PROTOCOLO GERAL

NUP: 64581.0132686/2025-54

ASSUNTO:
Processo Licitatório de
Inexigibilidade N° 143/2025
Contrato Nº 222/25

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: DOCTOR MAIS – MEDINT MEDICINA INTENSIVA LTDA.

CNPJ de nº 09561.763/0001-86.

PROCESSO COM 125 FOLHAS – VOLUME ÚNICO

MOVIMENTO DO PROCESSO							
DESTINO	DATA			DESTINO	DATA		
1 SUPORTE DOCUMENTAL	15	12	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

Nr	DOCUMENTO	Pág.
01	Termo de Abertura	01
02	Requerimento de Credenciamento	-
03	Carta de Serviços	02
04	Cédula de Identidade (Responsáveis Legais)	-
05	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado	06
06	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	26
07	Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União	27
08	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	28
09	Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT	29
10	Mensagem eletrônica – Cobranças de documentos	30
11	Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual	36
12	Prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo	41
13	Relação de membros do corpo clínica datada e assinada pelo responsável técnico (- Nome completo; - Especialidade clínica; - Número no registro de classe; - Certificado de especialidade)	42
14	Documentação do responsável técnico da OCS (-RG e CPF; - Certificado de especialidade; - Registro no Conselho de Classe.)	44
15	Alvará de localização e funcionamento SEMEF - válido	43
16	Alvará Vigilância Sanitária SEMSA – válido	47
17	Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos	48
18	Declaração de não utilização de trabalho degradante ou forçoso	49
19	Termo de Conciliação Judicial – MPT E UNIAO	50

20	Declaração de Sustentabilidade Ambiental (NEGATIVA)	56
21	Declaração de acessibilidade	57
22	Mensagens eletrônicas – Cobrança de documentos	58
23	Certidão *SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Pessoa Jurídica)	62
24	Certidões *SICAF* – TCU consolidada OCS/PSA (Relatório de Credenciamento Sócios Majoritários)	63
25	Certidões *SICAF* da OCS (C. Inidôneos, CNJ, CEIS, CNDT, C. IMPROBIDADE e outras)	71
26	Publicação em BI – Credenciamento de OCS e PSA	-
27	Relatório para realização da visita técnica para Credenciamento	-
28	Aprovação de análise documental	76
29	Roteiro de Inspeção (Visita Técnica)	77
30	Declaração de Créditos Suficientes	79
31	Autorização do Ordenador de Despesas	81
32	Parecer do Diretor para Credenciamento	82
33	Despacho do Ordenador de Despesas	83
34	Autorização da Contratação Direta	84
35	Termo de Contrato homologado	85
36	Publicação Termo de Contrato DOU	120
37	Nota para BI - Contrato	121
38	Nota para BI – Fiscais do Termo de Contrato	122
39	Registro/Inclusão no SIRE (Inclusão como prestador de serviços de saúde)	-
40	Extrato no SIRE	124
41	Termo de Encerramento	125

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 **64581.013686/2025-54** referente à contratação dos serviços prestados pela empresa **OCS DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA 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, 4 de Julho de 2025.

[redacted]

Chefe da Seção Contratos PdSEx-HMAM

Doctor Mais

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

Razão Social: MEDINT – MEDICINA INTENSIVA LTDA	**CNPJ:** 09.561.763/0001-86 **MATRIZ** 09.561.763/0002-87 **FILIAL**
Telefon [redacted]	**Celular:** [redacted]
Endereço MATRIZ: Rua Rio Ituxi, N° 40, Qd. 33, Conj. Vieiralves **Endereço FILIAL:** Av Autaz Mirim, 5959 – São José	**Manaus/AM**
E-mail: diretoria@doctormais.co odiceliosilva@doctormais.co	

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
[redacted]	CRM 7395/AM RQE 3865	Clinico Geral / Cirurgião Geral	Consulta e procedimentos
	CRM 6546/AM RQE 5269	Clinico Geral / Cirurgião Geral	Consulta e procedimentos
	CRM 7065/AM RQE 4146	Infectologista	Somente consulta
	CRM 9789/AM	Clinico Geral	Somente consulta
	CRM 12896/AM	Clinico Geral	Somente consulta
	CRFa 9-11018-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-9123-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-1567	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-10489	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-11604-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-1708	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-2315	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-11039 9	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-10285-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-1549	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-10478-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CRFa 9-2269	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta

[redacted]	CRFa 9-11015-5	FONOAUDIOLOGA	Somente consulta
	CREFITO 292495.1	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 213510	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 259294	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 144435.1	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 354.061	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 219065	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 179731	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 315.034	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 323.637	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 308577	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 282639	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 310410	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 305555	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 316121	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 305056	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CREFITO 328864	FISIOTERAPEUTA	Somente consulta
	CRP 20/09635	PSICÓLOGA	Somente consulta
	CRP 20/11853	PSICÓLOGA	Somente consulta
	CRN 7508	NUTRICIONISTA	Somente consulta
	CRN 3898	NUTRICIONISTA	Somente consulta

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

2) Relação de Serviços: (exemplificativa)

Código	Serviço	Observação
5.90.10.10-3	INTERNAÇÃO DOMICILIAR 12 HORAS	
5.90.10.10-4	INTERNAÇÃO DOMICILIAR 24 HORAS	
1.01.05.00-0	REMOÇÃO BÁSICA	
6.00.20.98-9	REMOÇÃO AVANÇADA	
3.01.05.002-3	ATENÇÃO DOMICILIAR (ADM)	
2.01.04.18-9	OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	

6.00.28.97-1	CONCENTRADOR DE O2	
6.00.27.84-3	RESPIRADOR MECANICO	
4.04.01.01-0	COLETA DE EXAMES LABORATORIAIS	
1.01.01.01-2	Consulta Cardiologia	
1.01.01.01-2	Consulta Cirurgia Geral	
1.01.01.01-2	Consulta Cirurgia Cardiovascular	
1.01.01.01-2	Consulta Clínica Médica	
1.01.01.01-2	Consulta Dermatologia	
1.01.01.01-2	Consulta Infectologia (adulto/ pediátrico)	
1.01.01.01-2	Consulta Mastologia	
1.01.01.01-2	Consulta Oftalmologia	
1.01.01.01-2	Consulta Ortopedia	
1.01.01.01-2	Consulta Neurocirurgia	
1.01.01.01-2	Consulta Pediatria	
1.01.01.01-2	Consulta Anestesia	
1.01.01.01-2	Consulta Reumatologia	
1.01.01.01-2	Consulta Urologia	
8.10.00.03-0	Consulta Odontologia	
4.08.01.13-6	Radiografia panorâmica	
8.10.00.47-2	Radiografia interproximal (bite-wing)	
8.10.00.37-5	Radiografia Periapical	
8.10.00.42-1	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes	
8.10.00.48-0	Telerradiografia com traçado cefalométrico	
8.10.00.47-2	Telerradiografia sem traçado cefalométrico	
2.01.02.02-0	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	
2.01.02.03-8	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	
4.01.01.01-0	Eletrocardiograma alta resolução	
4.01.01.03-7	Teste Ergométrico Computadorizado	
4.09.01.10-6	Ecodopplercardiograma transtorácico	
4.02.01.12-0	Endoscopia Digestiva Alta	
4.02.01.08-2 4.02.02.66-6	Colonoscopia com Biopsia e/ou Citologia	
4.02.01.08-2 4.02.02.54-2	Colonoscopia com polipectomia	
4.02.01.17-1	Retossigmoidoscopia flexível	
4.02.01.18-0	Retossigmoidoscopia rígida	
4.13.01.10-2 4.13.01.54-4	Colposcopia com biópsia por vídeo	
4.08.09.16-1	Punção biopsia aspirativa de órgão ou estrutura	

	orientada por US (não inclui o exame de base)	
4.08.08.26-2	Biopsia percutânea de fragmento mamário (core biobsy) orientada por USG – inclui exame de base	
4.01.03.07-2	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	
4.01.03.08-0	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	
4.01.03.09-9	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	
4.01.03.10-2	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	
4.01.03.11-0	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	
4.01.03.17-0	Eletroencefalograma de Rotina	
3.03.06.04-3	Facectomia sem Implante (LIO) (Cristalino) Monocular	
3.03.06.02-7	Facectomia por Facoemulsificação com LIO Dobrável nacional, por Olho	
3.03.03.06-0 3.03.03.01-0	Exérese de Pterígio + Auto implante Conjuntival + Cola B	
3.03.03.06-0 3.03.03.01-0	Exérese de Pterígio + Auto implante Conjuntival, por olho	
3.03.03.06-0	Exérese de Pterígio, por olho	
3.12.05.04-6	Vasectomia (bilateral)	
3.12.06.22-0	Postectomia	
3.12.03.04-3	Hidrocele (unilateral)	
3.13.03.18-8	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	
3.13.03.18-8	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, 111 Referêncial de Custos Hospital Militar de Área de Manaus,.....Edição 02/2024 Parecer Técnico nº 146/24-DRAS/DSau metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias COM colocação de DIU/MIRENA	

Manaus-AM, 02 de JULHO de 2025.

[redacted]

CRM/AM 6546 / RQE 5269

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Fl nº Fl nº 06

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
13200492579	2062	

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

AMP2500000499

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

MANAUS
Local

7 Janeiro 2025
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 ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

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.				

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

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/000.854-8	AMP2500000499	07/01/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº 13

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/000.854-8	AMP2500000499	07/01/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Amazonas

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar [illegible] informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKO Esta cópia foi

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

Fl nº 14

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, de CNPJ 09.561.763/0001-86 e protocolado sob o número 25/000.854-8 em 07/01/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1717646, em 08/01/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Edna dos Santos Watanabe.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Márcia Lopes Perez. 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]	08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI	
[redacted]	08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI	

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF Nome	Data Assinatura
[redacted]	08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI	
[redacted]	08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI	

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 08/01/2025

SRM

Documento assinado eletronicamente por Edna dos Santos Watanabe, Servidor(a) Público(a), em 08/01/2025, às 11:46.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 25/000.854-8.

Junta Comercial do Estado do Amazonas

Junta Comercial do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº 15

O ato foi assinado digitalmente por :

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

Manaus. quarta-feira, 08 de janeiro de 2025

Junta Comercial do Estado do Amazonas

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança ygKO Esta cópia foi

Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Fl nº 10

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
13200492579	2062	

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

AMP2500000499

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		024	1	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

MANAUS
Local

7 Janeiro 2025
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 _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

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

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKO Esta cópia foi

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº 17

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/000.854-8	AMP2500000499	07/01/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	N	Data Assinatura
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Amazonas

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar

Fl nº 18

13ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA
MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 09.561.763/0001-86
NIRE: 13200492579

[redacted]

Único sócio da Sociedade Empresária Limitada, **MEDINT-MEDICINA INTENSIVA LTDA**, com sede e foro jurídico na cidade de Manaus/Am, na Rua Rio Ituxi, nº 40, QD 33, Conjunto Vieiralves, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP: 69.053-530, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Amazonas sob o nº: 13200492579, inscrita no CNPJ sob o nº: **09.561.763/0001-86**, resolve proceder a alteração no seu contrato social, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: ALTERAÇÃO DOS OBJETIVOS SOCIAIS DA MATRIZ

Fica definido a alteração de atividades da filial, conforme a Classificação Nacional das Atividades Econômicas, abaixo especificados:

8640-2/99 - Atividades de serviços de complementaço diagnostica e terapeutica não especificadas anteriormente;
7490-1/99 - outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente;
8640-2/05 - serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640-2/07 - serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonancia magnetica;
8640-2/09 - serviços de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos;
8650-0/05 - atividades de terapia ocupacional;
8712-3/00 - atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio;
8299-7/99 - serviços de administração em geral;
8610-1/01 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias;
8621-6/01 - uti movel;
8621-6/02 - serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por uti movel;
8630-5/01 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos;
8630-5/02 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
8630-5/03 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
8630-5/04 - atividade odontologica;
8630-5/99 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.

CLÁUSULA SEGUNDA: ALTERAÇÃO DOS OBJETIVOS SOCIAIS DA FILIAL

Fica definido a alteração de atividades da filial, conforme a Classificação Nacional das Atividades Econômicas, abaixo especificados:

8610-1/01 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias;
7490-1/99 - outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente;
8621-6/01 - uti movel;
8621-6/02 - serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por uti movel;
8630-5/01 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos;
8630-5/02 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
8630-5/03 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
8630-5/04 - atividade odontologica;
8640-2/01 - laboratorios de anatomia patologica e citologica
8640-2/02 - laboratorios clinicos;
8640-2/05 - serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640-2/07 - serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonancia magnetica;
8640-2/08 - serviços de diagnostico por registro grafico - ecg, eeg e outros exames analogos;
8640-2/09 - serviços de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos;
8640-2/99 - Atividades de serviços de complementaço diagnostica e terapeutica não especificadas anteriormente;
8650-0/05 - atividades de terapia ocupacional;
8660-7/00 - atividades de apoio a gestao de saude
8712-3/00 - atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKO Esta cópia foi

CLÁUSULA TERCEIRA: ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA FILIAL

Fica definido a alteração do endereço da sede da filial, de Avenida Max Teixeira, Nº 3339, LT-09A, Bairro Cidade Nova, Manaus/AM, CEP: 69.090-002, para: Avenida Autaz Mirim, nº 5959, Qd. 30A LT 7; São Jose Operario; Etapa I, bairro: São Jose Operario, Manaus/AM, CEP: 69.085-000.

Fl nº 19

CLÁUSULA QUARTA: DA ALTERAÇÃO DO QUADRO SOCIETÁRIO

Resolve o sócio alterar o quadro societário da empresa, da seguinte forma:.

Parágrafo Primeiro: "DA ADMISSÃO DE SÓCIO"

[redacted]

Parágrafo Segundo: "DA TRANSFÊRENCIA DAS COTAS"

O sócio, **ODICELIO RABELO DA SILVA**, devidamente qualificado acima, possuidor de 200.000 (Duzentos Mil) cotas, no valor nominal de 1,00 (um real), totalizando 200.000,00 (Duzentos Mil Reais), onde vende e transfere neste ato para a nova sócia **THAIS DE FARIA SANT ANA SILVA** já qualificada acima, a importancia de 2.000 (Duas mil) cotas, no valor nominal de 1,00 (um real), totalizando 2.000,00 (Dois mil reais), dando plena e total quitação.

Parágrafo Terceiro: "DO CAPITAL SOCIAL"

Face às mudanças ocorridas, o Capital Social da empresa permanece no valor de R$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais) subscrito, integralizado em moeda corrente do País e dividido em 200.000 (Duzentos mil) quotas de valor de R$ 1,00 (Um Real), cada fica distribuído da seguinte forma.

Sócios	Quotas	Valor em R$	Total	Porcentagem
ODICELIO RABELO DA SILVA	198.000	1,00	198.000,00	99%
THAIS DE FARIA SANT ANA SILVA	2.000	1,00	2.000,00	1%
Total	200.000	-	200.000,00	100%

Tendo em vista esta alteração, resolve a sócio consolidar o Contrato Social, adequando - o ao novo Código Civil, Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL
MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA CNPJ:
09.561.763/0001-86
NIRE: 13200492579

[redacted]

[redacted]

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança ygKO Esta cópia foi

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME EMPRESARIAL E SUA SEDE

A sociedade gira sob o nome empresarial MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 09.561.763/0001-86, com sede à Rua Rio Ituxi, nº 40, QD 33, Conjunto Vieiralves, Bairro Nossa Senhora das Graças, Cep 69.053-530, Manaus/Am.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO ENQUADRAMENTO

A empresa, representada pelo seu titular, declara, para os fins do art. 3º, caput e parágrafos, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 que se enquadra na situação de EPP – Empresa de Pequeno Porte.

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS OBJETIVOS SOCIAIS

A matriz tem por objeto as seguintes atividades:

8640-2/99 - Atividades de serviços de complementaço diagnostica e terapeutica não especificadas anteriormente;
7490-1/99 - outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente;
8640-2/05 - serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640-2/07 - serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonancia magnetica;
8640-2/09 - serviços de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos;
8650-0/05 - atividades de terapia ocupacional;
8712-3/00 - atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio;
8299-7/99 - serviços de administração em geral;
8610-1/01 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias;
8621-6/01 - uti movel;
8621-6/02 - serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por uti movel;
8630-5/01 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos;
8630-5/02 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
8630-5/03 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
8630-5/04 - atividade odontologica;
8630-5/99 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.

CLÁUSULA QUARTA: DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais) subscrito, integralizado em moeda corrente do País e dividido em 200.000 (Duzentos mil) quotas de valor de R$ 1,00 (Um Real), cada fica distribuído da seguinte forma:

Sócios	Quotas	Valor em R$	Total	Porcentagem
ODICELIO RABELO DA SILVA	198.000	1,00	198.000,00	99%
THAIS DE FARIA SANT ANA SILVA	2.000	1,00	2.000,00	1%
Total	200.000	-	200.000,00	100%

CLÁUSULA QUINTA: DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DURAÇÃO SOCIAL

A sociedade iniciou suas atividades em 20/05/2008 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade caberá unicamente ao sócio ODICELIO RABELO DA SILVA, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, podendo assinar em conjunto ou isoladamente quaisquer documentos da sociedade, abrir e movimentar contas em bancos, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. Podendo eles nomear procurador para representar a empresa.

PARÁGRAFO ÚNICO: O sócio indicado exercerá o cargo por tempo indeterminado.

CLÁUSULA OITAVA: DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar [illegible] http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKQ. Esta cópia foi

administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA: DA DELIBERAÇÃO DAS CONTAS

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

Qualquer sócio pode retirar-se da sociedade, mediante notificação, a qualquer tempo, por vontade própria, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria. Pela falta de afeição social, com base no comando legal do art. 1.029 da lei nº 10.406 de 2002, além de outras razões de foro íntimo.

CLÁUSULA DÉCIMA: DAS FILIAIS

A sociedade tem ativa a seguinte filial:

FILIAL 01: CNPJ: **09.561.763/0002-67,** NIRE: **1390028372-7**, com sede à : Avenida Autaz Mirim, nº 5959, Qd. 30A LT 7; São Jose Operario; Etapa I, bairro: São Jose Operario, Manaus/AM, CEP: 69.085-000, com início das atividades em 13 de maio de 2021, que tem como objetivo:

8610-1/01 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias;
7490-1/99 - outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas nao especificadas anteriormente;
8621-6/01 - uti movel;
8621-6/02 - serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por uti movel;
8630-5/01 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos;
8630-5/02 - atividade medica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;
8630-5/03 - atividade medica ambulatorial restrita a consultas;
8630-5/04 - atividade odontologica;
8640-2/01 - laboratorios de anatomia patologica e citologica
8640-2/02 - laboratorios clinicos;
8640-2/05 - serviços de diagnostico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
8640-2/07 - serviços de diagnostico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonancia magnetica;
8640-2/08 - serviços de diagnostico por registro grafico - ecg, eeg e outros exames analogos;
8640-2/09 - serviços de diagnostico por metodos opticos - endoscopia e outros exames analogos;
8640-2/99 - Atividades de serviços de complementaço diagnostica e terapeutica não especificadas anteriormente;
8650-0/05 - atividades de terapia ocupacional;
8660-7/00 - atividades de apoio a gestao de saude
8712-3/00 - atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistencia a paciente no domicilio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

O sócio pode fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regularmente pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE, FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO

A sociedade não dissolverá como falecimento ou interdição do socio, continuando a funcionar com os herdeiros, sucessores ou representantes legais do sócio falecido ou interditado, salvo se esses decidirem retira-se da sociedade, quando então receberão suas cotas de capital e suas partes nos lucros líquidos apurados até a data do ocorrido, na seguinte forma: 20% (Vinte por cento) no prazo de três meses, 30% (Trinta por cento) no prazo de seis meses e 50% (Cinquenta por cento) no prazo de doze meses, tudo a contar da data do falecimento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA MANUTENÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

O sócio será obrigado à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizadas pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observâncias nos preceitos do Novo Código Civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

O sócio administrador **ODICELIO RABELO DA SILVA**, declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, 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 (Código Civil -Lei 10.406/2002, artigo 1.011, §1°).

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DO FORO

Fica eleito o foro de Manaus para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justo e contratado, lavra este instrumento em 01 via, que será assinada pelos sócios.

Manaus-AM, 07 de Janeiro de 2025

[redacted]
(Sócio/administrador)

[redacted]
(Sócia)

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar [illegible] informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKO Esta cópia foi

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/000.854-8	AMP2500000499	07/01/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Junta Comercial do Estado do Amazonas

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar

Fl nº 24

Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
Junta Comercial do Estado do Amazonas

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, de CNPJ 09.561.763/0001-86 e protocolado sob o número 25/000.854-8 em 07/01/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1717646, em 08/01/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Edna dos Santos Watanabe.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Márcia Lopes Perez. 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]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		
[redacted]		08/01/2025
Assinado utilizando assinaturas avançadas gov.br ITI		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 08/01/2025

SRM

Documento assinado eletronicamente por Edna dos Santos Watanabe, Servidor(a) Público(a), em 08/01/2025, às 11:46.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 25/000.854-8.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar [illegible] informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKQ Esta cópia foi

Junta Comercial do Estado do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Fl nº 25

O ato foi assinado digitalmente por :

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

Manaus. quarta-feira, 08 de janeiro de 2025

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1717646 em 08/01/2025 da Empresa MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA, CNPJ 09561763000186 e protocolo 250008548 - 07/01/2025. Autenticação: 55E9A76AD45C487C81585A87DC8A44E6E0885ECB. Márcia Lopes Perez - Secretária-Geral. Para validar [illegible] informe nº do protocolo 25/000.854-8 e o código de segurança vgKO Esta cópia foi

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Fl nº 26

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
09.561.763/0001-86 **MATRIZ**		**20/05/2008**

NOME EMPRESARIAL
MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
DOCTOR MAIS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
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
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RIO ITUXI	**40**	**QD 33 CJ VIEIRA ALV**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.053-530	**NOSSA SENHORA DAS GRACAS**	**MANAUS**	**AM**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
MEDINT.AMZ@GMAIL.COM	**(92) 3346-5410**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/05/2008**

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 **15/02/2024** às **13:33:06** (data e hora de Brasília).

Fl nº 27

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

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

Nome: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA
CNPJ: 09.561.763/0001-86

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:21:24 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **2795.2611.A5A4.BD10**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl n°

Fl n° 28

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.561.763/0001-86

Razão Social: MEDINT MEDICINA INTENSIVA LTDA

Endereço: R RIO ITUXI 40 QD 33 CJ VIEIRA ALV / NOSSA SENHORA DAS G / MANAUS / AM / 69053-530

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: 19/07/2025 a 17/08/2025

Certificação Número: 2025071902151557707062

Informação obtida em 23/07/2025 09:42:37

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

Fl nº

Fl nº 29

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.561.763/0001-86
Certidão nº: 36943629/2025
Expedição: 01/07/2025, às 10:22:30
Validade: 28/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.561.763/0001-86**, **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.

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Manifestação de Interesse na Renovação Contratual – MEDINT – Medicina Integrada

1 mensagem

auditoria@doctormais.co <auditoria@doctormais.co> 4 de julho de 2025 às 16:59
Para: Diretoria <diretoria@doctormais.co>, Administrativo <administrativo@doctormais.co>, contratosfusex.hmam@gmail.com

À Coordenação do FUSEX

Prezado(a) Senhor(a),
A MEDINT – Medicina Integrada, por meio desta, vem formalmente manifestar o seu interesse na renovação contratual junto ao FUSEX, conforme previsto no edital vigente, com vistas à continuidade e ampliação dos serviços prestados à corporação e seus beneficiários.
Agradecemos imensamente pela confiança até então depositada em nossa instituição. Para nós, tem sido uma honra compor o quadro de prestádores do FUSEX, contribuindo diretamente para a promoção da saúde, bem-estar e qualidade de vida de seu público assistido.
A MEDINT atua no segmento de assistência em saúde com foco em atendimento multiprofissional integrado, aliando excelência técnica, inovação e humanização. Com mais de um ano de atuação no mercado, estruturamos um modelo assistencial centrado no paciente, sustentado em pilares como:

-Protocolos baseados em evidências científicas e nas diretrizes do Ministério da Saúde e da ANS;
Equipe multiprofissional altamente qualificada, composta por médicos especialistas, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos, terapeutas ocupacionais, nutricionistas, enfermeiros, entre outros;
-Monitoramento contínuo de indicadores de desempenho assistencial, com foco em desfechos clínicos, segurança do paciente e eficiência operacional;
-Implementação de cultura de boas práticas clínicas, com ênfase em educação continuada e auditoria interna dos processos;
-Utilização de tecnologias para gestão integrada dos atendimentos, garantindo rastreabilidade, agilidade e maior controle na prestação dos serviços.

Durante o período em que integramos a rede FUSEX, obtivemos excelente índice de adesão e satisfação por parte dos usuários, fruto de uma atuação pautada no respeito, na escuta qualificada e na resolução efetiva das demandas assistenciais.
Como parte da proposta de renovação, apresentamos em anexo a documentação exigida, bem como uma carta-proposta atualizada, com a inclusão de novas especialidades e serviços, objetivando ampliar a oferta assistencial e otimizar a linha de cuidado dos beneficiários atendidos. Esta ampliação contempla a inserção de áreas estratégicas, em consonância com as necessidades observadas e com o compromisso contínuo de excelência.
Reiteramos nosso interesse em permanecer como parceiro institucional do FUSEX, reafirmando o compromisso da MEDINT com a ética, a qualidade assistencial e a constante busca por soluções em saúde que promovam valor, sustentabilidade e resultados clínicos mensuráveis.
Nos colocamos à disposição para esclarecimentos adicionais e eventuais reuniões técnicas, a fim de detalhar nossa proposta e alinhar estratégias conjuntas de cuidado.

Atenciosamente,

[redacted]

16 anexos

ANEXO O - Carta Proposta - MEDINT final.pdf
286K

Fl n° 31

- **AVCB - MEDINT (1).pdf**
  195K
- **AVCB - MEDINT.pdf**
  195K
- **certidao-crt (24).pdf**
  73K
- **CNPJ MEDINT - ATUALIZADO (1).pdf**
  112K
- **CNPJ MEDINT - ATUALIZADO.pdf**
  112K
- **CONTRATO DE ALTERAÇÃO - DEFERIDO (1).pdf**
  2022K
- **CONTRATO DE ALTERAÇÃO - DEFERIDO.pdf**
  2022K
- **CRM Medint (1).pdf**
  11K
- **CRM Medint (2).pdf**
  11K
- **CRM Medint.pdf**
  11K
- **CRM_FRANCISCA RICARTE (1).pdf**
  2326K
- **CRM_FRANCISCA RICARTE.pdf**
  2326K
- **CrtFirma931800.pdf**
  76K
- **LICENÇA SANITÁRIA - MEDINT val010826 (1).pdf**
  102K
- **LICENÇA SANITÁRIA - MEDINT val010826.pdf**
  102K

Fl nº 32

Fl nº

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos Complementares para o efetivo Credenciamento com o H Mil A Manaus

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 5 de agosto de 2025 às 11:55
Para: diretoria@doctormais.co, administrativo@doctormais.co

Prezados Senhores,

1. Solicitamos a confecção dos Anexos M. P, Q, R, ou S ou T (opção única) e U, de acordo com os modelos anexos, todos em papel timbrado dessa futura OCS e que poderão ser enviados por este meio eletrônico.
2. Em se tratando do Anexo Q, basta ao final da impressão de todo o Termo Judicial, um representante legal dar ciência com a sua assinatura no próprio termo. Não poderão alterar o seu conteúdo.
3. Alerta-se que o conteúdo é padrão, e é um documento que compõe a maior parte das contratações públicas. Trata-se de um ACORDO ENTRE MPT E AGU E QUE IMPEDE A UNIÃO DE CONTRATAR TRABALHADORES POR MEIO DE COOPERATIVAS DE MÃO DE OBRA.
4. A Declaração de Sustentabilidade, seja ela de cunho NEGATIVA ou POSITIVA, também é um documento que segue um padrão em conteúdo nas contratações administrativas e passou a ser exigida pela AGU.
5. É imprescindível o envio das certidões negativas de regularidade de recolhimento de tributos com as Fazendas Federais, Municipais e Estaduais, referentes às competências de cada esfera. Inclui-se a emissão da CNDT, emitida pela Justiça Trabalhista.
6. Providenciar lista elencando os profissionais especialistas que fazem parte do Corpo Clínico dessa Credenciada, e com a devida inclusão e assinatura do responsável técnico. Enviar juntamente com os certificados de especialização de cada profissional ali listado.
7.Contamos com a compreensão dessa futura OCS e reiteramos que os documentos anexados correspondem aos ANEXOS M, P, Q, R, ou S ou T e U do Edital e que comporão o processo de Credenciamento dessa interessada.
8. 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.

9. Acusar recebimento da mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

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

6 anexos

ANEXO M- Modelo de Requerimento para OCS.pdf
712K

Fl n° 33

ANEXO P - Modelo da Declaração de que não emprega menor.pdf
629K

ANEXO Q - Termo Judicial.pdf
296K

ANEXO S - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE POSITIVA.pdf
210K

ANEXO T - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE NEGATIVA.pdf
206K

ANEXO U - DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE.pdf
630K

Fl nº 34

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos Complementares para o efetivo Credenciamento com o H Mil A Manaus.

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 19 de agosto de 2025 às 12:34
Para: diretoria@doctormais.co, odiceliosilva@doctormais.co

Prezados Senhores,

1. Acusamos o recebimento parcial sos documentos faltantes para credenciar essa Clínica.
2. Reiteramos a solicitação da confecção dos Anexos M, Q, ou S ou T (opção única), de acordo com os modelos anexos, todos em PAPEL TIMBRADO dessa futura OCS e que poderão ser enviados por este meio eletrônico.
3. Em se tratando do Anexo Q, basta ao final da impressão de todo o Termo Judicial, um representante legal dar ciência com a sua assinatura no próprio termo. Não poderão alterar o seu conteúdo.
4. Alerta-se que o conteúdo é padrão, e é um documento que compõe a maior parte das contratações públicas. Trata-se de um ACORDO ENTRE MPT E AGU E QUE IMPEDE A UNIÃO DE CONTRATAR TRABALHADORES POR MEIO DE COOPERATIVAS DE MÃO DE OBRA.
5. Quanto à Declaração de Sustentabilidade, seja ela de cunho NEGATIVA ou POSITIVA, também é um documento único e que segue um padrão em conteúdo nas contratações administrativas e que passou a ser exigida pela AGU.
5. É imprescindível o envio da CNI ou identificação pessoal do representante legal e responsável técnico, que se trata da mesma pessoa na Credenciada.
6. Providenciar lista elencando os profissionais especialistas que fazem parte do Corpo Clínico dessa Credenciada, e com a devida inclusão e assinatura do responsável técnico. Enviar juntamente com os certificados de especialização de cada profissional ali listado.
7.Contamos com a compreensão dessa futura OCS e reiteramos que os documentos anexados correspondem aos ANEXOS M, Q, ou S ou T do Edital e que comporão o processo de Credenciamento dessa interessada.
8. 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.

9. Acusar recebimento da mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

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

4 anexos

ANEXO M- Modelo de Requerimento para OCS.pdf
712K

Fl. nº 35

ANEXO Q - Termo Judicial.pdf
296K

ANEXO S - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE POSITIVA.pdf
210K

ANEXO T - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE NEGATIVA.pdf
206K

Fl nº 36 Fl nº

PREFEITURA DE MANAUS

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

CND Nº
188962/2025

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA**
ENDEREÇO : **RUA RIO ITUXI, Nº: 40, CEP: 69053530**
BAIRRO: **NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS** COMPLEMENTO: **QD 33 CJ VIEIRA ALV**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **12416101**
CNPJ/CPF : **09561763000186**

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

08/07/2025

Observação:
****
****
****

Certidão Positiva com Efeito de Negativa, de acordo com o disposto no Art. 206 C/C o Art. 151 do CTN.
Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011

VÁLIDA ATÉ 06/10/2025

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

VALIDAÇÃO

CND Nº188962/2025

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 **9EC.431.CC6.46D**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 08/07/2025

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

Fl nº 37

Certidão Nº: 56223361
Data: 04/08/2025
Hora: 16:07:09
Válida até: 03/09/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CNPJ: 09.561.763/0001-86 - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA 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.

ESTADO DO AMAZONAS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Fl nº 38

AUTO DE VISTORIA

O Corpo de Bombeiros Militar do Amazonas CIENTIFICA que a edificação ou área de risco citada abaixo possui os sistemas de segurança contra incêndio e pânico conforme o Decreto 24.054, de 1º de março de 2004, que regulamenta a Lei 2.812, de 17 de julho de 2003.

Nº do Processo	Nº do AVCB	Tipo de Vistoria
4295	18108	Renovação

Estabelecimento: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ: 09561763000186

Endereço: RUA RIO ITUXI, Nº 40, BAIRRO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, MANAUS - AM

Área Aprovada: 434,10 m²

Ocupação / Divisão: H - SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL / H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO /

Lotação: pessoas

Proprietário ou Responsáv [redacted]

Resp. Técnico pelo Projeto [redacted]

ART/RRT e Nº de Conselho de Classe: AM20210253699 / 11736 D

Resp. Téc. Última Manutenção:

ART/RRT e Nº de Conselho de Classe: /

Validade: 04/04/2029

Observações: Nas edificações e áreas de riscos já construídas, é obrigação do proprietário ou do responsável: Manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independentemente das responsabilidades civis e penais cabíveis, conforme estabelece o Art. 47, do Decreto Estadual supra.

Para renovação, deverá ser solicitada nova vistoria ao Corpo de Bombeiros, com antecendência de 30 dias da data de Validade.

Homologado Por: Diretor da Dat/Comandante Geral

Data da Vistoria: 05/04/2024

Consulte a veracidade desse certificado lendo o QRCode ao lado ou acesse sisgat.cbm.am.gov.br/portal/consultar-certificado

ESTADO DO AMAZONAS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Fl n° 39

AUTO DE VISTORIA

O Corpo de Bombeiros Militar do Amazonas CIENTIFICA que a edificação ou área de risco citada abaixo possui os sistemas de segurança contra incêndio e pânico conforme o Decreto 24.054, de 1º de março de 2004, que regulamenta a Lei 2.812, de 17 de julho de 2003.

Nº do Processo	Nº do AVCB	Tipo de Vistoria
4295	18108	Renovação

Estabelecimento: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA

CNPJ: 09561763000186

Endereço: RUA RIO ITUXI, Nº 40, BAIRRO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, MANAUS - AM

Área Aprovada: 434,10 m²

Ocupação / Divisão: H - SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL / H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO /

Lotação: pessoas

Proprietário ou Respons [redacted]

Resp. Técnico pelo Proje [redacted]

ART/RRT e Nº de Conselho de Classe: [redacted]

Resp. Téc. Última Manutenção:

ART/RRT e Nº de Conselho de Classe: /

Validade: 04/04/2029

Observações: Nas edificações e áreas de riscos já construídas, é obrigação do proprietário ou do responsável: Manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independentemente das responsabilidades civis e penais cabíveis, conforme estabelece o Art. 47, do Decreto Estadual supra.

Para renovação, deverá ser solicitada nova vistoria ao Corpo de Bombeiros, com antecendência de 30 dias da data de Validade.

Homologado Por: Diretor da Dat/Comandante Geral

Data da Vistoria: 05/04/2024

Consulte a veracidade desse certificado lendo o QRCode ao lado ou acesse sisgat.cbm.am.gov.br/portal/consultar-certificado

Fl nº 40

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

Comarca de Manaus

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO

CERTIDÃO Nº: 008684051 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

Pesquisando os registros de distribuição de feitos no sistema informatizado do Tribunal de Justiça do Estado do Amazonas, no período de 20 anos anteriores a data de 03/08/2025, Certifico NADA CONSTAR em nome de:

MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA, residente na RUA RIO ITUXI, 40, VIEIRALVES, NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, CEP: 69053-530, Manaus - AM, vinculado ao CNPJ: 09.561.763/0001-86. **********

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Manaus, segunda-feira, 4 de agosto de 2025.

PEDIDO Nº: ***0008684051***

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
729	09.561.763/0001-86	14/04/2014	14/04/2025

Razão Social
MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA

Nome Fantasia
DOCTOR'HOME SERVICOS MEDICOS

Endereço	Município / UF	CEP
R RIO ITUXI, 40 - QD. 33 CJ. VIEIRALVES - NOSSA SENHORA	MANAUS/AM	69053-530

Diretor Técnico
4316 - FRANCISCA RICARTE DE OLIVEIRA MARTINS

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

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 14/04/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **dfc910d4979ef0749b4c7310cc3c4de17f8e3b04**
Emitida eletronicamente via internet em **06/05/2024**

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

Fls. 41

Fl nº 42

Cofen
Conselho Federal de Enfermagem

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS

CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Impresso em: 03/04/2025 às 17:01

A anotação de Responsabilidade Técnica foi registrada pelo CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS com a resolução Cofen 727/2023, de acordo com os dados abaixo:

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nr. do Registro: 250.984
Data do Registro: 03/04/2025 **Data do Vencimento:** 03/04/2026
Característica das Atividades: Gestão Assistencial

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONTRATANTE

Razão Social: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA
Nome Fantasia: DOCTOR MAIS
CNPJ: 09.561.763/0001-86 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada
Endereço: Rua Rio Ituxi,40,-. CEP: 69053530. MANAUS-AM
Horário de Funcionamento: Domingo,Segunda-Feira,Terça-Feira, Quarta-Feira,Quinta-Feira,Sexta-Feira,Sábado : 00:01 AS 23:59

DADOS DO(A) ENFERMEIRO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)

[redacted]

Número da Certidão: 20251645185113
Esta **certidão de responsabilidade técnica** é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser verificada utilizando o Código QR ou acessando a página do SIGEN do Conselho Federal de Enfermagem, no endereço:

https://sigen.cofen.gov.br/verificar-certidao

Endereço: RUA TAPAJÓS, 350, CENTRO, MANAUS - AM
Contato: (92) 3042-2020

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

Fl nº 43

CERTIDÃO DE REGULARIDADE
2025

CADASTRO NO CRF SOB Nº		REGIONAL	Confira a validade deste documento, escaneado o código
931800		AM	

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA	
NOME DE FANTASIA DOCTOR´HOME SERVICOS MEDICOS	
TIPO DE ESTABELECIMENTO OUTROS ESTABELECIMENTOS	
NATUREZA DE ATIVIDADE HOME CARE	Repositório c86ecf013b054de
ENDEREÇO RUA RIO ITUXI, Nº40 QD 33, CONJUNTO VIEIRALVES	CNPJ 09.561.763/0001-86
LOCALIDADE N SRA DAS GRACAS	CIDADE MANAUS - AM

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	08:00 as 12:00	**********
**********	13:00 as 17:00	13:00 as 17:00	13:00 as 17:00	13:00 as 17:00	13:00 as 17:00	**********

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	05289	[redacted]	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	**********
**********	13:00 AS 17:00	13:00 AS 17:00	13:00 AS 17:00	13:00 AS 17:00	13:00 AS 17:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO AMAZONAS - CRF/AM - CRF-AM

MANAUS , quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025

[redacted]

PRESIDENTE DO CRF-AM

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



[redacted]

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

n CamScanner

PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

Fl nº 46

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 23826/2024
VÁLIDO ATÉ 01/08/2026

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: **DOCTOR MAIS**
Logradouro: **RUA RIO ITUXI**
Número: **40**
Bairro: **NOSSA SENHORA DAS GRACAS**

CNPJ: **09.561.763/0001-86**
Protocolo: **AMP2400066410**
Complemento: **QD 33 CJ VIEIRA ALV**
CEP: **69053530**
Nota :------

Inscrição Municipal: **12416101**
Cadastro Imobiliário: **18276**
Data Emissão: **01/08/2024**
Valido até: **01/08/2026**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8712-3/00	- Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
8621-6/01	- UTI móvel
8621-6/02	- Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8610-1/01.01	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8299-7/99.01	Serviços de administração em geral
8630-5/99	Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
8640-2/99	Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
8630-5/04	Atividade odontológica

Observações

- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: **https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/24O3URAKE5**
- Defiro homologação, considerando o parecer favorável do fiscal de saúde ao licenciamento sanitário.

Escaneie o QR Code

PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

Fl nº 47

Fl nº

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 23826/2024
VÁLIDO ATÉ 01/08/2026

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **MEDINT- MEDICINA INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: **DOCTOR MAIS**
Logradouro: **RUA RIO ITUXI**
Número: **40**
Bairro: **NOSSA SENHORA DAS GRACAS**

CNPJ: **09.561.763/0001-86**
Protocolo: **AMP2400066410**
Complemento: **QD 33 CJ VIEIRA ALV**
CEP: **69053530**
Nota :------

Inscrição Municipal: **12416101**
Cadastro Imobiliário: **18276**
Data Emissão: **01/08/2024**
Valido até: **01/08/2026**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8712-3/00	- Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
8621-6/01	- UTI móvel
8621-6/02	- Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
8610-1/01.01	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8299-7/99.01	Serviços de administração em geral
8630-5/99	Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
8640-2/99	Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
8630-5/04	Atividade odontológica

Observações

- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: **https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/24O3URAKE5**
- Defiro homologação, considerando o parecer favorável do fiscal de saúde ao licenciamento sanitário.

Escaneie o QR Code

Doctor Mais

Fl n° 48

Fl n°

DECLARAÇÃO DO TRABALHO DE MENOR

MEDINT – MEDICINA INTENSIVA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n° **09.561.763/0001-86,** sediada na **Rua Rio Ituxi, N° 40, Qd. 33, Conj. Vieiralves**, **CEP: 69053-530** declara, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no inciso XXXIII, do Artigo 7° da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no Artigo 1°, da Lei n° 9.854, de 27 de outubro de 1999, que **NÃO POSSUI** em seu quadro de empregados, menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como em qualquer trabalho, menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Manaus-AM, 25 de Abril de 2025.

gov.br [redacted]

[redacted]

CRM/6346-AM

Fl nº 30

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

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



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 de vem 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 pseudo cooperativas que violam os direitos dos trabalhadores velando para que alei 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

Fl nº 52

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 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 (as treinte) 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

Fl nº 54

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]

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

[redacted]

Procurador-Chefe/PRT 10ª Região Procurador do Trabalho

[redacted]

Procurador-Geral da União

Fl nº 55

[redacted]

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

Testemunhas:_____

[redacted]

Presidente da Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho –

[redacted]

[redacted]

Presidente da Associação dos Juízes Federais do Brasil –

[redacted]

Presidente da Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho – ANPT.

[redacted]

CRM/0546-AM

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__.

Doctor Mais

Fl nº 56

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS/PSA Nº 1/2024 .
OCS/PSA: MEDINT – MEDICINA INTENSIVA LTDA
ENDEREÇO: Rua Rio Ituxi, N° 40, Qd. 33, Conj. Vieiralves
CNPJ: 09.561.763/0001-86

Declaro, sob as penas da Lei nº 6.938/1981, na qualidade de proponente do procedimento licitatório de Inexigibilidade de Licitação nº 1/2024 , que não nos enquadramos no universo das pessoas físicas/jurídicas submetidas aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, haja vista que trabalhamos dentro das diretrizes que orgões competentes determinam.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Manaus-AM, 25 de Abril de 2025.

gov.b [redacted]

[redacted]

Doctor Mais

Fl n° 57

DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

MEDINT – MEDICINA INTENSIVA LTDA inscrita no CNPJ sob o n° **09.561.763/0001-86** sediada na **Av._Rua Rio Ituxi, N° 40, Qd. 33, Conj. Vieiralves CEP : 69053-530** 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, 25 de Abril de 2025.

gov.[redacted]

D[redacted]

Fl nº 58

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos faltantes para efetivo Credenciamento e assinatura Contratual com o H Mil A Manaus

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 6 de novembro de 2025 às 12:44
Para: odiceliosilva@doctormais.co, Juliana Graça <diretoria@doctormais.co>

Prezados Senhores,

1.Reiteramos a solicitação dos documentos faltantes que se seguem para fins de composição dos autos de Credenciamento por esta Organização Militar de Saúde e homologação do instrumento contratual:
a) Anexos Q ou S ou T, de acordo com os modelos anexados e em papel timbrado dessa Clínica;
2. O Anexo Q é uma exigência da AGU para compor todos os processos que gerem contratos com a Administração Pública. Orienta-se para que faça a devida impressão do documento em papel timbrado da interessada, sem alterar o seu conteúdo, e ao final do texto, dar ciência e apor a data e a assinatura do representante legal ou administrador.
3.Definir qual a declaração de sustentabilidade que deverá constar nos autos de Credenciamento dessa Credenciada, visto que o Anexo ou S ou T, é opcional à interessada e se trata de declaração condicionante ao descarte de material de uso médico ou hospitalar dispensado para a coleta ambiental ou comum. Informamos que na documentação entregue ao FuSEx não consta nenhuma das duas declarações, seja de cunho positivo ou negativo. Optar por uma das duas e enviar ao FuSEx.
4. Enviar uma lista de profissionais que atenderão por essa Interessada, contendo o nome completo do profissional, o número do registo no Conselho competente e a especialidade de cada um. Ao final da lista, deve constar a assinatura do Responsável Técnico/Diretor Técnico. Seguindo a lista deverá ser providenciado os certificados de especialização de todos os profissionais ali elencados, inclusive da Responsável Té[redacted]
5. Enviar a CNI[redacted] força da Cláusula Sétima.
6. 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.
7. Acusar recebimento da mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos do H Mil A Manaus

3 anexos

ANEXO Q - Termo Judicial.pdf
296K

ANEXO S - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE POSITIVA.pdf
210K

ANEXO T - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE NEGATIVA.pdf
206K

Fl n° 59

Fl nº 60

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Demonstração de interesse em credenciar com o H Mil A Manaus

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 16 de outubro de 2025 às 16:04
Para: diretoria@doctormais.co, odiceliosilva@doctormais.co

Prezados Senhores,

1. Houve demonstração de início por essa Interessada em contratar com esta Organização Militar de Saúde/OMS.
2. Fora enviado mensagem eletrônica eletrônica com o Edital de OCS e PSA/2024/2025-H Mil A Manaus em anexo, no entanto, em resposta essa Credenciante MEDINT/ DOCTOR MAIS enviou documentações insuficientes e fora enviada mensagem eletrônica no dia 19 de agosto de 2025, para tentar sanar as omissões preestabelecidas no texto editalício. Até o momento não recebemos os documentos faltantes.
3. Por força de se estar se aproximando do final do Exercício Financeiro de 2025, esta OMS solicita a demonstração de interesse em contratar ainda em 2025, encaminhando as documentações, declarações e Anexos que fazem parte do Edital e que não foram enviadas na data supracitada, qual seja 19/8/25.
4. Se caso não for mais do interesse em se credenciar com esta Unidade Militar, por gentileza elaborar uma carta ou comunicado demonstrando o desinteresse da Credenciada com justificativa livre aos objetivos dessa Clínica.
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.
6. Acusar recebimento da mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos do H Mil A Manaus

Fl nº 61

Gmail

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com>

Documentos faltantes para efetivo Credenciamento e assinatura Contratual com o H Mil A Manaus

1 mensagem

contratos fusex <contratosfusex.hmam@gmail.com> 20 de outubro de 2025 às 14:41
Para: medint.amz@gmail.com

Prezados Senhores,

1.Solicitamos providenciar os documentos faltantes que se seguem para fins de composição dos autos de Credenciamento por esta Organização Militar de Saúde:
a) Anexos M e Q, de acordo com os modelos anexados e em papel timbrado dessa interessada;
b) Anexo ou S ou T, opcional à Credenciada de acordo com o descarte de material usado por essa Clínica, sendo de cunho negativo ou positivo sua declaração;
c) Lista do Corpo Clínico ou técnico com a discriminação do nome completo, Registro no conselho competente e a especialidade de cada profissional. Orienta-se que, ao final da emissão da lista, o responsável ou diretor técnico deverá assinar o referido documento;
d) Enviar somente os certificados de especialização de cada profissional listado;
e) Enviar o RG ou CNI ou outro documento válido para a identificação do representante legal da Credenciada.
2. Quanto ao Anexo Q, basta imprimi-lo em papel timbrado dessa Credenciada, sem alteração de seu conteúdo e o representante legal ou Administrador dar ciência pela empresa ao final do documento. Trata-se de exigência da AGU para os procedimentos licitatórios que gerem contratos com a Administração Pública.
3. Os documentos solicitados poderão ser enviados pelo contato eletrônico abaixo citado.
4. 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.
5. Acusar recebimento da mensagem eletrônica.

Atenciosamente,

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos do H Mil A Manaus

4 anexos

ANEXO M- Modelo de Requerimento para OCS.pdf
712K

ANEXO Q - Termo Judicial.pdf
296K

ANEXO S - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE POSITIVA.pdf
210K

ANEXO T - DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE NEGATIVA.pdf
206K

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Fl n° 62

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: 05/08/2025 13:11:35

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**
CNPJ: **09.561.763/0001-86**

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.

Fl nº 63

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**09.561.763/0001-86**	DUNS®:	**899437427**
Razão Social:	**MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**		
Nome Fantasia:	**DOCTOR MAIS**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**16/01/2026**

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$ 200.000,00**	Data de Abertura da Empresa:	**20/05/2008**
CNAE Primário:	**8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTÊNCIA A PACIENTE NO DOMICÍLIO**		
CNAE Secundário 1:	**7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E**		
CNAE Secundário 2:	**8299-7/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS**		
CNAE Secundário 3:	**8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO**		
CNAE Secundário 4:	**8621-6/01 - UTI MÓVEL**		
CNAE Secundário 5:	**8621-6/02 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS,**		
CNAE Secundário 6:	**8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS**		
CNAE Secundário 7:	**8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS**		
CNAE Secundário 8:	**8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A**		
CNAE Secundário 9:	**8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**		
CNAE Secundário 10:	**8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO**		
CNAE Secundário 11:	**8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE**		
CNAE Secundário 12:	**8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE**		
CNAE Secundário 13:	**8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS -**		
CNAE Secundário 14:	**8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO**		
CNAE Secundário 15:	**8650-0/05 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL**		

Dados para Contato

CEP:	**69.053-530**
Endereço:	**RUA RIO ITUXI, 40 - QD 33 CJ VIEIRA ALV - NOSSA SENHORA DAS**
Município / UF:	[redacted]
Telefone:	
E-mail:	

Relatório de Credenciamento

Fl nº 64

Dados do Responsável Legal

CPF:
Nome:

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:
Nome:
E-mail:

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [redacted] ária: **99,00%**
ome:
Número do Documento [redacted] r:
Data de Expedição:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço: I
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: [redacted] tária: **1,00%**
ome:
úmero do Documen dor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Linhas Fornecimento

Serviços

Fl nº 65

Serviços

6343 - Anestesiologia - Anestesia para Exames Radiológicos e Ultra - Sonográficos - Medicos

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

14052 - Remoção de Enfermo / Uti Móvel

14338 - Atendimento Médico em Uti Neonatal / Pedriátrica / Adulto

16543 - Pronto Atendimento / Internação

26409 - Outros Serviços Móveis Pessoais

Fl nº 66

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: [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 13:33:37 do dia 05/08/2025, 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: AIGP050825133337

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl nº

Fl nº

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ODICELIO RABELO DA SILVA
CPF: 585.406.602-53
Certidão nº: 44929647/2025
Expedição: 05/08/2025, às 13:47:12
Validade: 01/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ODICELIO RABELO DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **585.406.602-53**, **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.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 08/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 08/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 05/08/2025 10:28:07

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 585.406.602-53

Cadastro: CEIS

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICA SANÇÃC
Nenhum registro encontrado							

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fl nº 69

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (05/08/2025 às 13:51) 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 n [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 6892.368E.0671.B686 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Fls. 70

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado [redacted]

[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 13:34:24 do dia 05/08/2025 , com validade até o dia 04/09/2025.

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

Código de controle da certidão: 66RnjFiE4Rlk6sKviqkP

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl nº 71

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:	**09.561.763/0001-86**	DUNS®:	**899437427**
Razão Social:	**MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**		
Nome Fantasia:	**DOCTOR MAIS**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**16/01/2026**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

corrências 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 (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN		Validade:	**06/12/2025**	**Automática**
FGTS		Validade:	**17/08/2025**	**Automática**
Trabalhista	**(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**10/01/2026**	**Automática**

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

Receita Estadual/Distrital	Sem Informação		(*)
Receita Municipal	Validade:	**19/01/2023**	(*)

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

	Validade:	**31/03/2021**	(*)

Fl nº 72

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**

CPF/CNPJ: **09.561.763/0001-86**

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 13:10:45 do dia 05/08/2025, 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: PUGL050825131045

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl n°

Fl n° 73

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.561.763/0001-86
Certidão nº: 44920425/2025
Expedição: 05/08/2025, às 13:19:01
Validade: 01/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.561.763/0001-86**, **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.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 08/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 08/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 08/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 05/08/2025 10:28:07

FILTROS APLICADOS:

Busca Livre: 09561763000186

Cadastro: CEIS

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado							

Fl n°

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fl nº 75

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (05/08/2025 às 13:14) 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 09.561.763/0001-86.

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 6892.2DFB.821C.B491 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Fl nº 76

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANÁLISE DOCUMENTAL – APROVAÇÃO DA CARTEIRA DE CREDENCIAMENTO
(NUP: 64581.013686/2025-54)

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 DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**, CNPJ: **09.561.763/0001-86**, 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, 23 de Setembro de 2025.

[redacted]
Chefe Seção Contratos FuSEx HMAM

[redacted]
Chefe da Divisão de Gestão do FuSEx HMAM

[redacted]
OD do HMAM

Fl nº 77

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

FICHA DE AVALIAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Razão Social:Clínica:DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA	**CNPJ:09.561.763/0001-86**
Nome Fantasia:DOCTOR MAIS	
Natureza da Instituição: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outros	**Especialidade:MEDICINA INTENSIVA LTDA**
Endereço Completo:Rua Rio Ituxi, n 40, 33, Conjunto Vieira Alves	
Bairro:Nossa Senhora Das Graças	**Município**: Manaus-AM
E-mail: diretoria@doctormais.com	**Telefo** [redacted]

2 - DESCRIÇÃO DA VISITA TÉCNICA:

A equipe compareceu às 10 : 00 h do dia 30 / 09 / 25 no local de atendimento do OCSacima 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 18

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, 30 **de** setembro **de 2025.**

[redacted]

Presidente da Comissão de Visita Técnica

[redacted]

Membro da Comissão de Vistoria Técnica

[redacted]

Fl nº 79

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES – CREDENCIAMENTO 01/2024

(Processo Administrativo **nº64581.013686/2025-54**)

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:**64581.013686/2025-54**), 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, 17 de Outubro de 2025.

[redacted]

Fl nº 81

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

AUTORIZAÇÃO
(NUP:64581.013686/2025-54)

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] 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 DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita pelo CNPJ: **09.561.763/0001-86**, sob o Processo de Inexigibilidade de Licitação de nº 143/2025-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, 17 de Outubro de 2025.

[redacted]

OD do HMAM

Fl nº 82

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:64581.013686/2025-54)

Esta Direção é de parecer que a Organização Civil de Saúde **OCS DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA 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, 17 de Outubro de 2025.

[redacted]

OD do HMAM

Fl nº 83

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Manaus, AM, 17 de Outubro de 2[redacted]

OD do HMAM

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS
(NUP:64581.013686/2025-54)

Como resultado da apreciação do Processo de Inexigibilidade nº 143/2025 - 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 **OCS DOCTOR MAIS - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**CNPJ: **09.561.763/0001-86**, de acordo com o Processo de Inexigibilidade nº 143/2025-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 143/2025

Última atualização 18/11/2025

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: 18/11/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 00394452000103-1-023058/2025 **Fonte:** Compras.gov.br

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.

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

Itens | Arquivos | Contratos/Empenhos | Histórico

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total es
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

Fl nº 85

colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 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 86

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: Doctor Mais – Medint – Medicina Intensiva Ltda.
OBJETO: prestação de serviços de assistência à saúde.
NATUREZA: ostensiva.
VIGÊNCIA: 20 de outubro de 2025 a 19 de outubro de 2026.
REGIME DE EXECUÇÃO: indireta, empreitada por preço unitário.
PROCESSO Nº: 64581.013686/2025-54
CONTRATO Nº: 222/2025

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] nº 485, de 12 de maio de 2022, publicada no DOU nº 91, de 16 de maio de 2022, portador da identidade mi[redacted] ominada CONTRATANTE, e a OCS **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **09.561.763/0001-86**, sediada na Rua Rio Ituxi, nº 40 , Bairro Nossa Senhora das Graças – Manaus/AM, Amazonas, doravante designada CONTRATADA, representada pelo Sr. **ODICÉLIO RABELO DA SILVA**, Representante legal, conforme atos constitutivos da empresa, tendo em vista o que consta no Processo nº **64581.013686/2025-54**, 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 87

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. **CLÍNICAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS**, 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 Para atendimentos ambulatoriais e/ou procedimentos eletivos, a apresentação do paciente nas instalações da CONTRATADA correrá por conta do beneficiário.

4.3 Qualquer material e medicamento utilizado por parte da CONTRATADA no atendimento do paciente, inclusive sangue e seus componentes, será providenciado, pela CONTRATADA, com observância das regras postas no credenciamento.

4.4 A CONTRATADA deverá considerar o prazo de 30 (trinta) dias para os casos de RETORNO DE CONSULTAS ambulatoriais eletivas.

4.5 A CONTRATADA obriga-se a apresentar, ao CONTRATANTE, a relação dos profissionais que integram seu corpo clínico, com seus respectivos registros nos conselhos de classe, cadastrados e autorizados, por parte da CONTRATADA, para atender aos beneficiários deste contrato nas respectivas profissões e especialidades.

4.6 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;

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

4.8 As solicitações para a realização de procedimentos cirúrgicos e internações eletivas devem vir acompanhadas da seguinte relação de documentos:

4.8.1. Relatório médico detalhado (legível) fornecido pelo profissional solicitante devidamente assinado, datado e acompanhado do respectivo número de inscrição no

conselho de classe (CRM), contendo diagnósticos médicos realizados (enquadramento da indicação da realização do procedimento/exame pelo Código Internacional de Doenças (CID-10) e indicação do exame/procedimento com justificativa fundamentada.

4.8.2. Cópia do laudo do exame complementar principal (incluindo os exames de imagens) quando for o caso;

4.8.3. Relatório Médico Militar.

4.9. As solicitações de procedimentos cirúrgicos deverão ser acompanhadas dos respectivos códigos de acordo com o código da Classificação Brasileira Hierarquizada (CBHPM) do edital vigente, previsão de diárias e orçamento de OPME (quando houver), fornecendo nesses casos, a indicação de quantidade, preço unitário e deverão ser aplicados os valores da tabela FUSEX, contidos no Edital de Credenciamento de OCS/PSA vigente. No caso dos materiais fora de tabela, deverão ser fornecidos além dos requisitos citados anteriormente, o número de registro do material na ANVISA, observando o contido no item nº 2 do DIEx NºI- SSAPA/Sdir Tec/ Gabdir -CIRCULAR "encaminhamento de três orçamentos distintos das órteses, próteses e Materiais Especiais (OPME) a serem utilizadas, com discriminação de valores, quando for o caso".

4.10. Importante salientar que a documentação solicitada é uma exigência da Diretoria de Saúde do Exército através do contido em DIEx nº 19-SSPA/SdirTec/Gabdir-CIRCULAR e se faz necessária para a solicitação da autorização para realização do procedimento através da UNIDADE GESTORA- FuSEx. Estas exigências também estão de acordo com o contido no Capítulo IV, Art. 76 da Portaria - DGP/C Ex Nº 508 (IR — 20.038).

4.11. A ausência de parte da documentação impossibilita a UNIDADE GESTORA-FuSEx de requerer para avaliação de sua gestão e também junto à SEÇÃO DE SAÚDE REGIONAL DA 12º RM e à DIRETORIA DE SAÚDE DO EXÉRCITO a autorização para o procedimento e não serão reconhecidas, pelo FuSEx, despesas que não estejam corroboradas pelos trâmites documentais regulares exigidos à sua execução.

4.12. 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 eletrônica da Diretoria de Saúde [http://intranet.dsau.eb.mil.br/index.php/protocolos].

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

4.13.1. O membro do Corpo Clínico da CONTRATADA;

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

4.13.3. O autônomo que presta serviço a CONTRATADA.

4.13.4. Equipara-se ao subitem 14.3.3, o profissional de saúde integrante de pessoa jurídica que exerça atividades na área de saúde, em caráter regular, nas instalações da CONTRATADA.

4.14. 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.

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

4.16. 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.

4.17. 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.

4.18. 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 DGP-48/2008 (IR 30-38).

4.19. 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 DGP-117/2008 (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.

4.20. 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;

4.21. 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 art. 28 da Portaria nº DGP-48/2008 (IR 30-38).

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

4.23. 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.

4.24. Nos casos de tratamentos prolongados, as contas deverão ser encerradas a cada 10 dias e apresentadas à UG FuSEx. Nos casos de pacientes em internação com permanência superior a 10 (dez) dias, a CONTRATADO 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.

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

4.26. Nos casos de óbito ocorrido com paciente internado, o CREDENCIADO 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 auditoriahnmam@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.

4.27. No caso de óbito ocorrido em atendimento de urgência/emergência, a CONTRATADA deverá solicitar guia de encaminhamento (GE) à CONTRATANTE no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, devendo realizar a solicitação através auditoriahnmam@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.

4.28. 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

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

4.30. 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.

4.31. A CONTRATADA deverá remeter, diariamente via fusexhmam@gmail.com à Divisão de Gestão FuSEx do Hospital Militar de Área de Manaus, a lista de pacientes internados.

4.32. O Setor de Contratos FuSEx do HMAM 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.

4.33. 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 ___ do edital – 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 horas, conforme modelo 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 da Portaria nº DGP-48/2008, 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-117/2008 (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; e,

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 às 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 01 (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 fichade 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, a 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 05 (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 meses, na forma do artigo 107 da Lei nº 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 de 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.

10.1 As 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 CREDENCIANTE" – do edital de credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Das obrigações da CONTRATADA.

13.1. As obrigações constam da Seção 12 – "OBRIGAÇÕES DOS CREDENCIADOS" – 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 seis leitos;

14.4. Para cabos, taifeiros e soldados:

14.4.1. Enfermarias de até 3 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

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 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 I 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 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.

55. 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 doze meses pelo Hospital Militar de ares 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.

Fl nº 100

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

18.9. A CONTRATADA atender prontamente eventuais pedidos de comprovação formulados.

18.10. 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.

18.11. 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.

18.11.1. 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.

Fl nº 101

18.12. 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.

18.13. 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 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, 20 de Outubro de 2025.

[redacted]

Representante Legal

TEST [redacted]

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

[redacted]

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

Fl nº 102

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TABELA DE SERVIÇOS CONTRATANTES

TUSS	Descrição do serviço	VALOR (R$)	OBS.
10101012	Consulta cardiologia	104,50	Ambulatório
10101012	Consulta cirurgia geral	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta cirurgia cardiovascular	125,40	Ambulatório
10101012	Consulta clínica médica	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta dermatologia	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta Infectologia adulto	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta mastologia	150,00	Ambulatório
10101012	Consulta Infectologia pediátrico	150,00	Ambulatório
10101012	Consulta oftalmologia	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta ortopedia	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta neurocirurgia	150,00	Ambulatório
10101012	Consulta pediatria	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta anestesia	114,95	Ambulatório
10101012	Consulta reumatologia	140,00	Ambulatório
10101012	Consulta urologia	100,00	Ambulatório
10101012	Consulta odontologia	-	Ambulatório

- **RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA**

TUSS	Descrição do serviço	VALOR (R$)	Obs.
40801136	Radiografia panorâmica	69,30	Ambulatório

81000472	Radiografia interproximal (bite-wing)	17,85	Ambulatório
81000375	Radiografia periapical	17,85	Ambulatório
81000421	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implantes	79,00	Ambulatório
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	60,00	Ambulatório

- **PROCEDIMENTOS**

TUSS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)	OBS.
20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	225,00	Ambulatório
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	225,00	Ambulatório
40101010	Eletrocardiograma alta resolução	40,00	Ambulatório
40101037	Teste Ergométrico Computadorizado	186,01	Ambulatório
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	350,00	Ambulatório
40201120	Endoscopia Digestiva Alta	836,00	Ambulatório
40201082 40202666	Colonoscopia com Biopsia e/ou Citologia	1.352,00	Ambulatório
40201082 40202542	Colonoscopia com polipectomia	2.000,00	Ambulatório
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	543,40	Ambulatório
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	543,40	Ambulatório
41301102	Colposcopia com biópsia por vídeo	522,50	Ambulatório

41301544			
40809161	Punção biopsia aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame de base)	146,30	Ambulatório
40808262	Biopsia percutânea de fragmento mamário (core biobsy) orientada por USG – inclui exame de base	2.500,00	Ambulatório
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	114,48	Ambulatório
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	41,87	Ambulatório
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	41,87	Ambulatório
40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	62,70	Ambulatório
40103170	Eletroencefalograma de Rotina	112,86	Ambulatório
30306043	Facectomia sem Implante (LIO) (Cristalino) Monocular	1.254,00	Ambulatório
30306027	Facectomia por Facoemulsificação com LIO Dobrável nacional, por Olho	2.500,00	Ambulatório
30303060 30303010	Exérese de Pterígio + Auto i plante Conjuntival + Cola Biológica, por olho	780,00	Ambulatório

30303060 30303010	Exérese de Pterígio + Auto implante Conjuntival, por olho	480,00	Ambulatório
30303060	Exérese de Pterígio, por olho	178,00	Ambulatório
31206220	Postectomia pediátrica	2.000,00	Ambulatório
31203043	Hidrocele (unilateral)	2.800,00	Ambulatório
31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	3.800,00	Ambulatório
31303188	Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias COM colocação de DIU/MIRENA.	5.000,00	Ambulatório

- **ATENÇÃO DOMICILIAR A SAÚDE**

DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR (R$)
Internação 12h	Dia	300,00
Internação 24h	Dia	472,00
Atenção domiciliar multiprofissional	Conforme valores inseridos no item 14 desde anexo (Terapias Auxiliares).	

Composição das diárias de atendimento domiciliar:

Tipo	Composição
Internação Domiciliar 12h	• Técnico de Enfermagem: 12 horas por dia • Médico Assistencialista: Até 02 vezes por mês • Enfermeiro: Até 02 vezes por mês • Nutricionista: Até 01 vez por mês;

	• Assistente Social: Até 01 vez por mês; • Fisioterapia Motora e Respiratória:Até 07 sessões por semana; • Fonoterapia: Até 05 sessões por semana; • Terapeuta ocupacional e psicólogo: Quando solicitada pelo Médico Assistencialista ou Auditor para elaboração de PAD e autorizado pelo médico militar. • Remoção: No ato da desospitalização e em casos de intercorrências clínicas; • Serviços: Coleta de resíduos hospitalares, central de atendimento telefônico operante 24 horas/dia para atendimento de intercorrências clínicas, serviços de apoio com orientação e preparo do familiar nos casos de desmame gradativo da assistência, plano de cuidados com planejamento da assistência e NEAD mensal, relatório mensal para acompanhamento da assistência realizada. • Equipamentos: aparelho nebulizador, aspirador de secreções, glicosímetro, termômetro, esfigmomanômetro, estetoscópio, oxímetro de pulso, nobreak, comadre ou papagaio, mala de parada, ventilador mecânico (com taxa se necessário), monitor multiparamétrico, cama hospitalar com rodas e grade, colchão hospitalar, suporte de soro, escada 03 degraus, cadeira higiênica, cadeira de rodas.
Internação Domiciliar 24h	Todos os itens previstos na internação de 12h com as seguintes alterações: • Técnico de Enfermagem: 24 horas por dia; • Médico Assistencialista: Até 01 vez por se-

	mana; • Enfermeiro: Até 01 vez por semana; • Nutricionista: Até 02 vezes por mês; • Fisioterapia Motora e Respiratória: Até 14 sessões por semana; • Fonoterapia: Até 10 sessões por semana.

Outros itens em atendimento domiciliar:

Item	Fator	Composição	VALOR R$
Cilindro 50 L	Mês	Taxa de permanência no domicílio do paciente.	300,00
Concentrador de O2	Mês	-	100,00 (mês)
Bomba de infusão em Home Care	Dia/Un	Não inclui equipo	10,00
Respirador Mecânico em Home Care	Dia	Incluso: filtros e circuitos	100,00 (mês)
Coleta de material para exame laboratorial	Coleta	Inclui honorário, material da coleta e entrega no HMAM (exceto em modalidade de internação domiciliar)	60,00

Observações sobre a tabela de procedimento na atenção domiciliar:

a) Para quaisquer procedimentos ou materiais não mencionados nesta tabela, deverão ser considerados os demais itens deste anexo;

b) A bolsa de colostomia será autorizada 1 (uma) a cada 7 (sete) dias, e, em caso justificado pelo enfermeiro;

c) O cateter de oxigênio será autorizado 1 (um) a cada sete dias;

Fl nº 108

d) Equipos para infusão de nutrição enteral gravitacional será autorizado 1 (um) equipo a cada 24 horas ou conforme protocolos definidos pelo Ministério da Saúde. Os equipos de nutrição enteral podem ser utilizados para administrar dietas e água.

e) Equipos para infusão de nutrição enteral para bomba de infusão será autorizado 1 (um) a cada 24 horas ou conforme protocolos definidos pelo Ministério da Saúde. Os equipos de nutrição enteral podem ser utilizados para administrar dietas e água.

f) Frascos para infusão de nutrição enteral será autorizado 1 (um) frasco a cada 24 horas, ou conforme protocolos definidos pelo Ministério da Saúde. Os frascos de nutrição enteral podem ser utilizados para administrar dietas e água.

g) Gastrostomia: será autorizada em caso de obstrução, exteriorização e mau funcionamento, mediante relatório do enfermeiro ou do médico e justificativa. Não existe recomendação na literatura para a troca rotineira. Lavar a sonda com 40-60ml de água filtrada, após administração de dieta e/ou medicação.

h) Gastrostomia temporária será autorizada em caso de obstrução, exteriorização e mau funcionamento, mediante relatório do enfermeiro ou do médico e justificativa. Não existe recomendação na literatura para a troca rotineira. Lavar a sonda com 40-60ml de água filtrada, após administração de dieta e/ou medicação.

i) Seringa de 60 ml e 20 ml (para lavar sondas enterais e administração de medicamentos): será autorizada 1 (uma) a cada 7 (sete) dias para adultos e a cada 5 (cinco) dias, para pediatria.

j) Sonda de aspiração endotraqueal sistema fechado será autorizada 1 (uma) a cada 72 (setenta e duas) horas ou quando houver sujidade ou em caso de mau funcionamento. Somente com justificativa clínica, ou seja, presença de secreção copiosa em pacientes com alto risco de hipoxemia ou na vigência de infecção por patógenos multirresistentes ou Mycobacterium tuberculosis.

- **REMOÇÃO HOSPITALAR**

TUSS	DESCRIÇÃO	VALOR (R$)
60034777	Transporte em ambulância simples remoção – Perímetro urbano e intermunicipal até 100 km –ida e volta	359,00

60034874	Remoção ambulância UTI móvel – Perímetro urbano e intermunicipal até 100 km - somente ida	1.300,00

Observação sobre a tabela de remoção hospitalar:

a) Na remoção para Unidade Hospitalar de referência ou OMS em caso de intercorrência clínica é de responsabilidade da OCS prestadora de assistência domiciliar;

b) Remoções de caráter eletivo preferencialmente serão realizadas por OMS (Organização Militar de Saúde);

c) Na impossibilidade das situações anteriores, pela OCS prestadora de assistência domiciliar, mediante autorização da OMS encaminhadora.

Fl nº 110

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

Fl n° 111

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

Fl nº 112

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 ( )		

Fl nº 113

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

Fl nº 114

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 115

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

Fl nº 116

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

Fl nº 117

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

Fl nº 118

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 119

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.

Fl nº 120

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3 ISSN 1677-7069 Nº 222, sexta-feira, 21 de novembro de 2025

AVISO DE ALTERAÇÃO
PREGÃO Nº 90064/2025

Comunicamos que o edital da licitação supracitada, publicada no D.O.U de 13/11/2025 foi alterado. Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de serviços contínuos de empresa para manutenção de viaturas com fornecimento de peças, a serem executados com regime de dedicação exclusiva de mão de obra. Total de Itens Licitados: 00006 Novo Edital: 21/11/2025 das 08h00 às 12h00 e de13h15 às 16h00. Endereço: Avenida Mal. Camara, 233 - 2 Andar - Castelo RIO DE JANEIRO - RJ. Entrega das Propostas: a partir de 21/11/2025 às 08h00 no site www.comprasnet.gov.br. Abertura das Propostas: 05/12/2025, às 10h00 no site www.comprasnet.gov.br.

KLINGER NEWTON DE OLIVEIRA GUIMARAES
Ordenador de Despesa

(SIDEC - 19/11/2025) 120039-00001-2025NE000001

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90095/2025 - UASG 120039

Nº Processo: 67246005270202561. Objeto: Aquisição de materiais descartáveis para o GAP-RJ e Unidades apoiadas.. Total de Itens Licitados: 108. Edital: 21/11/2025 das 08h00 às 11h15 e das 12h30 às 16h00. Endereço: Avenida Mal. Camara, 233 - 2 Andar - Castelo, - Rio de Janeiro/RJ ou https://www.gov.br/compras/edital/120039-5-90095-2025. Entrega das Propostas: a partir de 21/11/2025 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 04/12/2025 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

KLINGER NEWTON DE OLIVEIRA GUIMARAES
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 19/11/2025) 120039-00001-2025NE800001

SUBDIRETORIA DE APOIO ADMINISTRATIVO
GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS

EXTRATO DE REGISTRO DE PREÇOS

ESPÉCIE: Atas de Registro de Preços nº 486 a 492/GAP-CO/2025; Referente ao PAG nº 67278.006084/2024-91; UNIDADE: GAP-CO; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 90085/2025; OBJETO: Registro de preços para eventual Aquisição de Material Médico Hospitalar - fios de sutura cirúrgica, equipes de bombas de infusão e equipes gravitacionais, em proveito do Hospital de Aeronáutica de Canoas (HACO). VIGÊNCIA: 21/11/2025 á 21/11/2026, conforme empresas vencedoras: CIRURGICA BOA VISTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 37.541.551/0001-72, no valor total de R$ 53.015,00; CIRURGICA LAJEADENSE LTDA - CNPJ 21.112.395/0001-94, no valor total de R$ 6.840,00; DIFIO PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ 47.396.413/0001-09, no valor total de R$ 35.471,52; ESSENCIA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 50.124.269/0001-58, no valor total de R$ 6.310,24; M P - COMERCIO E INDÚSTRIA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 07.499.258/0001-23, no valor total de R$ 5.425,00; MEDPOA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ 10.807.173/0001-70, no valor total de R$ 2.740,00; PORTO VITAL COMERCIO DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - CNPJ 25.005.482/0001-01, no valor total de R$ 47.545,20.

EXTRATO DE REGISTRO DE PREÇOS

ESPÉCIE: Atas de Registro de Preços nº 493 a 494/GAP-CO/2025; Referente ao PAG nº 67278.001468/2025-07; UNIDADE: GAP-CO; MODALIDADE: Pregão Eletrônico nº 90099/2025; OBJETO: Registro de preços para eventual Aquisição de Gêneros alimentícios Industrializados Panificados e Laticínios, em provelto Grupamento de Apoio de Canoas (GAP-CO). VIGÊNCIA: 21/11/2025 á 21/11/2026, conforme empresas vencedoras: BUNKER COMERCIO E SERVICOS LTDA - CNPJ 59.201.113/0001-06, no valor total de R$ R$ 41.200,00; CA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ 28.337.943/0001-23, no valor total de R$ 195.350,00.

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 4/2025 - UASG 120629

Número do Contrato: 19/2021.
Nº Processo: 67278.008647/2021-33.
Pregão. Nº 52/2021. Contratante: GRUPAMENTO DE APOIO DE CANOAS. Contratado: 94.544.434/0001-04 - S. L. B. CANCELLI & CIA LTDA. Objeto: Prorrogar o prazo de vigência do contrato n° 019/GAPCO-HACO/2021, por 12 (doze) meses, contemplando-se, nesta ocasião, o período de 02/12/2025 a 01/12/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 24.960,00. Data de Assinatura: 14/11/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 14/11/2025).

GRUPAMENTO DE APOIO DE MANAUS

AVISO DE PENALIDADE

A União por intermédio do Grupamento de Apoio de Manaus (GAP-MN), neste ato representado por seu Ordenador de Despesas, dentro das suas atribuições legais, tendo em vista os fatos apurados no Processo Administrativo de Apuração de Irregularidade (PAAI) n° 09/GAPMN/2025 de NUP: 67298.002944/2025-61, resolve:

Aplicar sanção à empresa STARMAX CONSULTORIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS JAIRO ANTÔNIO MALLMANN, inscrito no CNPJ sob nº 19.804.618/0001-32, na modalidade de impedimento de licitar e contratar com órgãos e entidades da União, no prazo de 12 (doze) meses, com fundamento no art. 156, inciso III, da Lei n° 14.133/2021, vinculada ao Pregão Eletrônico n° 90032/2024, com prazo inicial: 10/11/2025 e prazo final: 10/11/2026, cumulada com multa compensatória na proporção de 10% (dez por cento) sobre o valor da obrigação inadimplida, correspondendo à multa ao total de R$ 208,54 (duzentos e oito reais e cinquenta e quatro centavos), conforme o art. 156, inciso II, da Lei n° 14.133/2021, assim como rescisão unilateral da Nota de Empenho (NE) 2024NE002093, de 11/11/2024, atribuindo-se culpa ao fornecedor contratado, nos termos do art. 138, inciso I, da Lei n° 14.133/2021, conforme decisão fundamentada tomada nos autos do aludido processo.

A aplicação da sanção se dá em razão da constatada inexecução de forma total da Nota de Empenho: 2024NE002093, de 11/11/2024, oriunda do Pregão n.º 90032/2024, ocorrida de forma injustificada, apurada em procedimento em que foi propiciada à empresa a mais ampla defesa e observado o contraditório em todas as etapas, em consonância com o que preveem o inciso LV do artigo 5º da Constituição Federal e os dispositivos da Lei nº 9.784/99.

SUSAN KELLY PRADO ANDRADE CEL QOINT
Chefe

GRUPAMENTO DE APOIO DOS AFONSOS

EXTRATO DE CONTRATO Nº 50/GAP-AF/CRCEA-SE/2025 - UASG 120623

Nº Processo: 67564.003993/2024-42.
Pregão Nº 90055/2024. Contratante: GRUPAMENTO DE APOIO DOS AFONSOS.
Contratado: 05.940.787/0001-95 - MAXWELL ENGENHARIA LTDA. Objeto: Contratação de serviço de revitalização da infraestrutura de entrada de energia do DTCEA-TM, nas condições estabelecidas no Termo de Referência. Fundamento Legal: LEI 14.133/2021. Vigência: 03/11/2025 a 03/03/2026. Valor Total: R$ 1.920.000,00. Data de Assinatura: 03/11/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 19/11/2025).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 51/GAP-AF/CRCEA-SE/2025 - UASG 120623

Nº Processo: 67564.003993/2024-42.
Pregão Nº 90055/2024. Contratante: GRUPAMENTO DE APOIO DOS AFONSOS.
Contratado: 05.940.787/0001-95 - MAXWELL ENGENHARIA LTDA. Objeto: Contratação de serviço de revitalização dos sistemas de energia da EACEA-LSP , nas condições estabelecidas no Termo de Referência. Fundamento Legal: LEI 14.133/2021 - Artigo: 28 - Inciso: I. Vigência: 10/11/2025 a 10/01/2026. Valor Total: R$ 599.680,36. Data de Assinatura: 03/11/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 19/11/2025).

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 1/2025 - UASG 120623

Número do Contrato: 39/GAP-AF/CDA/2024.
Nº Processo: 67564.000588/2024-72.
Pregão. Nº 90005/2024. Contratante: GRUPAMENTO DE APOIO DOS AFONSOS. Contratado: 05.703.030/0001-88 - CARDEAL GESTÃO EMPRESARIAL E SERVIÇOS LTDA. Objeto: Prorrogação do prazo da vigência por mais 12(doze) meses. Vigência: 21/11/2025 a 20/11/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 430.136,30. Data de Assinatura: 07/11/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 07/11/2025).

CAIXA DE FINANCIAMENTO IMOBILIÁRIO

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 3/2025 - UASG 123001

Número do Contrato: 4/2022.
Nº Processo: 67011.000294/2022-35.
Pregão. Nº 5/2022. Contratante: CAIXA FINANCIAMENTO IMOBILIARIO AERONAUTICA. Contratado: 18.426.336/0001-86 - JC REFRIGERACAO E COMERCIO LTDA. Objeto: O presente termo aditivo tem como objeto a prorrogação da vigência do contrato 004/cfiae/2022 por 12 (doze) meses, contemplando-se nesta ocasião, o período de 01/12/2025 a 01/12/2026,nos termos do art 57 incisso ii da lei 8.666/93.. Vigência: 01/12/2025 a 01/12/2026. Valor Total Atualizado do Contrato: R$ 32.782,94. Data de Assinatura: 13/11/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 13/11/2025).

COMANDO DO EXÉRCITO
COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA
CENTRO DE INSTRUÇÃO DE GUERRA NA SELVA

AVISO DE SUSPENSÃO
PREGÃO Nº 90004/2025

Comunicamos a suspensão da licitação supracitada, publicada no D.O.U em 05/11/2025 . Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de serviços gráficos visando atender as necessidades das Organizações Militares participantes do GCALC/Manaus-AM.

EVELYN RODRIGUES DE SOUZA
Ch Salc

(SIDEC - 19/11/2025) 160012-16001-2025NE000001

2º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA
8º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90034/2025 - UASG 160171

Nº Processo: 64046008011202551. Objeto: Aquisição de concreto usinado para a obra da rodovia BR-156/AP. Total de Itens Licitados: 2. Edital: 21/11/2025 das 08h00 às 12h00 e das 13h30 às 17h00. Endereço: Rodovia Santarem/cuiaba Km 10 Serra do Piquiatuba Cipoal, - SANTAREM/PA ou https://www.gov.br/compras/edital/160171-5-90034-2025. Entrega das Propostas: a partir de 21/11/2025 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 03/12/2025 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

FRANCISCO MACHADO PARENTE NETO
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 19/11/2025) 160171-00001-2025NE002061

12ª REGIÃO MILITAR
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE CONTRATO Nº 170/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.017781/2025-27.
Inexigibilidade Nº 154/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 04.528.386/0001-60 - LABORATORIOS REUNIDOS DA AMAZONIA S/A. 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: 07/10/2025 a 06/10/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 07/10/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 18/11/2025).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 222/2025 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.013686/2025-54.
Inexigibilidade Nº 143/2025. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 09.561.763/0001-86 - MEDINT - MEDICINA INTENSIVA 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: 20/10/2025 a 19/10/2026. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 20/10/2025.

(COMPRASNET 4.0 - 18/11/2025).

Fl nº 121

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 92243, de 24 de novembro 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 DO TERMO DO CONTRATO Nº 222/2025 - UASG 160020
Número do Contrato: 222/2025.
Nº Processo: 64581.013686/2025-54.
Inexigibilidade nº 143/2025.
Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS.
Contratado: CNPJ nº 09.561.763/0001-86 - **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA 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: 20 OUT 25 a 19 OUT 26.
Valor total atualizado do Contrato: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).
Data de Assinatura: 20 OUT 25.".

(Transcrito do DOU nº 222, seção 3, página 16, de 21 NOV 25)

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

(Nota para BI Nº 92243, de 24 NOV 25, da Seç Contr FuSEx)

[redacted]
Chefe da Divisão de Gestão FUSEx

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

Referência:

Fl nº 122

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 92242, de 24 de novembro 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 143/2025 - H Mil A Manaus.
NUP: 64581.013686/2025-54
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 222/2025 - H Mil A Manaus, pertinente a empresa **MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA** , inscrita no CNPJ/MF sob o nº **09.561.763/0001-86.**
Vigência: 20 OUT 25 a 19 OUT 26.
Valor estimado: R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

[redacted]

Em consequência, conforme o DIEx nº 7325 SALC - H Mil A Campo Grande, de 4 JUL 25:
1. a fiscal de contrato titular e o fiscal de contrato substituto designados:
a. deverão apresentar-se ao Fisc Adm e ao Gest Contr para receberem as orientações relativas ao contrato e a assinatura do livro registro;
b. deverão comunicar ao Gest Contr, por meio de DIEx simplificado e com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, todo e qualquer afastamento prolongado do serviço (férias, licenças, dispensas, missões etc);
c. não devem afastar-se do serviço simultaneamente (férias, licenças, dispensas, missões etc); e
d. 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.
2. o fiscal de contrato substituto designado deverá entrar em contato com a fiscal de contrato titular para tomar conhecimento das atividades inerentes ao contrato;
3. a fiscal de contrato deverá observar as orientações contindas nas Normas para atuação, aprovadas pela Portaria nº 37-SEF, de 14 ABR 20; e
4. a Fisc Adm, a Div G FuSEx, a Seç Contratos FuSEx, o Gestor do Contrato, os fiscais de contrato designados e os demais interessados tomem conhecimento e as providências administrativas decorrentes.

(Nota para BI Nº 92242, de 24 NOV 25, da Div G FuSEx)

[redacted]

Chefe da Divisão de Gestão FUSEx

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

Referência: DIEx de 24/11/2025

Fl nº 124

SISTEMA DE REGISTRO DOS ENCAMINHAMENTOS - SIRE

CONTRATOS - ALTERAR

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

Contrato	**Nr:** 222/2025	**Data:** 2025-10-20	**Valor:** 500000	☑ Credenciamento	☐ Inativo	
OCS / PSA: MEDINT - MEDICINA INTENSIVA LTDA - EP				CNPJ/CPF: 095617630001860		
Vigência **Inicio:** 2025-10-20 **Fim** 2026-10-19				Termo Aditivo NÃO		
Processo de Inexigibilidade	**Nr:** 143/2025		**Data:** 2025-11-21	**DO:** nº 222 21-11-25		
Homologacão **BI Regional:** nota nº 92243			**Data:** 2025-11-24	**Tipo:** Médico-Hospitalar		
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.			**Obs:**			

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

Fiscal de cor [redacted] Nr SIASG

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 125

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TERMO DE ENCERRAMENTO

Aos 24 (vinte e quatro) dias do mês de novembro de dois mil e vinte e cinco, procedemos ao encerramento do **Processo 64581.013686/2025-54 VOLUME ÚNICO**.

Manaus, AM, 24 de novembro de 2025.

[redacted]

Chefe da Seção de Contratos FuSEx HMAM