital de Credenciamento, que integram o presente Termo de Contrato, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições estipuladas:

Fl nº 66

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do objeto.

1.1. A finalidade deste Contrato é garantir, aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes; ex-combatentes, pensionistas de ex-combatentes e dependentes do ex-combatente e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativos e inativos) e seus dependentes inscritos na PASS, nas condições especificadas neste instrumento e no edital, por intermédio de **clínicas médicas especializadas.**

1.2.O objeto contratual abrange as seguintes especialidades:

1.2.1. Alergologia, anatomia patológica e citopatologia, anestesiologia, angiologia (cirurgia vascular e linfática), braquiterapia (radioterapia para próstata), cardiologia, cirurgia geral, cirurgia do aparelho digestivo (orgãos, anexos e parede abdominal), neurocirurgia, neurocirurgia pediátrica, cirurgia oncológica, cirurgia cardíaca, cirurgia cardiovascular, cirurgia vascular, hemodinâmica, cirurgia de mama, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgias ortopédicas, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica e reparadora, cirurgia torácica, clínica médica, dermatologia, dermatologia clínico-cirúrgica, endocrinologia, endocrinologia pediátrica, endoscopia digestiva (CPRE), fisioterapia, fisiatria, fonoaudiologia, gastroenterologia, gastroenterologia pediátrica, geriatria e gerontologia, ginecologia e obstetrícia, mastologia, hematologia, hematologia pediátrica, radiologia geral (raios-x simples e contrastado, ultrassonografia, ecocardiografia, tomografia e ressonância magnética), infectologia, medicina física e reabilitação, medicina do sono, medicina nuclear, nefrologia, nefrologista pediátrico, neurocirurgia, neurologia, neurofisiologia, nutrição, nutrólogo, odontologia, periodontia, odontopediatria e odontogeriatria, oftalmologia, oftalmopediatria, neuroftalmopediatria oncologia, ortopedia pediátrica, ortopedia em deformidades do tórax, ortopedia e traumatologia, terapia ocupacional, terapia semi-intensiva e intensiva neonatal, otorrinolaringologia, pediatria, pneumologia, pneumopediatra, proctologia, psicologia, psicopedagogia, psiquiatria, psiquiatria da infância e adolescência, psiquiatria infantil, quimioterapia, radiodiagnóstico, reumatologia e urologia (litotripsia e urodinâmica), uroginecologia, gastropediatria, neuropediatria, hepatologista, homeopata, devidamente reconhecidas pelo respectivo órgão federal da profissão e regulamentadas por lei.

1.2.2. Compõe especificamente o objeto deste contrato, a seguinte especialidade:

1.2.2.1. **Radiologia geral,** devidamente reconhecidas pelo respectivo órgão federal e regulamentadas por lei.

CLÁUSULA SEGUNDA - Da vinculação ao edital.

2.1. Este instrumento está vinculado ao Edital de Credenciamento do Hospital Militar de Área de Manaus, nº 01/2024 (Chamamento Público nº 58/2025), de 6 de janeiro de 2025, do qual é parte integrante, bem como seus anexos.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do fundamento legal.

3.1. A presente contratação fundamenta-se nos artigos 74, *Caput* e 79, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

CLÁUSULA QUARTA - Do regime de execução.

4.1. As condições gerais de execução dos serviços constam da Seção 8 "DO REGIME DE EXECUÇÃO", do edital de credenciamento, observadas as regras especiais abaixo registradas.

4.2. A condição de execução dos serviços deve ser observada as regras gerais abaixo registradas, além das regras já definidas no Estudo Técnico Preliminar, o Termo de Referência e o Referencial de Custo.

4.3. Os beneficiários do FuSEx (correspondem aos militares da ativa, inatividade, pelos (as) pensionistas que possuem vínculo de dependência com o instituidor da pensão militar e contribuem para o FuSEx, e pelos dependentes instituídos em vida pelo militar) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento e serão identificados da seguinte forma:

4.3.1. Os beneficiários do FuSEx deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.3.2. Quando o beneficiário do FuSEx não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do FuSEx, fornecida pela sua OM, acompanhada da carteira de identidade militar ou, caso não possua, outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

4.4. Os beneficiários do dependente (constituído de dependentes de militares que não preencheram os requisitos para se cadastrarem como beneficiários do FuSEx, mas, amparados pelo Estatuto dos Militares, antes das alterações introduzidas pela Lei nº 13.954, de 16 de dezembro de 2019) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento e serão identificados da seguinte forma:

4.4.1. Os beneficiários do dependente deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.4.2. Quando o beneficiário do dependente não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do FuSEx, fornecida pela OM, acompanhada da carteira de identidade militar ou, caso não possua, outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique);

4.5. Os beneficiários do PASS (servidores civis ativos, inativos, seus dependentes e pensionistas, vinculados ao EB, inscritos na PASS) deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.5.1. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário da PASS, fornecida pela UV, acompanhada da carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique);

4.6. Os beneficiários do isentos (constituído pelos alunos dos Centros e Núcleos de Preparação de Oficiais da Reserva (CPOR/NPOR) e pelos cabos e soldados do Efetivo Variável (Cb/Sd EV), usuários do Fator de Custo, deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar a identidade militar ou a carteira de identidade.

4.7. Os beneficiários do SAMEx-Cmb (constituído pelos ex-combatentes, pensionistas de ex-combatentes e os dependentes instituídos em vida pelo ex-combatente gerador da pensão),deverão ser encaminhados por UAt, portando a Guia de Encaminhamento, e deverão apresentar o cartão de beneficiário juntamente com a carteira de identidade;

4.7.1. Quando o beneficiário não possuir o respectivo cartão deverá apresentar, no ato do atendimento, a Declaração Provisória de Beneficiário do SAMEx-Cmb, fornecida pela UV, acompanhada da carteira de identidade ou outro documento de identificação próprio (carteira de identidade, certidão de nascimento ou outro documento que o identifique).

4.8. Nos casos de emergência ou de comprovada urgência, o atendimento será imediato, sem necessidade de apresentação de Guia de Encaminhamento, mediante a identificação do beneficiário atendido, na forma expressa nos subitens 8.2, 8.3, 8.4. 8.5 e 8.6, do Edital. Entretanto, o referido beneficiário ou o seu responsável deverá comunicar à CONTRATANTE a internação e as causas da urgência/emergência, no prazo de 2 (dois)

dias úteis. Caso o prazo ultrapasse os 2 (dois) dias úteis, os gastos contraídos pelo beneficiário serão inteiramente de responsabilidade deste e devem ser acertados diretamente com a CONTRATADA, sem nenhum ônus ao SAMMED FuSEx/Dependentes e isentos/PASS/SAMEx-Cmb;

4.9. Caso o atendimento culmine na internação do beneficiário, a CONTRATADA deverá comunicar a ocorrência à CONTRATANTE, de imediato mediante telefone e *e-mail* definido neste Edital. Ao ser comunicado, a CONTRATANTE enviará o auditor concorrente ou médico designado, que visitará o paciente e emitirá parecer sobre a comprovação da situação de urgência ou emergência e a necessidade ou não da permanência na CONTRATADA.

4.10. Caso o parecer do auditor concorrente ou médico designado pela CONTRATANTE seja pela não necessidade de permanência na CONTRATADA, esta CONTRATANTE providenciará a remoção ou a evacuação do beneficiário para uma Organização Militar de Saúde (OMS).

4.11. Caso o beneficiário ou seus familiares optem por permanecer na CONTRATADA, esta CONTRATANTE não poderá se responsabilizar ou ressarcir as despesas.

4.11.1. O SAMMED FuSEx/Dependentes e isentos/PASS/SAMEx-Cmb não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não seja comprovada a urgência e (ou) a emergência; tenham sido cumpridas as providências acima previstas;

4.11.2. O atendimento no caso de emergência ou comprovada urgência será coberto por guia de encaminhamento única, emitida impessoalmente ao Serviço de Pronto-Socorro, que abarque o atendimento que fora dispensado ao beneficiário, ainda que tal atendimento envolva equipe multidisciplinar.

4.12. No caso da prestação de serviços de reabilitação, as previsões dos itens 8.2, 8.3, 8.4. 8.5 e 8.6 serão tratadas no Anexo "V", do Edital.

4.13. Qualquer material, equipamento, dieta e outro produto nutricional ou medicamento utilizado por parte da CONTRATANTE no atendimento ao beneficiário, inclusive sangue e seus componentes, será providenciado, cobertos estes custos por conta da CONTRATANTE, com observância das regras postas neste Edital, em seus anexos e no contrato.

4.13.1. O justo valor do uso desses materiais e afins será incluído, mediante apresentação de nota fiscal, ao final do tratamento, na conta do paciente submetido à Seção de Auditoria de Contas Médicas Externa da CONTRATANTE.

4.13.2. A CONTRATANTE poderá fornecer medicamentos, materiais de consumo, órteses, próteses, materiais cirúrgicos especiais (reutilizáveis), dietas e outros produtos nutricionais e materiais de alto custo e outros que julgar necessários para a execução do contrato, respeitando o protocolo de tratamento da CONTRATANTE.

4.14. Nos contratos cujo objeto refere-se aos tratamentos de fonoaudiologia, de fisioterapia e de terapia ocupacional devem-se respeitar as 8 (oito) sessões por área, em um período de 30 (trinta) dias, bem como o número máximo de 200 (duzentas) sessões dentro de cada área, para total do tratamento, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.15. Nos contratos cuja especialidade seja psicoterapia, limitam-se a 2 (duas) sessões em um período de 30 (trinta) dias, podendo, em casos excepcionais, ser autorizada a realização de 4 (quatro) sessões no mesmo período, mediante justificativa formalizada do profissional prestador do serviço, desde que homologada por médico militar, bem como o número máximo de 200 (duzentas) sessões dentro de cada área, para total do tratamento, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.16. Nos contratos a que se referem os subitens 4.13 e 4.14 ficam fixados em 50 (cinquenta) minutos o tempo de duração de cada sessão, conforme estabelece o art. 38 da Portaria nº DGP-48/2008.

4.17. Nos contratos cujo objeto refere-se às terapias complementares nas áreas de psicologia, psicomotricidade, fonoaudiologia, equoterapia, psicopedagogia, terapia ocupacional, fisioterapia e terapias especiais para atendimento aos beneficiários dependentes diretos do SAMMED/FuSEx com necessidades especiais, não haverá limites estabelecidos para o número de sessões das terapias complementares.

4.17.1 No atendimento de beneficiários com Necessidades Especiais, o médico ou profissional responsável pelo tratamento:

4.17.1.1 Solicitará o tipo de reabilitação e o número de sessões; e

4.17.1.2 Definirá a duração do tratamento.

4.17.2 A solicitação do médico será analisada e homologada pela Comissão de Ética desta CONTRATANTE.

4.18. Nos contratos a que se refere o subitem 4.17 fica fixado em 40 (quarenta) minutos, no mínimo, o tempo de duração de cada sessão, nas diferentes áreas de atendimento das terapias complementares, conforme estabelece a portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2019.

4.19. A CONTRATANTE é responsável pelos encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e comerciais resultantes da execução do contrato.

4.20. Os procedimentos sujeitos a parecer de Comissão Ética Médica e da Seção de Auditoria Médica Externa da Unidade Gestora do FuSEx (UG FuSEx), bem como os procedimentos médico-hospitalares e odontológicos não cobertos (ZM2) nem financiados (ZM1), foram enumerados no **Anexo "Y"**, deste edital.

4.21. A CONTRATANTE deverá considerar o prazo de 30 (trinta) dias para os casos de RETORNO DE CONSULTAS ambulatoriais.

4.22. A execução e controle dos serviços CONTRATANTES serão avaliados pela CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados.

4.22.1. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser encerradas a cada 10 (dez) e apresentadas à UG FuSEx dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, conforme calendário da seção de auditoria médica externa. Nos casos de pacientes em internação com permanência superior a 10 (dez) dias, a CONTRATADA deverá solicitar nova guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE a cada 10 (dez) dias, para prorrogação da internação, através do *e-mail:* auditoriahmamm@gmail.com.

4.22.2. No caso de óbito ocorrido em atendimento de urgência/emergência, a CONTRATADA deverá comunicar a CONTRATANTE de imediato por meio do telefone (92) 98417-5700, médicos concorrentes, solicitar guia de encaminhamento (GE) através do *e-mail:* fusexhmam@gmail.com, tendo o prazo de até 15 (quinze) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica externa.

4.22.3. A CONTRATANTE deverá enviar a GE, no caso do subitem 4.21.2, no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis à CONTRATADA.

4.22.4. Nos casos de atendimentos continuados, como por exemplo, atendimentos de psicologia, fisioterapia, fonoaudiologia e hemodiálise, estas contas devem ser encerradas e apresentadas a cada 45 (quarenta e cinco) dias, a partir do atendimento do beneficiário.

4.22.5. Nos casos de internações hospitalar ou domiciliar, as contas devem ser encerradas e apresentadas com 30 (trinta) dias, a partir da data do atendimento do

beneficiário, excetuando-se os casos de tratamento prolongado previsto no subitem 4.21.1.

4.23. Havendo necessidade desta CONTRATANTE, os profissionais médicos das CONTRATADAS poderão realizar exames médicos especializados ou procedimentos cirúrgicos nas instalações da CONTRATANTE.

4.24. É vedado o CONTRATANTE exigir que o usuário assine a fatura ou guia de atendimento ou quaisquer papel em branco.

4.25. A CONTRATADA poderá solicitar o credenciamento de novos serviços ou complementação dos já existentes, desde que sob as mesmas condições do Edital de credenciamento vigente. As inclusões de serviços, ou até mesmo as supressões, poderão ser realizadas por meio de aditivo.

4.26. A CONTRATADA obriga-se a manter junto ao CONTRATANTE uma relação atualizada dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe;

4.27. Quando o corpo clínico da CONTRATADA for constituído, em parte ou no seu todo, por meio de cooperativa vinculada, esta devera apresentar a relação acima descrita, cumpridas as formalidades postas, diretamente para o CONTRATANTE, nos termos do Anexo "M" deste Edital.

4.28. As autorizações de procedimentos de ortopedia, neurocirurgia, cirurgia cardíaca, ginecologia, urologia, cardiologia intervencionista, vascular, bucomaxilofacial seguirão o previsto nos protocolos de cada especialidade, disponível no sítio eletrônico da Diretoria de Saúde: http://intranet.dsau.eb.mil.br/index.php/protocolos.

4.29. Os serviços contratados serão prestados diretamente por profissional da própria Organização Civil de Saúde, entendendo-se como:

4.29.1. O membro do Corpo Clínico da CONTRATADA;

4.29.2. O que tenha vínculo de emprego com a CONTRATADA;

4.29.3. O autônomo que presta serviço a CONTRATADA.

4.29.4. Equipara-se ao subitem 4.29, o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações da CONTRATADA.

4.30. A execução e o controle do presente instrumento serão avaliados, pelo CONTRATANTE, mediante supervisão direta ou indireta dos procedimentos realizados, através do comparecimento periódico e regular de pelo menos um dos membros da equipe de Auditores do CONTRATANTE, às dependências da

CONTRATADA, a fim de examinar a documentação nosológica dos pacientes; assim como a qualidade das instalações e do serviço prestado.

4.31. O CONTRATANTE poderá realizar auditoria *in loco* dos procedimentos cirúrgicos, com o objetivo de aprimorar o controle dos procedimentos cirúrgicos.

4.32. A equipe de auditoria do CONTRATANTE terá acesso irrestrito a qualquer dependência da CONTRATADA, ficando este obrigado a fornecer, quando solicitado pelo CONTRATANTE, documentos médico-legais, justificativas para exames, lista de pacientes internados e quaisquer outros documentos pertinentes segundo as normas de regulamentação vigentes.

4.33. A solicitação de exame ou de procedimento coberto pelo SAMMED/FuSEx, Dependentes e Isentos/SAMEx-Cmb/PASS, decorrente de atendimento realizado em OCS ou por PSA, será, obrigatoriamente, precedida de análise por médico militar ou setor de auditoria médica externa das UAt, que decidirá pela sua autorização ou negação.

4.34. É vedada a prescrição de exames em bloco ou daqueles que partam da iniciativa do próprio usuário, conforme estabelece o art. 10, da Portaria nº 048-DGP, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38).

4.35. Os beneficiários do SAMMED/FuSEx, e PASS têm direito à cobertura ou ao financiamento de órteses e próteses não odontológicas inerentes ao ato cirúrgico, nos termos da Portaria nº DGP-48/2008 (IR 30-38) e Portaria nº 117-DGP, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57), indenizáveis de acordo com o Anexo "A" das respectivas portarias, após a indispensável indicação de médico especialista, devidamente justificada por meio de relatório e exames especializados, e aprovada por médico militar.

4.36. A cobertura acima indicada inclui órteses e próteses nacionais, registradas na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), inerentes e ligadas diretamente ao ato cirúrgico eletivo, submetido ao parecer da Comissão de Ética;

4.37. Ao beneficiário do SAMMED/FuSEx será permitida a utilização de órteses e próteses não odontológicas por importação, quando não houver similares nacionais que atendam às especificações do tratamento, e estará condicionada à autorização prévia do DGP, ouvida a Diretoria de Saúde (DSau), conforme o art. 28, da Portaria nº 048-DGP, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38).

4.38. Os tratamentos não cobertos pelo sistema SAMMED/FuSEx, e PASS, conforme o Anexo "U" do edital, não se incluem na presente contratação.

4.39. Caso solicitado, a CONTRATADA obriga-se a advertir o paciente ou seu responsável de que suportará os pagamentos decorrentes de exame, de procedimento, material e afins.

4.40. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser encerradas a cada dez dias e apresentadas à UG FuSEx. Nos casos de pacientes em internação com permanência superior a 10 (dez) dias, a CONTRATADA deverá solicitar nova guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE a cada 10 (dez) dias, para prorrogação da internação, através do *e-mail:* fusexhmam@gmail.com.

4.41. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser apresentadas conforme calendário anual da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx.

4.42. Nos casos de óbito ocorrido com paciente internado, a CONTRATADA notificará, de imediato, a família do paciente, a Divisão de Gestão do FuSEx e a Seção de Auditoria Médica Externa do Hospital Militar de Área de Manaus, por meio do *e-mail:* auditoriahmamm@gmail.com, solicitará a emissão de GE, caso esteja pendente para encerramento das contas, e terá o prazo de até 10 (dez) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica do Hospital Militar de Área de Manaus, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica.

4.43. No caso de óbito ocorrido em atendimento de urgência/emergência, a CONTRATADA deverá solicitar guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, devendo realizar a solicitação através do *e-mail:* auditoriahmamm@gmail.com tendo prazo de até 15 (quinze) dias para apresentação de todas as contas do beneficiário (a) em protocolo da seção de auditoria médica externa da UG FuSEx, independente do previsto no calendário anual da seção de auditoria médica externa.

4.44. Nos casos de internação, a CONTRATADA deverá solicitar autorização prévia da Seção de Auditoria do Hospital Militar de Área de Manaus, conforme o modelo do Anexo II, deste contrato.

4.45. O abandono do tratamento realizado, pelo beneficiário, implicará no término da autorização para o procedimento e na indenização do serviço já prestado.

4.46. As faturas referentes às internações de longa permanência (com mais de quinze dias) deverão ser encerradas e entregues dentro do mês de internação do paciente com a apresentação das despesas, pela CONTRATADA.

4.47. A CONTRATADA deverá remeter, diariamente, via *e-mail*: fusexhmam@gmail.com à Divisão de Gestão do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus, a lista de pacientes internados.

4.48. O Setor de Contratos do FuSEx, o fiscal de contratos do HMAM possuirão o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

4.49. A seção de Auditoria Externa da UG FuSEx possuirá o poder de vistoriar, de forma irrestrita, toda a documentação nosológica do beneficiário, bem como a documentação contábil e fiscal pertinente a este contrato.

CLÁUSULA QUINTA - Dos preços e das condições de pagamento.

5.1. Os serviços e o fornecimento agregado serão remunerados, conforme a Seção 9 "DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO" constante do edital de credenciamento.

5.1.1. Registrem-se abaixo regras de contraprestação específicas a este tipo de contrato:

5.1.2. A CONTRATADA acolherá por contraprestação os pacotes de prestação de serviços, anexo "C" do edital 1/2024, que conjuguem avaliação, prescrição e acompanhamento com acomodações (hotelaria), taxas hospitalares, instrumental cirúrgico, gasometria, equipamentos e outros serviços especiais para efetivação do tratamento proposto.

5.1.3. Deverá constar na nota fiscal, referente a medicamentos de preço livre ou materiais não constantes de tabela referenciada, averbação com referência ao nome do paciente, nome do médico responsável e a data da realização do ato médico.

5.2. O CONTRATANTE somente indenizará as contas apresentadas, quando o usuário tenha sido encaminhado por parte da Guarnição de Manaus, acompanhado da Guia de Encaminhamento, com a assinatura do beneficiário ou de seu responsável que comprove a prestação do serviço.

5.2.1. No caso de comprovada urgência e (ou) emergência o beneficiário poderá ser atendido independentemente de encaminhamento, mediante assinatura de um "Termo de Compromisso" pelo beneficiário ou dependente, se comprometendo a levar a Guia de autorização ao Hospital, no período de até 48 (quarenta oito) horas úteis, conforme o modelo constante do Anexo IV, deste Contrato.

5.3. Procedimentos não especificados na (s) Guia(s) de Encaminhamento e os não cobertos não serão ressarcidos por parte do CONTRATANTE.

5.4. Após a alta da mãe, as despesas referentes ao atendimento neonatal a filho (a) de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto o previsto no § 1º do art. 7º das IG 30-32) contribuinte do FuSEx/SAMMED serão implantadas em 100% do seu valor, no código ZM1, desde que vinculadas ao evento do nascimento ou sejam referentes a procedimentos de urgência ou emergência, até a alta do recém-nascido, conforme estabelece o art. 12, Portaria nº 48, de 28 de fevereiro de 2008 (IR 30-38), bem como seu Anexo A.

5.5. O atendimento neonatal a filho de beneficiária dependente (exceto cônjuge) ou de pensionista (exceto quando se tratar de filho natural do SC falecido) contribuinte da PASS será coberto pela PASS enquanto durar a internação vinculada ao evento do nascimento, conforme o art. 23, da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

5.6. Após a alta da beneficiária dependente ou da pensionista contribuinte, as despesas referentes ao filho recém-nascido que permanecer hospitalizado serão implantadas em 100% (cem por cento) de seu valor.

5.7. As diárias de acompanhantes, para pacientes menores de 18 (dezoito) anos e maiores de 60 (sessenta) anos de idade, serão cobertas por parte do FuSEx/SAMMED/PASS, implantadas no código ZM2 para o FuSEx/SAMMED e descontadas do beneficiário titular em 20% (vinte por cento) para o PASS, conforme estabelecem o art. 64, da Portaria nº DGP-48/2008 e art. 68, da Portaria nº DGP-117, de 19 de maio de 2008 (IR 30-57).

5.8. Os acompanhantes para pacientes, fora dessa faixa etária, não terão as diárias cobertas pelo FuSEx/SAMMED/PASS.

5.9. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte do FuSEx/SAMMED quando autorizados pela UG FuSEx após comprovação do médico perito da UG FuSEx da necessidade de acompanhante para o paciente.

5.10. Os casos excepcionais, fora da faixa etária permitida, só serão cobertos por parte da PASS quando autorizados pela DAP mediante solicitação da UG FuSEx, após comprovação do médico perito da UG PASS da necessidade de acompanhante para o paciente.

5.11. A Diária Hospitalar será contada do dia imediato da internação, excluído o dia da alta hospitalar, se a mesma ocorrer até as 12 horas.

5.12. A CONTRATADA se obriga a apresentar ao CONTRATANTE, de acordo com o calendário, na Seção de Auditoria Médica do Hospital Militar de Área de Manaus, a

fatura, em 1 (uma) via de igual teor, em nome da UG do Hospital Militar de Área de Manaus, anexando todos os comprovantes de despesas, as Guias de Encaminhamento do SAMMED/FuSEx/PASS com as assinaturas dos beneficiários ou de seus responsáveis, a relação de materiais e medicamentos gastos relativos aos atendimentos prestados no mês considerado, discriminando número de ordem, data, número da Guia de Encaminhamento, nome do usuário, número do documento de identidade, número de matrícula do Servidor Civil ou de seu dependente, se for o caso, número de matrícula, no cadastro de beneficiários do FuSEx (número de cartão FuSEx, composto pelo Código de Pessoal – PREC/CP – mais sequência familiar), se militar contribuinte do FuSEx, código das Tabelas acordadas nos credenciamentos, pacote adotado, valor em R$ (reais), relatório de conferência (espelho) e uma ficha de controle de procedimentos.

5.13. O CONTRATANTE não será responsabilizado pelo atraso nos pagamentos que sejam decorrentes da apresentação das faturas ou outros documentos fora dos prazos estipulados e com vícios formais que ensejem devolução;

5.14. A CONTRATADA deverá apresentar, separadamente, as faturas de despesas dos beneficiários do FuSEx, de Servidores Civis da PASS, de usuários de Fator de Custos e dos pacientes que evoluíram ao óbito;

5.15. A CONTRATADA deverá apresentar as faturas em lotes separados, organizados por despesas com consultas, exames, setor de ambulatório, internações e emergências/urgências e em ordem alfabética;

5.16. O CONTRATANTE restituirá a documentação acima citada, se a mesma apresentar rasuras, incorreções ou outros vícios de forma em até 15 (quinze) dias do respectivo protocolo;

5.17. Aceita a documentação, dentro do prazo acima fixado, a mesma será recebida por meio de termo circunstanciado assinado pelas partes.

5.18. O CONTRATANTE realizará glosa total administrativa das guias de encaminhamento apresentadas com prazo acima de **60 (sessenta) dias** da data de sua emissão ou mais de **45 (quarenta e cinco) dias** após a data de finalização do atendimento, o que ocorrer por último.

5.19. A CONTRATADA terá o prazo de **até 72 (setenta e duas) horas úteis** para disponibilizar os prontuários para a equipe de auditoria do Hospital Militar de Área de Manaus, a contar da data de entrada da fatura no protocolo da Seção de Auditoria Médica do Hospital Militar de Área de Manaus, e

5.20. Será realizada a glosa administrativa total das contas, nos casos em que não forem cumpridos o prazo definido no subitem 5.19.

5.21. O CONTRATANTE glosará, total ou parcialmente, mediante motivação, a remuneração pelos serviços prestados especificados nas faturas que não estiverem de acordo com este contrato ou o edital.

5.22. Eventuais glosas, totais ou parciais, serão realizadas em até **30 (trinta) dias**, a contar da data de recebimento das faturas.

5.23. A glosa parcial da fatura não impede o pagamento de sua porção incontroversa, independente de solicitação ou recurso da CONTRATADA.

5.23.1. Havendo glosa total ou parcial, o Hospital Militar de Área de Manaus comunicará o fato por escrito a CONTRATADA que, querendo, poderá recorrer da decisão, por escrito, apresentando para tanto, todos os documentos e argumentos técnicos e administrativos cabíveis, no prazo de **10 (dez) dias**, a contar da notificação por *e-mail*: auditoriahmamm@gmail.com.

5.24. A CONTRATADA terá o prazo de **5 (cinco) dias** para notificar o recebimento do Relatório de Auditoria do CONTRATANTE, por meio do correio eletrônico.

5.25. A CONTRATANTE deverá responder ao recurso de glosa apresentado pela CONTRATADA, no prazo máximo de **15 (quinze) dias**.

5.26. A glosa poderá ocorrer em qualquer etapa do processo de auditoria, seja na etapa prévia, concorrente e/ou pós-auditoria. Esta poderá ser aplicada mediante conhecimento técnico-científico e evidências comprobatórias, tabelas, bulas e valores constantes no Edital e seus anexos. Cabendo a CONTRATADA o direito do contraditório, sendo respeitados os prazos previstos no item 5.25.

5.27. Todo esse processo de glosa, relatório escrito e recurso de glosa poderão ser suprimidos quando a análise for realizada *in loco*, caso em que eventuais divergências serão discutidas e compensadas no mesmo momento, à luz do prontuário, presentes os auditores do CONTRATANTE e da CONTRATADA. Nesse caso, uma vez que a análise seja acordada e assinada por ambas as partes não caberá mais qualquer forma de recurso.

CLÁUSULA SEXTA – Da atualização dos preços.

6.1. O critério de atualização dos preços contratados consta do Capítulo 10 "REAJUSTE" do edital de credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da vigência.

7.1. O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por 108 (cento e oito) meses, na forma do artigo 107, da Lei n° 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – Da dotação orçamentária.

8.1 Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos do presente contrato serão os seguintes:

8.1.1 Para OCS: Orçamento Geral da União, Recursos da Gestão 00001, Fonte de Recursos 0250270037 – 0250270013 - 0100000000, Programa de Trabalho Resumido 025146 – 031781 - 031778, Natureza da Despesa 339039 e Plano Interno D1SACIVOCSA – D1SAFUSOCSA – D8SAFCTOCSA, no valor estimado de R$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais).

CLÁUSULA NONA – Da responsabilidade civil.

9.1. A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste instrumento contratual não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA.

9.2. A responsabilidade a que se refere a presente Cláusula estende-se à reparação de dano eventual de instalações, equipamentos e/ou aparelhagens, essenciais à prestação dos serviços que compõem o objeto deste Contrato.

9.3. A CONTRATADA será responsável, civil e penalmente, pelos danos causados aos pacientes, por terceiros vinculados, decorrentes de omissão, voluntária ou não, negligência, imperícia ou imprudência.

CLÁUSULA DÉCIMA – Das sanções.

10.1As sanções aplicáveis restam previstas na Seção 13 – "DAS SANÇÕES" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Da rescisão.

11.1. O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses da Seção 14 – "DA RESCISÃO" - do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das obrigações do contratante.

12.1. As obrigações constam da Seção 11 – "OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações da CONTRATADA.

13.1. As obrigações constam da Seção 12 – "OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Das acomodações para internação.

14.1. Os padrões de acomodações hospitalares para os beneficiários do SAMMED/FuSEx e seus dependentes serão, de acordo com a disponibilidade, os seguintes:

14.2.Para Oficiais e seus dependentes:

14.2.1. Quartos privativos; e

14.2.2. Quartos semi-privativos.

14.3.Para subtenentes e sargentos e seus dependentes:

14.3.1. Quartos privativos;

14.3.2. Quartos semi-privativos; e

14.3.3. Enfermaria de até 6 (seis) leitos.

14.4. Para cabos, taifeiros e soldados:

14.4.1. Enfermarias de até 3 (três) leitos; e

14.4.2. Enfermarias gerais.

14.5. Os dependentes de cabos, soldados e tarifeiros terão direito a:

14.5.1. Quartos semi-privativos; e

14.5.2. Enfermarias de ate seis leitos gerais.

14.6. O padrão das acomodações para hospitalização a que os beneficiários da PASS fazem jus é definido pela correlação estabelecida na Portaria Ministerial nº 396, de 17 de junho de 2008.

14.7. No caso de indisponibilidade de acomodação compatível com os padrões a que tem direito o beneficiário do FuSEx/SAMMED/PASS, a OCS obrigar-se-á a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o beneficiário ou para o FuSEx/SAMMED/PASS.

14.8. É reservado aos beneficiários do FuSEx/SAMMED/PASS o direito de optar por melhoria de padrão de acomodação hospitalar para si ou para seus dependentes. Neste

caso, as diferenças de honorários médicos e de despesas hospitalares referentes a esta opção serão pagas integral e diretamente pelo beneficiário a CONTRATADA.

14.9. No caso de haver a opção pela melhoria do padrão de acomodação hospitalar, deverá ser assinado, entre o beneficiário, ou servidor civil, e a CONTRATADA, um TERMO DE AJUSTE PRÉVIO, conforme Anexo II a este contrato;

14.10. A opção feita pelo beneficiário, ou servidor civil, da melhoria do padrão de acomodação, por meio do Termo de Ajuste Prévio, deverá constar da fatura apresentada pela CONTRATADA;

14.11. O cálculo da diferença de valor do padrão de acomodação hospitalar, livremente escolhida pelo beneficiário ou seu responsável, ou pelo servidor civil, terá como base os valores constantes da Lista de Referencial de Custos, previamente ajustada neste contrato, considerada a dedução do valor da diária coberta pelo CONTRATANTE;

14.12. A complementação de honorários profissionais do médico assistente será cobrada diretamente do beneficiário, ou do Servidor Civil, pela CONTRATADA, conforme a Tabela 2014 CBHPM.

14.13. Será também reconhecido como modalidade de acomodação para as internações dos pacientes o serviço de "Hospital-Dia", sendo coberto para todos os beneficiários, deste Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Da negação de remuneração a militares.

15.1. O militar, estando na ativa, integrantes das Forças Armadas ou servidor civil do EB não poderá receber remuneração, honorários, complementação destes ou pagamento por serviços profissionais prestados ao beneficiário atendido sob a regência do presente Termo de Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Da subcontratação.

16.1. É permitido a entidade contratada subcontratar parte dos serviços objeto deste Contrato, em relação às empresas ora relacionadas:

16.2. O subcontratado deverá preencher os requisitos de habilitação, pertinentes a sua empresa, postos no Edital.

16.3. A subcontratação não liberará a CONTRATADA de suas responsabilidades contratuais e legais, quanto ao objeto subcontratado.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Do valor do contrato.

17.1. O valor global estimado para fazer face às despesas relativas ao objeto deste contrato terá como base o levantamento estimativo dos encaminhamentos que foram realizados nos últimos 12 (doze) meses pelo Hospital Militar de Área de Manaus nos contratos anteriores.

17.2. O valor estimado deste contrato deverá ser tratado apenas como dado estatístico, fruto da evolução da despesa no período citado, bem como forma de determinar a base de cálculo para aplicação de penalidades previstas neste contrato.

17.3. O valor estimado deste contrato não poderá servir de base rígida para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura Mensal, já que o total de gastos do mês dependerá dos atendimentos e serviços prestados no respectivo período, em consonância com o regime de empreitada por preço unitário;

17.4. A CONTRATADA aquiesce, desde já, a redução do valor do contrato a monta realmente executada, ainda que acarrete redução, para além do limite permitido no art. 125, da Lei nº 14.133, de 2021, observado que inexistirá expectativa de direito quanto ao valor estimado.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Obrigações pertinentes à LGPD

18.1. As partes deverão cumprir a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD), quanto a todos os dados pessoais a que tenham acesso em razão do certame ou do contrato administrativo que eventualmente venha a ser firmado, a partir da apresentação da proposta no procedimento de contratação, independentemente de declaração ou de aceitação expressa.

18.2. Os dados obtidos somente poderão ser utilizados para as finalidades que justificaram seu acesso e de acordo com a boa-fé e com os princípios do art. 6º da LGPD.

18.3. É vedado o compartilhamento com terceiros dos dados obtidos fora das hipóteses permitidas em Lei.

18.4. A Administração deverá ser informada no prazo de 5 (cinco) dias úteis sobre todos os contratos de suboperação firmados ou que venham a ser celebrados pela CONTRATADA.

18.5. Terminado o tratamento dos dados nos termos do art. 15, da LGPD, é dever da CONTRATADA eliminá-los, com exceção das hipóteses do art. 16, da LGPD, incluindo aquelas em que houver necessidade de guarda de documentação para fins de

comprovação do cumprimento de obrigações legais ou contratuais e somente enquanto não prescritas essas obrigações.

18.6. É dever da CONTRATADA orientar e treinar seus empregados sobre os deveres, requisitos e responsabilidades decorrentes da LGPD.

18.7. A CONTRATADA deverá exigir de sub operadores e subcontratados o cumprimento dos deveres da presente cláusula, permanecendo integralmente responsável por garantir sua observância.

18.8. O CONTRATANTE poderá realizar diligência para aferir o cumprimento dessa cláusula, devendo a CONTRATADA atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

18.9. A CONTRATADA deverá prestar, no prazo fixado pelo CONTRATANTE, prorrogável justificadamente, quaisquer informações acerca dos dados pessoais para cumprimento da LGPD, inclusive quanto a eventual descarte realizado.

18.10. Bancos de dados formados a partir de contratos administrativos, notadamente aqueles que se proponham a armazenar dados pessoais, devem ser mantidos em ambiente virtual controlado, com registro individual rastreável de tratamentos realizados (LGPD, art. 37), com cada acesso, data, horário e registro da finalidade, para efeito de responsabilização, em caso de eventuais omissões, desvios ou abusos.

18.10.1. Os referidos bancos de dados devem ser desenvolvidos em formato interoperável, a fim de garantir a reutilização desses dados pela Administração nas hipóteses previstas na LGPD.

18.11. O contrato está sujeito a ser alterado nos procedimentos pertinentes ao tratamento de dados pessoais, quando indicado pela autoridade competente, em especial a ANPD por meio de opiniões técnicas ou recomendações, editadas na forma da LGPD.

18.12. Os contratos e convênios de que trata o § 1º, do art. 26, da LGPD deverão ser comunicados à autoridade nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – Do foro.

19.1. O foro para dirimir questões relativas ao presente Contrato será o de Manaus, Amazonas, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

19.2. E, por estarem justos e contratados, preparam o presente Termo de Contrato, em 4 (quatro) vias de igual teor, para um só efeito, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes signatárias contratantes e por duas testemunhas, para que

Fl. 84

produza seus efeitos legais, comprometendo-se as partes, a cumprir e fazer cumprir o que ora é pactuado, em todas suas cláusulas e condições.

Manaus-AM, 21 de julho de 2025.

[redacted]

Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus

Documento assinado digitalmente

[redacted]

Representante Legal OCS

TESTEMUNHA [redacted]

Chefe da Divisão de Gestão do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO I - TABELA DE SERVIÇOS CONTRATANTES

TUSS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)	OBS.
40801012	RX - Crânio – 2 incidências	47,62	Ambulatorial ou internação
40801020	RX- Crânio - 3 incidências	51.47	Ambulatorial ou internação
40801039	RX- Crânio - 4 incidências	67.47	Ambulatorial ou internação
40801047	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	69.86	Ambulatorial ou internação
40801055	RX - Órbitas - bilateral	52.11	Ambulatorial ou internação
40801063	RX - Seios da Face	49.60	Ambulatorial ou internação
40801071	RX - Sela Túrcica	47.73	Ambulatorial ou internação
40801080	RX - Maxilar Inferior	47.73	Ambulatorial ou internação
40801098	RX - Ossos da Face	52.11	Ambulatorial ou internação
40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malr ou apófises estilóides	49.60	Ambulatorial ou internação
41101110	RX - Articulação Temporomandibular - bilateral	52,11	Ambulatorial ou internação
40801128	RX - Adenóides ou cavum	45.08	Ambulatorial ou internação
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	47.30	Ambulatorial ou internação
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	47.30	Ambulatorial ou internação
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	49.70	Ambulatorial ou internação
40803040	RX - Clavícula	47.62	Ambulatorial ou internação
40803058	RX - Omoplata ou escápula	49.18	Ambulatorial ou internação

40803066	RX - Articulação acromioclavicular	46.37	Ambulatorial ou internação
40803074	RX - Articulação escápulo umeral (ombro)	46.37	Ambulatorial ou internação
40803082	RX - Braço	47.62	Ambulatorial ou internação
40803090	RX - Cotovelo	45.08	Ambulatorial ou internação
40803104	RX - Antebraço	46.33	Ambulatorial ou internação
40803112	RX - Punho	46.95	Ambulatorial ou internação
40803120	RX - Mão ou Quirodáctilo	45.08	Ambulatorial ou internação
40803139	RX - Mãos e Punhos para idade óssea	44.77	Ambulatorial ou internação
40804011	RX - Bacia	46.54	Ambulatorial ou internação
40804020	RX - Articulações sacro ilíacas	48.59	Ambulatorial ou internação
40804038	RX - Articulações coxo-femoral (quadril)	48.66	Ambulatorial ou internação
40804046	RX - Coxa	49.70	Ambulatorial ou internação
40804054	RX - Joelho	46.33	Ambulatorial ou internação
40804062	RX - Patela	48.55	Ambulatorial ou internação
40804070	RX - Perna	48.41	Ambulatorial ou internação
40804089	RX - Articulação Tíbio társica (tornozelo)	45.08	Ambulatorial ou internação
40804097	RX - Pé ou pododáctilo	46.33	Ambulatorial ou internação
40804100	RX - Calcâneo	45.08	Ambulatorial ou internação
40804119	RX - Escanometria	47.83	Ambulatorial ou internação
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	65.73	Ambulatorial ou internação
40805018	Tórax - 1 incidência	40.96	Ambulatorial ou internação
408050260	Tórax - 2 incidências	49.31	Ambulatorial ou internação

40805034	Tórax - 3 incidências	53.23	Ambulatorial ou internação
40805042	Tórax - 4 incidências	71.15	Ambulatorial ou internação
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	65.73	Ambulatorial ou internação
40805077	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	48.24	Ambulatorial ou internação
40808041	Mamografia digital bilateral	199.16	Ambulatorial ou internação
40901033	US-Glândulas salivares (todas)	124.21	Ambulatorial ou internação
40901203	US Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou penis ou crânio)	104,15	Ambulatorial ou internação
40901114	US-Mama	124.21	Ambulatorial ou internação
40901130	US-Abdomen Superior (fígado, vias biliares; vesícula, pâncreas, baço)	146.64	Ambulatorial ou internação
40901769	US-Aparelho Urinário (rins, ureteres e bexiga)	129.37	Ambulatorial ou internação
40901173	US-Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	127.75	Ambulatorial ou internação
40901181	US-Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	134.20	Ambulatorial ou internação
40901203	US-Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	104.15	Ambulatorial ou internação
40901750	US-Próstata (via abdominal)	127.75	Ambulatorial ou internação
40901211	US-Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	104.15	Ambulatorial ou internação
40901220	US-Articular (por articulação)	124.21	Ambulatorial ou internação
40901190	US-Dermatologico - pele e subcutâneo	91.07	Ambulatorial ou internação
40901238	US-Obstétrica	93.11	Ambulatorial ou internação
40901254	US-Obstétrica com Translucência nucal	191.42	Ambulatorial ou internação
40901270	US-Obstétrica Gestação Múltipla: cada feto	64.05	Ambulatorial ou internação
40902013	US-Obstétrica: com amniocentese	200.83	Ambulatorial ou internação
40901297	US-Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	222.64	Ambulatorial ou internação

40901300	US-Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)	89.62	Ambulatorial ou internação
40901319	US-Tranvaginal para controle de ovulação (3 ou mais) (Abd. Inf. Fem.)	246.84	Ambulatorial ou internação
40901335	US-Próstata Transretal (inclui abdome inferior masculino)	198.44	Ambulatorial ou internação
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bil. (carot/vert.)	324.16	Ambulatorial ou internação
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	286.26	Ambulatorial ou internação
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	286.26	Ambulatorial ou internação
40901513	Doppler colorido de artérias penianas (sem farmaco - indução)	222.07	Ambulatorial ou internação
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	383.77	Ambulatorial ou internação
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	420.31	Ambulatorial ou internação
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	383.77	Ambulatorial ou internação
40901475	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	383.77	Ambulatorial ou internação
40901335	US- Ultrassonografia transretal radial	198.44	Ambulatorial ou internação
41001028	TC de mastoides ou orelhas	400,00	Ambulatorial ou internação
41001036	TC de face	400,00	Ambulatorial ou internação
41001044	TC de articulação temporo mandibulares	400,00	Ambulatorial ou internação
41001060	TC de pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe)	400,00	Ambulatorial ou internação
41001079	TC de tórax	400,00	Ambulatorial ou internação
40901122	TC de abdômen total	400,00	Ambulatorial ou internação
41001095	TC de abdômen superior	400,00	Ambulatorial ou internação
41101189	TC de pelve	400,00	Ambulatorial ou internação
40804011	TC de bacia	400,00	Ambulatorial ou internação
41101227	TC de coluna cervical ou dorsal ou lombar (cada)	400,00	Ambulatorial ou internação

41001141	TC de articulação – unilateral	400,00	Ambulatorial ou internação
41001150	TC de segmentos apendiculares (coxas, pernas, etc – unil)	400,00	Ambulatorial ou internação
41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	800,00	Ambulatorial ou internação
41001370	Angiotomografia arterial de crânio	800,00	Ambulatorial ou internação
41001478	Angiotomografia arterial de membro inferior	800,00	Ambulatorial ou internação
41001494	Angiotomografia arterial de membro superior	800,00	Ambulatorial ou internação
41001451	Angiotomografia arterial de pelve	800,00	Ambulatorial ou internação
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	800,00	Ambulatorial ou internação
41001419	Angiotomografia arterial de tórax	800,00	Ambulatorial ou internação
41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	800,00	Ambulatorial ou internação
41001230	Angiotomografia coronariana	800,00	Ambulatorial ou internação
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	800,00	Ambulatorial ou internação
41001176	Angiotomografia de aorta toracica	800,00	Ambulatorial ou internação
41001389	Angiotomografia venosa de crânio	800,00	Ambulatorial ou internação
41001486	Angiotomografia venosa de membro inferior	800,00	Ambulatorial ou internação
41001508	Angiotomografia venosa de membro superior	800,00	Ambulatorial ou internação
41001460	Angiotomografia venosa de pelve	800,00	Ambulatorial ou internação
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	800,00	Ambulatorial ou internação
41001427	Angiotomografia venosa de torax	800,00	Ambulatorial ou internação
41001524	Angiotomografia venosa de pulmonar	800,00	Ambulatorial ou internação
41001192	Escanometria digital	196,89	Ambulatorial ou internação
40901130	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins)	750,00	Ambulatorial ou internação

41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	900,00	Ambulatorial ou internação
41101537	Angio-RM arterial de crânio	900,00	Ambulatorial ou internação
41101553	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	900,00	Ambulatorial ou internação
41101596	Angio-RM arterial de pelve	900,00	Ambulatorial ou internação
41101618	Angio-RM arterial de pescoço	900,00	Ambulatorial ou internação
41101499	Angio-RM arterial de pulmonar	900,00	Ambulatorial ou internação
41101340	Angio-RM de aorta abdominal	900,00	Ambulatorial ou internação
41101332	Angio-RM de aorta toracica	900,00	Ambulatorial ou internação
41101510	Angio-RM de abdome superior	900,00	Ambulatorial ou internação
41101545	Angio-RM de venosa de crânio	900,00	Ambulatorial ou internação
41101561	Angio-RM de venosa de membro inferior (unilateral)	900,00	Ambulatorial ou internação
41101600	Angio-RM de venosa de pelve	900,00	Ambulatorial ou internação
41101626	Angio-RM de venosa de pescoço	900,00	Ambulatorial ou internação
41101502	Angio-RM de venosa de pulmonar	900,00	Ambulatorial ou internação
41101103	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	750,00	Ambulatorial ou internação
40901220	RM - Articular (por articulação)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101278	RM - Bacia (articulação sacro ilíacas)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101030	RM - Base do crânio	750,00	Ambulatorial ou internação
41101219	RM - Bolsa escrotal	750,00	Ambulatorial ou internação
41101227	RM - Coluna cervical, ou dorsal ou lombar	750,00	Ambulatorial ou internação
41101286	RM - Coxa (unilateral)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101014	RM - Crânio - encéfalo	750,00	Ambulatorial ou internação

41101634	RM - Endorretal	750,00	Ambulatorial ou internação
41101642	RM - Endovaginal	750,00	Ambulatorial ou internação
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101359	Hidro-RM (colangio, uro-rm ou mielo ou sialo-rm)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101260	RM - Mão (não inclui punho)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101215	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão ou articulação)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101073	RM - Orbita Bilateral	750,00	Ambulatorial ou internação
41101081	RM - Ossos temporais bilateral	750,00	Ambulatorial ou internação
41101308	RM - Pé (antepe) não inclui tornozelo	750,00	Ambulatorial ou internação
41101189	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemurais)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101200	RM - Pênis	750,00	Ambulatorial ou internação
41101057	RM - Perfusão cerebral por RM	750,00	Ambulatorial ou internação
41101294	RM - Perna (unilateral)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe,traqueia)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101243	RM - Plexo branquial ou lombosacral	750,00	Ambulatorial ou internação
41101022	RM - Sela tursica (hipofise)	750,00	Ambulatorial ou internação
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede toracica)	750,00	Ambulatorial ou internação
40808050	RX -Ampliação ou magnificação de lesão mamária	58,52	Ambulatorial ou internação
40808130	Densitometria óssea (dois segmentos) coluna e fêmur	227.14	Ambulatorial ou internação
40808149	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	195.93	Ambulatorial ou internação

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO II - TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do Hospital:_____

Cidade: _____ UF: _____

TERMO DE AJUSTE PRÉVIO

Nome do beneficiário: _____

Nome do responsável: _____

Nome do médico assistente:. _____

CRM:_____. CPF: _____

O beneficiário ou seu dependente, o hospital e o médico assistente, acima referidos, ajustam entre si as seguintes condições:

1. Sobrepreço das instalações hospitalares especiais, livremente escolhidas pelo beneficiário ou seu responsável, limitado à tabela de preços para a clientela particular, considerada a dedução do valor da diária paga pela RM/UG-FuSEx ao Hospital:

R$_____;

2. Complementação de honorários profissionais do médico assistente, conforme constar do contrato (ou convênio) firmado, e de até 100% (cem por cento) dos valores constantes da tabela da AMB, adotada pela Previdência Social:

R$ _____;

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025

Assinatura do beneficiário:.....

Assinatura do médico assistente: ..... CRM: .....

Observações:

a) Para cada médico ou odontólogo, que assistir ao paciente, deverá ser firmado um Termo de Ajuste Prévio;

b) O Hospital Militar de Área de Manaus, não se responsabilizará pelos valores que excederem aos previstos nos contratos ou convênios estabelecidos;

c) Este ajuste não autoriza a cobrança de taxas não previstas em Termo de Credenciamento assinado entre a OCS e o Exército Brasileiro, de quaisquer naturezas; e

d) O presente documento deverá ser emitido em quatro vias, com a seguinte destinação: 1ª via - beneficiário ou responsável; 2ª via Divisão de Gestão FuSEx - Hospital Militar de Área de Manaus; 3ª via - hospital; 4ª via - médico assistente.

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

_____

Beneficiário

_____

Responsável pelo Hospital

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO/ PROCEDIMENTOS EM OCS/PSA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Nome completo:		
Idade:	Sexo:	Prec-CP/Matrícula/Idt:
OM de vinculação:		
HISTÓRIA CLÍNICA		
Diagnóstico:		**CID-10:**
EXAMES DE IMAGEM: Sim ( ) Não ( ) Qual? TC ( ) RNM ( ) USG ( ) Raios-X ( ) Outros: ( ) _____ Anexar cópia do laudo.		
Caráter da internação: ( ) eletiva ( ) urgência/emergência		
Tipo de tratamento: ( ) clínico ( ) cirúrgico		
PROCEDIMENTOS SOLICITADOS		
NOME	**CÓDIGO (CBHPM/CBHPO)**	**QUANT**
JUSTIFICATIVA		
A solicitação está de acordo com o protocolo do procedimento médico da D Sau (se houver)? SIM ( ) NÃO ( )		

Caso negativo, remeter para o profissional solicitante para rever ou justificar a solicitação.		
UTILIZAÇÃO DE OPME ( ) SIM ( ) NÃO		
Especificações:	Nº Reg ANVISA/Fabricante/Fornecedor	Quantidade
PROPOSTA PARA INTERNAÇÃO		
Local:	**Data provável:**	**Previsão do tempo de internação:**
( ) OMS	**( ) Outro Hospital. Citar:**	
Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante:		
PARECER DO MÉDICO AUDITOR		
( ) Favorável ( ) Desfavorável		
JUSTIFICATIVA		

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

_____

Nome, assinatura do médico auditor/carimbo

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO IV - PEDIDO DE EXAMES

1. Dados do Paciente:

Nome: _____

Código da Condição e Dependência:_____ Idade:_____

Sexo:_____Seqüencial do cartão:_____

Está internado: ( ) Sim ( ) Não

2. Dados do Titular:

Nome:_____

Prec-CP /matrícula: _____OM de Vinculação: _____

3. Dados a serem preenchidos pelo médico solicitante:

Exames solicitados: _____CID: _____

Histórico da doença

atual:_____

_____

Justificativa para os exames

pedidos:_____

_____

Já realizou exames similares: ( ) Sim ( ) Não Quando:__/_____/_____

Resultados dos exames realizados

anteriormente:_____

_____

_____

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

Fl. nº 97

Nome, especialidade, carimbo e assinatura do médico solicitante

4. <u>Parecer do médico militar:</u>

Exames autorizados:_____

Exames não autorizados:

_____

Nome da OCS/PSA:

_____

Parecer final:_____

Manaus-AM, _____ de _____ de 2025.

Nome do Médico Auditor Militar – Posto

Função

Autorizo:

Chefe da Divisão de Gestão do FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO V – LISTA REFERENCIAL DE GLOSA

Lista – Referencial de Glosa

TABELA DE GLOSA			
1	Atendimento não caracterizando urgência	41	Material incluso no procedimento
2	Acomodação acima da autorizada	42	Material não coberto (ver relação anexa)
3	Atendimento por médico militar	43	Material não justificado para o caso
4	Cobrança de mais de 30% em dia e hora normais	44	Material não utilizado
5	Cobrança de 30 % não caracterizado urgência ou emergência	45	Material reutilizável – pagamento parcial
6	Consulta inclusa no procedimento cirúrgico	46	Medicação não considerada de urgência
7	Curativo incluso no procedimento cirúrgico	47	Medicação em desacordo com a prescrição
8	Data de atendimento fora da sequência na planilha	48	Medicação em excesso
9	Data de atendimento fora da competência	49	Medicação não justificada para o caso
10	Diagnóstico ilegível	50	Medicação não prescrita
11	Diárias em excesso	51	Medicação não utilizada
12	Diárias fora da tabela acordada	52	Medicamento acima do preço de mercado
13	Documento sem assinatura/ carimbo do médico assistente	53	Medicamento não coberto
14	EPI de responsabilidade do prestador	54	Medicamento suspenso
15	Especialidade não autorizada	55	Paciente não é beneficiário FuSEx/PASS
16	Evento incluso no pacote acordado	56	Prescrição médica cm rasura ou ilegível
17	Evento que não comporta cobrança	57	Prestador desCONTRATANTE

18	Exame não prevê cobrança contraste	58	Procedimento/exames em excesso
19	Exame sem laudo	59	Procedimento/exame incompatível com o diagnóstico
20	Exames/procedimentos não requisitados	60	Procedimento/exame em duplicidade
21	Falta de discriminação dos serviços executados	61	Procedimento/exame não coberto
22	Falta do registro de evolução médica e/ou de enfermagem	62	Procedimento/exame não realizado
23	Fatura sem separar (FuSEx – PASS – Fator de Custo)	63	Prontuário/ficha/boletim ilegível
24	Filme –cobrança em desacordo com CBR	64	Prontuário/ficha/boletim rasurados
25	Guia/Ofício de encaminhamento ilegível	65	Retorno de consulta
26	Guia/Ofício de encaminhamento sem assinatura do paciente ou responsável	66	SADT/exames fora da tabela acordada
27	Guia autorizada para outro prestador	67	Sem autorização para procedimento ou exame
28	Guia de encaminhamento fora da validade	68	Sem diagnóstico
29	Guia não autorizada pelo FuSEx	69	Sem guia/ofício de encaminhamento
30	Guia autorizada para outro beneficiário	70	Solicitação médica com data rasurada
31	Guia autorizada para outro procedimento	71	Solicitação com data posterior ao exame
32	Guia sem carimbo de autorização	72	Solicitação médica com data vencida
33	Guia/Ofício de encaminhamento carbonados ou fotocopiados	73	Solicitação médica sem data
34	Honorários médicos fora da tabela ou em excesso	74	Soma errada – cálculo
35	Justificar cobrança	75	Taxas fora da tabela acordada
36	Material ou medicamento adquirido por familiar a seu critério	76	Taxas indevidas ou em excesso
37	Material acima do preço de mercado	77	Visita hospitalar em duplicidade
38	Material de alto custo sem nota fiscal	78	Visitas incluídas no procedimento cirúrgico
39	Material em excesso	79	Visita de especialista sem autorização prévia
40	Material fixo	80	Outros

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANEXO VI - **TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DA GUIA DE ENCAMINHAMENTO**

Nome do titular do FuSEx: _____

Nome do dependente (paciente): _____

Prec-Cp: _____

Especialidade atendida: _____

Data de atendimento: ___/___/___ Hora de emissão: ___/___/___

Telefone de contato do responsável: _____

Declaro que fui atendido (a), em caráter de URGÊNCIA e ou EMERGÊNCIA pela Clínica_____, e me comprometo a providenciar em até 48 (quarenta e oito) horas ou 2 (dois) dias úteis, a contar da data do atendimento, a Guia de Encaminhamento (Autorização).

Estou ciente que o não cumprimento deste termo acarretará o pagamento integral das despesas realizadas, conforme Capítulo III da Urgência e Emergência previstas nas Instruções Reguladoras para Assistência Médico Hospitalar aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (IR 30-38):

"Art. 20. O FuSEx não se responsabilizará ou ressarcirá as despesas, caso não comprovada a urgência e (ou) a emergência ou não tenham sido cumpridas as providências previstas nos arts. 18 e 19 da IR 30-38."

Fl nº 101

Assinatura do beneficiário ou responsável

A ser preenchido pela Organização Civil de Saúde /OCS
Horário limite para a troca do tempo para a Guia autorizada do FuSEx_____ Srs. Beneficiários, a troca somente será realizada dentro do prazo e horários estabelecidos acima. Assinatura da recepcionista responsável pelo atendimento (legível) OBS: A Clínica ficará com o termo original e o responsável pelo paciente ficará com a cópia a ser trocada.

12ª REGIÃO MILITAR

CENTRO DE EMBARCAÇÕES DO COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90006/2025 - UASG 160008

Nº Processo: 64203002735202531. Objeto: Aquisição de material elétrico e materiais para manutenção de bens móveis, afim de atender a necessidade do Centro de Embarcações do Comando Militar da Amazônia. Total de Itens Licitados: 183. Edital: 22/08/2025 das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h00. Endereço: Av. Cel Teixeira, 6.123, Ponta Negra - Manaus/am, Ponta Negra - Manaus/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160008-5-90006-2025. Entrega das Propostas: a partir de 22/08/2025 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 04/09/2025 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

JULIO CESAR TENORIO DE OLIVEIRA
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 21/08/2025) 160008-00001-2025NE000001

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE CONTRATO Nº 76/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.004411/2025-20.
Inexigibilidade Nº 80/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 51.912.249/0001-04 - ESPACO BENQUERER LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex. Conforme ratificação do edital de credenciamento 01-2024 do dia 06 de janeiro de 2025..
Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 74 - Inciso: IV. Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 21/07/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 20/08/2025).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 75/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.004411/2025-20.
Inexigibilidade Nº 79/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 41.927.275/0001-52 - JESSIANNY DE PAULA DOS SANTOS EGUES. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex. Conforme ratificação do edital de credenciamento 01-2024 do dia 06 de janeiro de 2025..
Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 74 - Inciso: IV. Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 21/07/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 20/08/2025).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 74/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.003726/2025-50.
Inexigibilidade Nº 78/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 45.559.436/0001-53 - SPINRAD SERVICOS MEDICOS LTDA.. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex. Conforme ratificação do edital de credenciamento 01-2024 do dia 06 de janeiro de 2025..
Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 74 - Inciso: IV. Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 21/07/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 20/08/2025).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 72/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.003720/2025-82.
Inexigibilidade Nº 76/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 08.423.202/0001-58 - IOAM INSTITUTO DE ONCOLOGIA DA AMAZONIA LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex. Conforme ratificação do edital de credenciamento 01-2024 do dia 06 de janeiro de 2025..
Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 74 - Inciso: IV. Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 21/07/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 20/08/2025).

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90020/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581004545202541. Objeto: Aquisição de Materiais médico-hospitalares e medicamentos para o Hospital Militar de Área de Manaus. Total de Itens Licitados: 110. Edital: 22/08/2025 das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h00. Endereço: Rua Professor Ernani Simão, Nº 1421, Bairro Cachoeirinha, Cachoeirinha - Manaus/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160020-5-90020-2025. Entrega das Propostas: a partir de 22/08/2025 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 03/09/2025 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

ALESSANDRO SARTORI THIES
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 21/08/2025) 160020-00001-2024NE000285

COMANDO MILITAR DO LESTE

1ª REGIÃO MILITAR

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 3/2025 - UASG 160298

Número do Contrato: 67/2022.
Nº Processo: 64279.048984/2022-46.
Inexigibilidade. Nº 20/2022. Contratante: COMANDO DA 1 REGIAO MILITAR. Contratado: 051.XXX.XXX-63 - RENATA MIRANDA LENGRUBER. Objeto: Prorrogação do prazo de vigência e supressão de 25%. Vigência: 30/08/2025 a 29/08/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 135.000,00. Data de Assinatura: 14/08/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 14/08/2025).

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 2/2025 - UASG 160298

Número do Contrato: 52/2024.
Nº Processo: 64279.006969/2024-92.
Pregão. Nº 90028/2024. Contratante: COMANDO DA 1 REGIAO MILITAR. Contratado: 33.285.255/0001-05 - CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA. Objeto: Prorrogação de prazo de vigência. Vigência: 20/08/2025 a 19/08/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 583.057,44. Data de Assinatura: 18/08/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 18/08/2025).

EXTRATO DE APOSTILAMENTO Nº 1/2025 - UASG 160298

Número do Contrato: 52/2024.
Nº Processo: 64279.006969/2024-92.
Contratante: COMANDO DA 1 REGIAO MILITAR. Contratado: 33.285.255/0001-05 - CNS NACIONAL DE SERVICOS LIMITADA. Objeto: Repactuação em virtude da celebração da convenção coletiva de trabalho 2025/2026, correspondente à majoração dos preços de salários da categoria. Vigência: 19/08/2025 a 19/08/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 583.057,44. Data de Assinatura: 15/08/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 15/08/2025).

HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO

EXTRATO DE CONTRATO

Número do Contrato: 12/2025 Nº Processo: 65344.019304./202481. Contratante: HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO. Contratado:
50.943.973/0001-32 - PONTO TECH COMERCIO E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA-ME. Objeto: Contratação de software para funcionamento de relógio de ponto. Vigência: 18/08/2025 a 17/08/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 2.449,00. Data de Assinatura: 18/08/2025.

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 12/2025

Número do Contrato: 03/2022 Nº Processo: . Contratante: HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO. Contratado:
40.432.544/0001-47 - CLARO S.A. Objeto: prorrogação de vigência da contratação de serviços de telefonia móvel. Vigência: 16/08/2025 a 15/08/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 8.640,00. Data de Assinatura: 16/08/2025.

POLICLÍNICA MILITAR DE NITERÓI

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 092/2024 - UASG 160245
Contratado: 36.609.235/0001-22 - Freedom Solução em Serviços Ltda.
Fundamento Legal: Lei Nr 14.133/2021. Vigência: a partir de 01/03/2025. Objeto: repactuação de preços.
Valor mensal: R$ 58.853,79
Data de Assinatura: 07/08/2025. Niterói, 04/08/2025. RODRIGO PAZ SILVA Tenente Coronel Diretor e Ordenador de Despesas da Policlínica Militar de Niterói

4ª REGIÃO MILITAR

EXTRATO DE CONTRATO Nº 55/2025 - UASG 160118

Nº Processo: 64184.000465/2024-18. Pregão Eletrônico Nº 90007/2024. Contratante: COMANDO DA 4ª REGIÃO MILITAR. Contratado: 30.552.887/0001-91 - AMERICAN TOWER DO BRASIL-COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA. Objeto: Contratação de solução de tecnologia de informação para prestação de conectividade dedicada, com abrangência regional, no âmbito do Estado de Minas Gerais. Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 75 - Inciso: III - Alinea: A. Vigência: 01/04/2025 a 01/05/2026. Valor Total: R$ 12.336,76. Data de Assinatura: 01/04/2025.

1ª DIVISÃO DE EXÉRCITO

ARTILHARIA DIVISIONÁRIA DA 1ª DIVISÃO DE EXÉRCITO

BATERIA DE COMANDO DA ARTILHARIA DIVISIONÁRIA DA 1ª DIVISÃO DE EXÉRCITO

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

1. Apos a tentativa de comunicacao por via postal que restou infrutifera em razao do CAC se encontrar em lugar incerto e nao sabido, NOTIFICO o CAC MARCOS DECCACHES TELES, possuidor Certificado de Registro nr 669554, da decisao de cancelamento do certificado de registro ex officio em decorrencia da perda da idoneidade.

2. Sr. CAC MARCOS DECCACHES TELES, foi exarada decisao pelo Comandante da Artilharia Divisionaria da 1 Divisao de Exercito AD1, a respeito dos autos do Processo Administrativo (PA), NUP: 64260.000661/2025-13, em face do CAC MARCOS DECCACHES TELES, onde decidiu pela aplicacao da sancao de CANCELAMENTO de CR, no processo administrativo.

Informo que no prazo de 10 (dez) dias uteis, a contar desta publicacao e facultado, pessoalmente ou por intermedio de procurador constituido, interpor recurso administrativo enderecado ao Comandante da AD1, nos termos do Art. 26, paragrafo 3, da Portaria nr 42 do COLOG, de 27 de fevereiro de 2020, dirigidas ao General de Brigada ALEXANDER DE SA VILELA, Comandante da AD1 e remetida ou entregue no Forte do Gragoata (Av. Milton Tavares de Souza, sn - Gragoata, Niteroi - RJ, 24210-346).

3. Ademais, em decorrencia da presente decisao, fica o CAC MARCOS DECCACHES TELES notificado para proceder de acordo com o que dispoe o artigo 68, do Decreto nr 10030, de 30 de setembro de 2019. Por fim, informo, ainda, que devera ser enviado comprovante de destruicao das armas ou de destino de forma regular, seja mediante transferencia, doacao ou entrega voluntaria na Policia Federal, no prazo de 90 (noventa) dias a contar da notificacao.

Por ordem do Comandante da AD/1 e da Guarnicao Militar de Niteroi

Niteroi- RJ, 21 de agosto de 2025.
Cel RENATO BIONE DA SILVA
Chefe do Estado Maior da AD/1

4ª BRIGADA DE INFANTARIA LEVE - MONTANHA

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 15/2025 - UASG 160111

Nº PROCESSO: 64301.003893/2023-38.
PREGÃO Nº 10/2023. CONTRATANTE: COMANDO DA 4º BRIGADA DE INFANTARIA LEVE DE MONTANHA. CONTRATADO: 24.058.000/0001-00 - GRUPO LRC LIMPEZA CONSERVAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO LTDA. OBJETO: PRORROGAR O PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO POR 12 (DOZE) MESES. FUNDAMENTO LEGAL: LEI 14.133/2021. VIGÊNCIA: 14/08/2025 A 14/08/2026. VALOR TOTAL: R$ 199.145,65. DATA DE ASSINATURA: 15/072025.

(COMPRASNET 4.0 - 15/07/2025).

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

INTIMAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE RAZÕES DE PROCESSO ADMINISTRATIVO
PROCESSO: 64301.005896/2025-78

A União, por intermédio do COMANDO DA 4ª BRIGADA DE INFANTARIA LEVE DE MONTANHA, UG 160111, neste ato representada por este Ordenador de Despesas do Cmdo da 4ª Bda Inf L Mth, vem NOTIFICAR a Empresa DMR PROJETOS E VIAGENS LTDA, CNPJ nº 07.324.689/0001-59, atualmente em lugar incerto e não sabido, para apresentar defesa do processo administrativo aberto pela Portaria nº 5 - Seç Ap As Jurd/DALC, de 24 JUN 25, EB: 64301.005896/2025-78, dentro no prazo de 15 (quinze) dias úteis a conta da publicação desta. A falta da apresentação de recurso no prazo estipulado importará em revelia administrativa. A defesa deverá ser remetida por escrito à 4ª Bda Inf L Mth (DALC), no endereço Rua Mariano Procópio, 970, Bairro Mariano Procópio, Juiz de Fora/MG, CEP-36035-780 ou encaminhada por e-mail para o endereço: jurdalc@4bdainflmth.eb.mil.br.

Juiz de Fora-MG, 21 de agosto de 2025.
Cel EDUARDO SARAIVA DIAS
OD Exec Orç Fin Patm Cmdo 4ª Bda Inf L Mth.

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 90624, de 2 de setembro de 2025, da(o) Div G FuSEx
Para o BOLETIM INTERNO

Publique-se
Em ____/_____/____

ALESSANDRO SARTORI THIES - Cel
Diretor do H Mil A Manaus

Termo de Contrato - Transcrição

"EXTRATO DE TERMO CONTRATO Nº 74/2025 - UASG 160020
Número do Contrato: 74/2025.
Nº Processo: 64581.003726/2025-50.
Inexigibilidade nº 78/2025.
Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS.
Contratado: 45.559.436/0001-53 - **SPINRAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA.**
Objeto: prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01/2024, de 6 de janeiro de 2025.
Fundamento Legal: Lei nº 14.133/2021 - Artigo 74 - Inciso IV.
Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026.
Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).
Data de Assinatura: 21/07/2025."

(Transcrito do DOU nº 159, seção 3, página 15, de 22 AGO 25)

Em conseqüência, o Ch Div G FuSEx, o Fisc Adm, a Ch SALC e os demais interessados tomem conhecimento e as providências administrativas decorrentes.

(Nota para BI nº 90624, de 2 SET 25, da Seç Contr FuSEx)

[redacted]
Chefe da Divisão de Gestão FUSEx

Publicado no BOLETIM INTERNO nº _____, de ____/_____/____, item _____

Referência: DIEx de 02/09/2025

Fl nº 104

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 90623, de 2 de setembro de 2025, da(o) Div G FuSEx
Para o BOLETIM INTERNO

Publique-se
Em ____/_____/____

ALESSANDRO SARTORI THIES - Cel
Diretor do H Mil A Manaus

CONTRATOS - Assinatura/Fiscal de Contrato - Designação

Processo: inexigibilidade nº 78/2025 - HMAM
NUP: 64581.003726/2025-50
Objeto: prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01/2024, de 6 de janeiro de 2025.
Contrato nº 74/2025 - HMAM, pertinente a **SPINRAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF, sob o nº 45.559.436/0001-53.
Vigência: 21/07/2025 a 20/07/2026.
Valor estimado: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

[redacted]
Gestor(a) substituto do contrato

Em consequência:
a. conforme o DIEx nº 7325 SALC - HMilACG, de 4 JUL 25;
b. o fiscal de contrato titular e substituto designados deverão:
1) apresentar-se ao Fisc Adm e ao Gest Contr para receberem orientações relativas ao contrato e assinatura do livro registro;
2) comunicar ao Gest Contr, por meio de DIEx e com antecedência de 48 horas, todo e qualquer afastamento prolongado do serviço (férias, licenças, dispensas, missões etc);
3) não devem afastar-se do serviço simultaneamente (férias, licenças, dispensas, missões etc); e
4) devem inteirar-se das ordens e orientações publicadas nos Boletins Internos nº 145, de 31 JUL 17 e nº 247, de 27 DEZ 19 e de toda a legislação pertinente em vigor.
c. o fiscal substituto designado deverá entrar em contato com o fiscal titular para tomar conhecimento das atividades inerentes ao contrato;
d. o fiscal de contrato deverá observar as orientações contindas nas Normas para atuação aprovadas pela Portaria nº 37-SEF, de 14 ABR 20;
e. o Fisc Adm, o Ch Div G FuSEx, a Chefe da Seção Contratos FuSEx, o Gestor do Contrato e o fiscal de contrato designados e demais interessados tomem conhecimento e as providências decorrentes.

Fls. 105

(Nota para BI Nº 90623, de 2 SET 25, da Div G FuSEx)

[redacted]
Chefe da Divisão de Gestão FUSEx

Publicado no BOLETIM INTERNO nº _____, de ____/_____/____, item _____

Referência: DIEx de 02/09/2025

Fl nº 106

CONTRATOS - ALTERAR

Executante: **H Mil A Manaus** Ano: **2025**

Contrato	**Nr:** 074/25	**Data:** 2025-07-21	**Valor:** 500000	☑ Credenciamento	☐ Inativo		
OCS / PSA: SPINRAD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				CNPJ/CPF: 455594360001530			
Vigência **Inicio:** 2025-07-21 **Fim** 2026-07-20				Termo Aditivo NÃO			
Processo de Inexigibilidade	**Nr:** 078/25	**Data:** 2025-03-28	**DO:** 159 de 22/8/25				
Homologacão **BI Regional:** 00		**Data:** 2025-03-28	**Tipo:** Médico-Hospitalar				
Objeto: Prestação serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx.			**Obs:** Credenciamento 01/2024-H Mil A Manaus				

☐ **Há cláusula contratual que impede a contratada de remunerar, por serviços prestados, militares ou servidores civis da ativa.**

Fiscal de contrato [redacted] Nr SIASG 160.020

Limpeza técnica

Nr encarregados 0 **Nr serventes** 0

Crítico:	**Área:** 0 **Valor:** 0	**Semi-Crítico:**	**Área:** 0 **Valor:** 0	**Geral:**	**Área:** 0 **Valor:** 0

- A fonte de recursos deve ser explicitada no campo observação.
- Informações numéricas não disponíveis devem ser preenchidas com 000.
- Informações de datas não disponíveis devem ser preenchidas com 01/01/01.

Alterar | Página Inicial | Retornar | Consultar | Excluir | Procedimentos

Fl nº 107

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TERMO DE ENCERRAMENTO

Aos 02 (dois) dias do mês de outubro de dois mil e vinte e cinco, procedemos ao encerramento do **Processo 64581.003726/2025-50**, **VOLUME ÚNICO**.

Manaus, AM, 6 de outubro de 2025.

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos FuSEx HMAM