Fl: _____

PROTOCOLO GERAL **NUP: 64581.013889/2022-06**		**ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO** **PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 38/2022-HMAM** **TERMO DE ADESÃO Nº 14/2022**
	MINISTÉRIO DADEFESA **EXÉRCITO BRASILEIRO** **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**	

F U S E X / C O N T R A T O S

OBJETO:	Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. OCS CONTRATADA: **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, CNPJ: **04.666.863/0001-53.**

PROCESSO COM 88 FOLHAS – VOLUME 01/01

ÍNDICE DOCUMENTAL

Nr	DOCUMENTO	Pág.
1	Requerimento	02
2	Carta de Serviços	04
3	Documentos habilitatórios de credenciamento da futura Organização Civil de Saúde (Identificação dos sócios, Extrato de Contrato Social e alterações, Junta Comercial)	19
4	Alvará de Funcionamento	41
5	Alvará Sanitário	44
6	CNPJ	45
7	Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união	47
8	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	48
9	Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT	49
10	Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual	50

Fl: _____

11	Certidão negativa de falência	53
12	Registro ou inscrição no conselho	54
13	Responsável técnico (identidade, registro e comprovação de especialidade)	55
14	Corpo Clínico	57
15	Relação de Equipamentos Técnicos	58
16	Atestado de Capacidade Técnica	59
17	Declaração que não emprega menor	62
18	Declaração de fatos impeditivos	63
19	Declaração de não utilização de trabalho degradante	64
20	Declaração de acessibilidade	65
21	Aprovação de análise documental	70
22	Roteiro de Inspeção (Visita Técnica)	72
23	Declaração de Créditos Suficientes	76
24	Autorização	78
25	Parecer do Diretor para o credenciamento	79
26	Despacho do Ordenador de Despesas	80
27	Certidões SICAF/TCU atualizadas	81
28	Termo de Adesão	84
29	Publicação Inex DOU	86
30	Boletim Interno (Inex/termo de Adesão)	87
31	Publicação Termo de Adesão DOU	88

Fl: 01

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Nesta data procedemos a abertura deste volume nº 01 do processo nº **64581.013889/2022-06**, que se inicia com a folha nº 001 para constar, eu a 1º Ten **LARISSA** ANDRADE DE NOVAIS, Adjunto da Gestão de Contratos, subscrevo e assino.

Manaus-AM, 28 de Setembro de 2022.

[redacted]

LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1º Ten
Adjunto do FuSEx

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO A - REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÕES CIVIS DE SAÚDE (OCS)

Razão Social: Hospital Santa Julia	**CNPJ:** 04.666.863/0001-53
Telefone: (92) 2121-9090 | Ramal 9059	[redacted]
Endereço: Avenida Ayrão, nº 507 – Bairro: Centro	**Manaus/AM**
Área de Atuação:	**Especialidade:**
Representante Legal: Dr. Edson Sarkis Gonçalves	[redacted]
E-mail: comercial@hospitalsantajulia.com.br	

O interessado acima identificado requer à Comissão Especial de Credenciamento do Hospital Militar de Área de Manaus a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento 001/2022- HMAM e seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes no Referencial de Custos e Projeto Básico, e que atende plenamente os requisitos de habilitação e de execução contratual. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços:
- Em anexo.

2) Relação de Equipamentos Técnicos:
- Em anexo.

3) Dias e Horários de Atendimento:
- Segunda a Sexta: 07h00min as 19h00min;
- Sábado: 07h00min as 13h00min;
- Urgências: Atendimento 24 horas.

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO QMA EXCELÊNCIA
ONA

[redacted]

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

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

2. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
	- Em anexo.

3. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA E ECONÔMICO-FINANCEIRA	
	- Em anexo.

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	
	- Em anexo.

5. DECLARAÇÕES/CERTIDÕES	
	- Em anexo.

EDSON SARKIS GONCALVES: [redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL
[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

LISTA DE ESPECILIDADES E SERVIÇOS PARA CREDENCIAMENTO COM O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Razão Social: Hospital Santa Julia	**CNPJ:** 04.666.863/0001-53
Telefone: (92) 2121-9090 | Ramal: 9059 [redacted]	
Endereço: Av. Ayrão, Nº 507 – Centro	**Manaus/AM**
E-mail: comercial@hospitalsantajulia.com.br	

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
Rodrigo Mendes dos Santos	6435	ALERGIA E IMUNOLOGIA	Consulta Ambulatorial.
Clarissa de Magalhães Pereira de Souza	7927	ANESTESIOLOGIA	Consulta Ambulatorial.
Antonio Oliveira de Araújo	6045	ANGIOLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Elza Mendonça Gonçalves	5873	CANCEROLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Anderson Mendes Teles	6671	CARDIOLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Rafael Reis de Souza	3910	BUCO MAXILO FACIAL	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Lesemky Carlile Herculano Cattebeke	3060	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	Consulta Ambulatorial.
Allan Masashi Guimarães Kato	5449	CIRURGIA DE COLUNA	Consulta Ambulatorial.
Leonardo Simão Coelho Guimarães	3635	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	Consulta Ambulatorial.
Aluylson Avila da Silva	7091	CIRURGIA GERAL	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

Brena Luize Ferreira Uratani	5782	CIRURGIA ONCOLÓGICA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Ana Paula Leão de Araújo	3813	CIRURGIA PEDIÁTRICA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Antonio Oliveira de Araújo	6045	CIRURGIA VASCULAR	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Edson Feitosa Lima Junior	6612	CLÍNICA GERAL	Consulta Ambulatorial.
Lilian Machado Contente Nogueira	6920	CLÍNICA MÉDICA	Consulta Ambulatorial.
Claudia Zanardo Alves da Graça	4624	DERMATOLOGIA	Consulta Ambulatorial.
Raquel Okamura Obensur	8391	ENDOCRINOLOGIA	Consulta Ambulatorial.
Arlene dos Santos Pinto	6674	GASTROENTEROLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Wendel Schramm Petrucio	8477	GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Jorge Augusto Andrade de Godoy	5266	HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Emiliane Montoro Rosado	10332	HEMODIÁLISE E DIÁLISE	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Zandonai Miranda	9063	HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Bruno Monção Paolino	6800	MASTOLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Emiliane Montoro Rosado	10332	NEFROLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Carlos Michel Albuquerque Peres	2480	NEUROCIRURGIA	Procedimentos
Drielle Nogueira Sales	7494	NEUROLOGIA	Consulta Ambulatorial
Elza Mendonça Gonçalves	5873	ONCOLOGIA CLÍNICA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Erika Santos Santoro	6654	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.
Graciane de Jesus Lima	7787	PEDIATRIA	Consulta Ambulatorial e
Thiago Augusto Cunha Ferreira	6406	UROLOGIA	Consulta Ambulatorial e Procedimentos.

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

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

Razão Social: Hospital Santa Julia	**CNPJ:** 04.666.863/0001-53
Telefone: (92) 2121-9090 | Ramal: 9059	[redacted]
Endereço: Av. Ayrão, Nº 507 – Centro	**Manaus/AM**
E-mail: comercial@hospitalsantajulia.com.br	

O interessado acima identificado informa a relação de serviços a qual requer Credenciamento:

1. REGRAS COMERCIAIS

- **Consulta Médica Ambulatorial ou em Pronto Socorro – R$ 100,00;**
- **Honorários médicos: CBHPM 2012 Plena e UCO 14,33;**
  - Avaliações/Emissões de pareceres de especialistas (médicos): (Cirurgia Torácica, Cabeça pescoço, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Cardíaca Neurologia, Neurocirurgia e Oftalmologia Pediátrica) - R$ 600,00;
  - Avaliações/Emissões de pareceres de especialistas (médicos) das demais Especialidades: R$ 350,00;
- **SADT: CBHPM 2012 plena - UCO = R$ 14,33;**
- **Filme radiológico: R$ 21,70m;**
- **Materiais de consumo/descartáveis: Simpro vigente;**
- **Medicamentos de uso comum: Brasindice PF vigente;**
- **Medicamento genérico: PMC;**
- **Medicamentos de uso restrito: Brasindice PF + 25%;**
- **Materiais e medicamentos descontinuados (simpro/brasindice) NF + 25%;**
- **Medicamentos quimioterápicos: Brasindice PF + 20% vigente;**
- **OPME compra direta Hospital Santa Julia: Compra com cobrança de Taxa de Comercialização – NF + 20%**
- **Suplementos e Dietas Enterais: Tabela e Regras previstas no Edital ;**
- **Gasoterapia : Tabela e Regras previstas no Edital ;**
- **Hemoderivados: Tabela e Regras previstas no Edital ;**

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

2. PACOTES DE EXAMES DE IMAGEM

	Radiologia Geral
1	Crânio - 2 incidências
2	Crânio - 3 incidências
3	Crânio - 4 incidências
4	Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral
5	Órbitas - bilateral
6	Seios da Face
7	Sela Túrcica
8	Maxilar Inferior
9	Ossos da Face
10	Arcos zigomáticos ou malr ou apófises estilóides
11	Articulação Temporomandibular - bilateral
12	Adenóides ou cavum
13	Coluna cervical - 3 incidências
14	Coluna cervical - 5 incidências
15	Coluna dorsal - 2 incidências
16	Coluna dorsal - 4 incidências
17	Coluna lombo-sacra - 3 incidências
18	Coluna lombo-sacra - 5 incidências
19	Sacro - coccix
20	Coluna dorso - lombar para escoliose
21	Coluna total para escoliose
22	Esterno
23	Articulação esternoclavicular
24	Costelas - por hemitórax
25	Clavícula
26	Omoplata ou escápula
27	Articulação acromioclavicular
28	Articulação escápulo umeral (ombro)
29	Braço
30	Cotovelo
31	Antebraço
32	Punho
33	Mão ou Quirodáctilo
34	Mãos e Punhos para idade óssea
35	Bacia
36	Articulações sacro ilíacas

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

37	Articulações coxo-femoral (quadril)
38	Coxa
39	Joelho
40	Patela
41	Perna
42	Articulação Tíbio társica (tornozelo)
43	Pé ou pododáctilo
44	Calcâneo
45	Escanometria
46	Panorâmica dos membros inferiores
47	Tórax - 1 incidência
48	Tórax - 2 incidências
49	Tórax - 3 incidências
50	Tórax - 4 incidências
51	Coração e vasos da base
52	Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)
53	Mamografia bilateral digital
	Ultra - sonografia
1	Glândulas salivares (todas)
2	Ecodopplercardiograma transtorácico
3	Mamas, Tireóide, Pênis, Escroto, Etc.
4	Abdomen Total (Abd. Sup. Retrop. Rins e Bexiga)
5	Abdomen Superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço)
6	Retroperitônio (Grandes vasos, supra-renais)
7	Torácico extracardíaco
8	Aparelho Urinário (rins, ureteres e bexiga)
9	Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)
10	Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) U.S
11	Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)
12	Próstata (via abdominal)
13	Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)
14	Articular (por articulação) U.S
15	Dermatologico - pele e subcutâneo
16	Obstétrica - U.S
17	Obstétrica com Translucência nucal
18	Obstétrica Gestação Múltipla: cada feto
19	Obstétrica: com amniocentese
20	Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)
21	Tranvaginal (inclui abdome inferior feminino)

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

22	Tranvaginal para controle de ovulação (3 ou mais) (Abd. Inf. Fem.)
23	Próstata Transretal (inclui abdome inferior masculino)
24	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bil. (carot/vert.)
25	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bil. (subcl. e jug.)
26	Doppler colorido de org. est. Isolada
27	Doppler colorido de aorta e arterias renais
28	Doppler colorido de aorta e ilíacas
29	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas sup. e inf.)
30	Doppler colorido de hemangioma
31	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior
32	Doppler colorido de artérias penianas (sem farmaco - indução)
33	Doppler colorido transfontanela
34	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral
35	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral
37	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral
38	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral
39	Obstétrica: perfil biofísico fetal
40	Ultrassonografia transretal radial
41	Ecodopplercardiograma transtorácico neonatal/lactente (até 1 ano)
1	TC de crânio ou sela túrcica ou orbitas
2	TC de mastoides ou orelhas
3	TC de face
4	TC de articulação temporo mandibulares
5	TC de pescoço (partes moles, laringe, tireoide e faringe
6	TC de tórax
7	TC de abdômen total
8	TC de abdômen superior
9	TC de pelve
10	TC de bacia
11	TC de coluna cervical ou dorsal ou lombar (cada)
12	TC de articulação – unilateral
13	TC de segmentos apendiculares (coxas, pernas, etc – unil)
14	Angiotomografia arterial de abdome superior
15	Angiotomografia arterial de crânio
16	Angiotomografia arterial de membro inferior
17	Angiotomografia arterial de membro superior
18	Angiotomografia arterial de pelve
19	Angiotomografia arterial de pescoço
20	Angiotomografia arterial de tórax

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

21	Angiotomografia arterial pulmonar
22	Angiotomografia coronariana
23	Angiotomografia de aorta abdominal
24	Angiotomografia de aorta toracica
25	Angiotomografia venosa de abdome superior
26	Angiotomografia venosa de crânio
27	Angiotomografia venosa de membro inferior
28	Angiotomografia venosa de membro superior
29	Angiotomografia venosa de pelve
30	Angiotomografia venosa de pescoço
31	Angiotomografia venosa de torax
32	Angiotomografia venosa de pulmonar
33	Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano
34	Urotomografia (tc de vias urinárias)
35	Escanometria digital
1	Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins)
2	Angio-RM arterial de abdome superior
3	Angio-RM arterial de crânio
4	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)
5	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)
6	Angio-RM arterial de pelve
7	Angio-RM arterial de pescoço
8	Angio-RM arterial de pulmonar
9	Angio-RM de aorta abdominal
10	Angio-RM de aorta toracica
11	Angio-RM de abdome superior
12	Angio-RM de venosa de crânio
13	Angio-RM de venosa de membro inferior (unilateral)
14	Angio-RM de venosa de pelve
15	Angio-RM de venosa de pescoço
16	Angio-RM de venosa de pulmonar
17	Articulação temporomandibular (bilateral)
18	Articular (por articulação)
19	Bacia (articulação sacro ilíacas)
20	Base do crânio
21	Bolsa escrotal
22	Coluna cervical, ou dorsal ou lombar
23	Coração - morfologia e funcional
24	Coração=morfologia e funcional+perfusão+estresse
25	Coração=morfologia e funcional+perfusão+viabilidade miocardica

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

26	Coxa (unilateral)
27	Crânio - encéfalo
28	Endoretal
29	Endovaginal
31	Face (inclui seios da face)
32	Fetal
34	Hidro-RM (colangio, uro-rm ou mielo ou sialo-rm)
35	Mama (bilateral)
36	Mão (não inclui punho)
37	Membro superior unilateral (não inclui mão ou articulação)
38	Orbita
39	Ossos temporais bilateral
40	Pé (antepe) não inclui tornozelo
41	Pelve (não inclui articulações coxofemurais)
42	Pênis
44	Perna (unilateral)
45	Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe,traqueia)
46	Plexo branquial ou lombosacral
47	Sela tursica (hipofise)
48	Tórax (mediastino, pulmão, parede toracica)
49	Artro-RM (inclui a punção articular) por articulação
	Exames Cardiológicos
1	Holter de 24 horas - 3 canais - digital
2	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)
3	Eletrocardiograma
4	Teste Ergométrico Computadorizado
	Endoscopia diagnóstica PACIENTE ADULTO
7	Endoscopia Digestiva Alta
8	Colonoscopia com Biopsia e/ou Citologia
	Outros Exames
2	Densitometria óssea (dois segmentos) coluna e fêmur
3	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)
4	Densitometria óssea (um segmento)
30	Eletroencefalograma de Rotina
31	Eletroencefalograma + mapeamento cerebral
32	Eletroencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido
15	Elastografia Hepática
35	Otoemissões acústicas produto de distorção

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

36	Otoemissões evocadas transientes

Observações acerca da tabela de imagem:

a) Na tabela estão incluso todos os honorários (exceto anestesia), taxas, materiais e medicamentos.

b) Exames não constantes nesta tabela deverão ser praticados os valores de acordo a CBHPM 2012 com valor pleno, UCO de R$ 14,33 e Filme no valor de R$ 21,70. O valor do porte está descrito no item 2 deste anexo.

c) Caso o exame não exista na tabela CBHPM 2012 será tomado como referência a CBHPM imediatamente superior mantendo os valores de porte, UCO e filme da CBHPM já definidos neste anexo.

3. DIÁRIAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Conforme as Regras do Edital

4. TERAPIAS AUXILIARES

15.1. Consultas e avaliações ambulatoriais e hospitalares

Descrição
Nutricionista
Psicologia
Fonoaudiologia
Psicoterapia

15.2. Lista Referencial de Procedimentos de Fisioterapia

RNPF	Procedimentos
13106938	Disfunção neurofuncional, paciente independente oucom dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL
13106939	Disfunção neurofuncional, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL
13106940	Disfunção neurofuncional, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL HOSPITALAR
13106941	Disfunção neurofuncional, paciente com dependênciatotal - NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Locomotor (músculo-esquelético)	
13106942	Disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL
13106943	Disfunção locomotora, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

13106944	Disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL HOSPITALAR
13106945	Disfunção locomotora, paciente com dependência total - NÍVEL HOSPITALAR
	Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Respiratório
13106946	Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendido em Programas de RecuperaçãoFuncional Cardiopulmonar, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL
13106947	Disfunção do Sistema Respiratório clínica e/ou cirúrgica atendido em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL
13106948	Disfunção do Sistema Respiratório, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermariae apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR
13106949	Disfunção do Sistema Respiratório, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermariae apartamentos) necessitando de assistência ventilatória - NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Cardiovascular	
13106950	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendido em programas de recuperaçãofuncional cardiovascular, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL
13106951	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendido em programas de recuperação funcional cardiovascular, de forma individualizada -NÍVEL AMBULATORIAL
13106952	Disfunção do sistema cardiovascular, em atendimentohospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Tegumentar (queimaduras)	
13106953	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo até um terço de área corporal - NÍVEL AMBULATORIAL
13106954	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo mais de um terço da área corporal - NÍVEL AMBULATORIAL
13106955	Disfunção do sistema tegumentar atingindo até um terço de área corporal, em unidades de internamento(enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

13106956	Disfunção do sistema tegumentar atingindo mais deum terço da área corporal, em unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) – NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Linfático e/ou Vascular	
13106957	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em um segmento, associada ou não a ulcerações - NÍVELAMBULATORIAL
13106958	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em dois ou mais segmentos, associada ou não a ulcerações -NÍVEL AMBULATORIAL
13106959	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em umsegmento, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos)
13106960	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em doisou mais segmentos, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos)
Atendimento Fisioterapêutico nas disfunções do Sistema Endócrino-Metabólico	
13106961	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL
13106962	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico de forma individualizada - NÍVELAMBULATORIAL
13106963	Disfunção endócrino-metabólica, em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico do Sistema Genital, Reprodutor e Excretor (urinário e proctológico)	
13106964	Disfunção do sistema genital, reprodutor e excreto (urinário/ proctológico) - NÍVEL AMBULATORIAL
13106965	Disfunção do sistema genital, reprodutor e excretor(urinário/proctológico), em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico no pré e pós-cirúrgico e em recuperação de tecidos	
13106966	Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica - NÍVEL AMBULATORIAL

13106967	Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica, em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVELHOSPITALAR
Atendimento Fisioterapêutico no paciente em Unidades de Terapia Intensiva e Unidades Críticas (Emergência)	
13106970	Plantão do fisioterapeuta em unidades de terapia intensiva, semiintensiva, sem considerar procedimentos específicos (termoterapia, eletroterapia, fototerapia e tecnologias assistivas) e/ou de avaliação cinético-funcional, por paciente a cada 12h
13106971	Plantão do fisioterapeuta em unidades de pronto- atendimento de urgências e emergências, sem considerar procedimentos específicos (termoterapia,eletroterapia, fototerapia e tecnologias assistivas) e/ou de avaliação cinético-funcional, por paciente a cada 12h
	Atendimento Fisioterapêutico no paciente Oncológico
13106972	Atendimento fisioterapêutico nas disfunções oncológicas

5.TAXAS

Conforme Edital

6.PACOTES DE PROCEDIMENTOS

Pacotes de radioterapia

Nº Ord	Procedimento
1	Radioterapia 3d de crânio (tumores do snc)
2	Radioterapia 3d de metástases de crânio
3	Radioterapia 3d de cabeça e pescoço
4	Radioterapia 3d de pulmão ou mediastino
5	Radioterapia 3d de mama complexa (4 campos)
6	Radioterapia 3d de esôfago
7	Radioterapia 3d de estômago
8	Radioterapia 3d de pâncreas
9	Radioterapia 3d de reto e ânus
10	Radioterapia 3d de canal anal
11	Radioterapia 3d de pelve feminina (útero, vagina,ovário e vulva)

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

12	Radioterapia 3d de próstata
13	Radioterapia 3d de bexiga
14	Radioterapia 3d de metástase óssea
15	Radioterapia 3d para doença de hodgkin (supra-diafragmático)
16	Radioterapia 3d neuro eixo
17	Radioterapia 3d de pele
18	Radioterapia 3d linfomas
19	Ginecomastia
20	Radioterapia 3d de sarcoma de tronco simples/membros
Radioterapia por imrt	
21	Radioterapia imrt de mama
22	Radioterapia imrt de cabeça, pescoço e/ou próstata
23	Radioterapia imrt de pâncreas, reto, pelve femininae retroperitoneo
24	Radioterapia imrt de canal anal

Observações sobre a tabela de radioterapia:

a) Os pacotes acima incluem: Megavoltagem em acelerador linear, planejamentos complexos para Radioterapia conformacional (incluso tomografia computadorizada), simulações de tratamento complexas, materiais inerentes a imobilizações, taxas de sala em geral e honorários médicos, além de consultas com enfermeira, nutricionista e/ou psicóloga, se necessário.

Pacotes de hemodiálise

Nº Ord	Procedimento
1	Confecção de fístula arteriovenosa (fav)
2	Hemodiálise cronica - 1°sessão (Solorogia + HCV/HIV)
3	Hemodiálise cronica - 1°sessão
4	Hemodiálise crônica 2° a 12° sessão com reuso
5	Hemodepuração de casos agudos (12h)
6	Hemodepuração de casos agudos (4h)
7	Implante de cateter duplo lúmen para homodiálise por punção
8	Implante de cateter de longa duração (Tenckoff)
9	Implante de cateter de longa duração (Tenckoff) pediátrico
10	Diálise peritoneal intermitente – sessãodpi
11	Diálise peritoneal ambulatorial continua (capd) 9 dias
12	Diálise peritoneal ambulatorial continua (capd) por com extraneal

13	Diálise peritoneal ambulatorial continua (capd) porcom
14	Diálise peritoneal automatizada - treinamento 9 dias
15	Implante de cateter tenckhoff/swank neck
16	Retirada de cateter swan neck
17	Diálise peritonial automatica (apd) por mes/paciente
18	Diálise peritonial automatizada - extraneal
19	Biopsia renal cirúrgica unilateralmicroscopia - óptica/imuno
20	Biopsia renal cirúrgica unilateralmicroscopia - microscopia eletronica

Observação sobre tabela de Hemodiálise:

a) Inclui todos os honorários, materiais comuns, materiais especiais, medicamento e taxas.

TARIFAS GLOBAIS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

1	**Cesariana** Composição: Inclui todos os itens para o procedimento e 3 diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos,exames e honorário não médicos.
2	**Parto Normal** Composição: Inclui todos os itens para 2diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos, exames e honorário nãomédicos.
3	**Colecistectmia** Composição: Inclui todos os itens para o procedimento e 1 diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos,OPME (relacionado ao ato cirúrgico) exames e honorário não médicos.
4	**Apendicectomia** Composição: Inclui todos os itens para o procedimento e 1 diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos,OPME (relacionado ao ato cirúrgico) exames e honorário não médicos.
5	**Hemorroidectomia** Composição: Inclui todos os itens para o procedimento e 1 diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos,OPME (relacionado ao ato cirúrgico) exames e honorário não médicos.
6	**Fissurectomia** Composição: Inclui todos os itens para o procedimento e 1 diárias em apartamento: diárias, taxas, gases, equipamentos, matérias, medicamentos, OPME (relacionado ao ato cirúrgico)exames e honorário não médicos.

Observação sobre tabela de tarifas globais de procedimentos cirúrgicos

a) Não inclui honorário médicos.

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

DESCRIÇÃO	VALOR
PACOTE DE PRONTO SOCORRO ADULTO E PEDIÁTRICO COM HM	R$ 395,00

ESTÁ INCLUSO NO PACOTE:
- O pacote de atendimento em pronto-socorro geral será aplicado por segurado e por atendimento. Está previsto neste pacote:
- Consultas de Urgência/Emergência, incluindo especialistas nas áreas de Pediatria, Ortopedia, Ginecologia/Obstetrícia e Cardiologia;
- Taxas;
- Serviços de enfermagem;
- Materiais Descartáveis;
- Medicamentos;
- Serviços diagnósticos de imagem;
- Exames laboratoriais, Exceto Diagnóstico da Dengue, Zyka Vírus, Chikungunya e COVID 19;
- Descartáveis para assepsia e anti-sepsia;
- Equipamentos de proteção individual;

ITENS EXCLUÍDOS DO PACOTE:
- Quimioterapia;
- Remoções;
- Hemodinâmica;
- Hemodiálise, hemofiltração;
- Hemoterapia;
- Exames de Anatomia Patológica, Vídeo Diagnóstico (Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia entre outros);
- Exames Laboratoriais, para Diagnóstico da Dengue, Zyka Vírus, Chikungunya e COVID 19.
- Procedimentos que não constam no ROL da ANS;
- Medicamentos Off Label;
-Medicamentos de Alto Custo (Lista de Exclusão Anexa);

REGRAS GERAIS:

- O pacote contempla serviços próprios e de terceiros;

- Não poderá haver atendimento para pacientes advindos de demanda externa (Exemplo: paciente com pedido externo para realização de exames de imagem ou análises clínicas, procedimentos, terapias, medicações);

- É vedado retorno para inaloterapia, aplicação de medicação, curativos, retirada de pontos, isto é não deverão ser cobradas em forma de pacote ou em contas abertas, não são atendimentos de urgência ou emergência, portanto não podem ser realizados no ambiente de PS;

- A internação do paciente não descaracteriza o pacote;

Manaus, de de 2022.

[redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL

[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

[redacted]

Fin n°19

Fl nº 20

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

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
13200060938	2062	

1 - REQUERIMENTO

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

Nome: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
AMP2100003573

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
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

MANAUS
Local

14 Janeiro 2021
Data

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

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

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

☐ SIM ☐ SIM

☐ NÃO __/__/____ _____ ☐ NÃO __/__/____ _____
Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

__/__/____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ 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 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 21

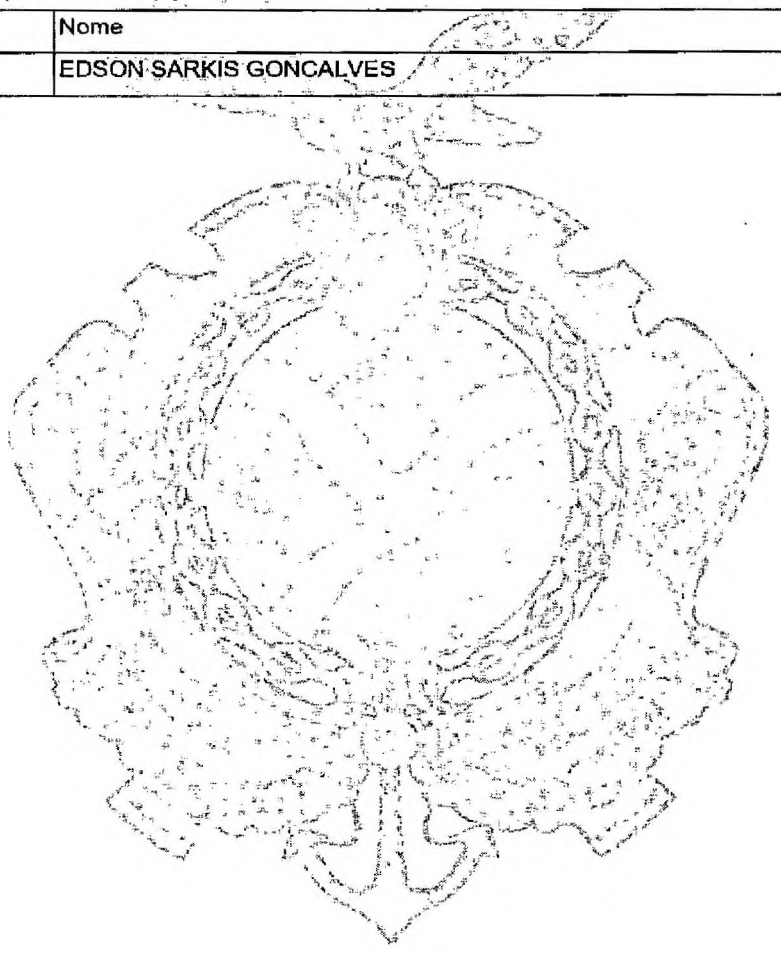
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/061.146-1	AMP2100003573	24/12/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
[redacted]	Nome
	EDSON SARKIS GONCALVES



Página 1 de 1

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 22

HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA

CNPJ nº 04.666.863/0001-53

NIRE nº 13.200.06093-8

9º ALTERAÇÃO DO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

EDSON SARKIS GONÇALVES, brasileiro, viúvo, empresário, natural de Manaus/AM inscrito sob o [redacted] e sob o [redacted] residente e domiciliado na [redacted] Manaus/AM, CEP 69037-003; e **EDSON SARKIS GONÇALVES JÚNIOR,** brasileiro, casado, nascido em 25/06/1975, natural de Manaus/AM, administrador de empresas, residente e domiciliado na Alameda das Américas, condomínio Jardins das Américas, quadra 23, Ponta Negra, nesta cidade de Manaus/AM, CEP 69037-003, portador do RG [redacted] e CPF nº [redacted] e **JULIA JACQUELINE MENDONÇA GONÇALVES,** brasileira, casada, médica, nascida em 28/09/1976, natural de Manaus/AM, residente e domiciliada na [redacted] e sob CPF [redacted] e **ELZA MENDONÇA GONÇALVES,** brasileira, casada, médica, nascida em 22/01/1981, natural de Manaus/AM, residente e domiciliada na [redacted] CEP 69037-003, nesta cidade, inscrita no RG. [redacted] e sob o [redacted]

Únicos sócios da empresa **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA,** sociedade com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP. nº 69025-005, inscrita no CNPJ sob nº 04.666.863/0001-53, com o Contrato Social registrado e arquivados na junta comercial do Estado do Amazonas, sob o nire nº 13.200.06093-8 em 23/04/1980, e alterações contratuais nº 26.431 de 19/03/85, 42.195 de 05/03/87, 56.165 de 24/04/89, 128240 de 08/07/94, 177325 de 12/09/97, 284501 de 16/09/2005, 319889 de 31/10/2007 e 1039290 de 13/02/2020, resolvem em conjunto e na melhor forma de direito alterar seu contrato social como segue:

I- CLÁUSULA PRIMEIRA - Alteração de Endereço da FILIAL.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabiola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabiola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL

Os sócios quotistas resolvem alterar o endereço de sua **FILIAL** inscrita no CNPJ nº 04.666.863/0002-34, que era localizada na Avenida Álvaro Botelho Maia, nº 558, Altos - Centro, Manaus/AM, CEP. 69020-210;

passa a ser: Avenida Ayrão, nº 501, sala 01, Centro, Manaus/AM, CEP. 69025-005.

II- CLÁUSULA SEGUNDA – Alteração de CNAE's de atividade da FILIAL.

Fica alterado os objetivos sociais da **FILIAL** inscrita no CNPJ nº 04.666.863/0002-34, passando a constar ***somente*** as atividades abaixo descritas:

- ✓ Construção de Edifícios
- ✓ Incorporação de empreendimentos Imobiliário
- ✓ Administração de Obras
- ✓ Serviços especializados para construção não especificados anteriormente.

III- CLAUSULA TERCEIRA – ADMINISTRAÇÃO

A administração da filial será exercida em conformidade com as clausulas prevista neste Contrato Social, porém a **Responsabilidade Técnica dos Serviços de Engenharia**, será exercida quando necessário, por profissional com registro no CREA-Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura, devidamente habilitado, que será contratado para a realização da Obra.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade -- Secretário-Geral.
pág. 4/21

CAPÍTULO I

Da denominação Social, Sede, objeto e Duração.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade é empresária limitada e gira sob a denominação social de **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA,** e se rege pelas cláusulas e condições seguintes, pelos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil e, nas omissões. Pelas normas relativas à sociedade anônima, Lei 6.404/1976 e demais dispositivos aplicáveis a espécie.

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade terá sua sede e foro na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP: 69025-005, podendo por resolução dos cotistas, abrir, organizar, transferir, extinguir filiais, escritórios, representações e outras dependências em qualquer território nacional ou do exterior, obedecida as disposições legais vigentes e a disposição desse contrato.

Paragrafo Único: - A sociedade tem uma **FILIAL** localizada na **Avenida Ayrão, nº 501, sala 01, Centro, Manaus/AM, CEP. 69025-005, CNPJ: 04.666.863/0002-34,** e terá como **objetivo social** as atividades de: **Construção de Edifícios; Administração de Obras; Incorporação de Empreendimentos Imobiliário** e **Serviços especializados para construção.**

Objeto Social

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade terá por objetivos:

- ✓ Atividade de atendimento médico/hospitalar em regime de internação;
- ✓ Atividade de atendimento médico a urgência e emergência;
- ✓ Atividade de atendimento ambulatorial;
- ✓ Atividade de serviços complementares de diagnóstica e terapêutica;
- ✓ Atividade de outros profissionais da área da saúde;
- ✓ Outras atividades relacionadas com a atenção à saúde;

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL

- ✓ A construção e a incorporação de imóveis;
- ✓ Compra, venda, importação e exportação de aparelhos químicos, cirúrgicos e farmacêuticos;
- ✓ Participação em outras sociedades comerciais e/ou civis, na condição de quotista e/ou acionista;
- ✓ Serviços administrativos para terceiros;
- ✓ Educação profissional de nível técnico;
- ✓ Educação superior - pós-graduação e extensão;
- ✓ Aluguéis de imóveis;
- ✓ Serviços de Quimioterapia;
- ✓ Serviços de Radioterapia.
- ✓ Atividades de apoio à gestão de Saúde
- ✓ Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- ✓ Outras atividades de ensino não especificado anteriormente
- ✓ Atividade de apoio à educação, exceto caixas escolares

Parágrafo Segundo - A administração da filial será exercida em conformidade com as clausulas prevista neste Contrato Social, porém a **Responsabilidade Técnica dos Serviços de Engenharia,** será exercida quando necessário, por profissional com registro no CREA-Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura, devidamente habilitado, que será contratado para a realização da Obra.

Parágrafo Segundo – A sociedade manterá um departamento técnico e pedagógico quando a atividade desenvolvida assim o exigir.

Prazo de duração da Sociedade

CLÁUSULA QUARTA – O Prazo de duração da Sociedade é indeterminado e teve início de suas atividades em 23 de abril de 1980.

CAPÍTULO II

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL

Do Capital Social

CLÁUSULA QUINTA - O Capital Social é de R$ 10.000.000,00 (dez milhões de reais), divido em 20.000 (vinte mil) quotas, no valor nominal de R$ 500,00 (quinhentos reais) cada uma, totalmente subscrito e integralizado, neste ato, em moeda corrente nacional, por incorporação de lucros acumulados auferidos e distribuídos aos sócios na seguinte proporção:

a) O sócio **EDSON SARKIS GONÇALVES,** cabem 10.208 (Dez mil, duzentos e oito) quotas, perfazendo a quantia de R$ 5.104.000,00 (Cinco milhões, cento e quatro mil reais) do capital social, integralizado em moeda corrente do país; e

b) O sócio **EDSON SARKIS GONÇALVES JÚNIOR,** cabem 3.264 (três mil, duzentos e sessenta e quatro) quotas, perfazendo a quantia de R$ 1.632.000,00 (um milhão seiscentos e trinta e dois mil reais) do capital social, integralizado em moeda corrente do país.

c) A sócia **JULIA JACQUELINE MENDONÇA GONÇALVES,** cabem 3.264 (três mil, duzentos e sessenta e quatro) quotas, perfazendo a quantia de R$ 1.632.000,00 (Um milhão seiscentos e trinta e dois mil reais) do capital social, integralizado em moeda corrente do país.

d) A sócia **ELZA MENDONÇA GONÇALVES,** cabem 3.264 (três mil, duzentos e sessenta e quatro) quotas, perfazendo a quantia de R$ 1.632.000,00 (Um milhão Seiscentos e trinta e dois mil reais) do capital social, integralizado em moeda corrente do país.

QUADRO DE COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA			
Nome do Sócio (a)	**Quantidade de Quotas**	**Participação %**	**Valor em R$**
Edson Sarkis Gonçalves	10.208	51,04	5.104.000,00
Edson Sarkis Gonçalves Júnior	3.264	16,32	1.632.000,00
Julia Jacqueline Mendonça Gonçalves	3.264	16,32	1.632.000,00

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Elza Mendonça Gonçalves	3.264	16,32	1.632.000,00
Totais	**20.000**	**100**	**10.000.000,00**

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

Parágrafo Segundo – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CAPÍTULO III
Da Administração e Desimpedimento

CLÁUSULA SEXTA – A Sociedade será administrada pelo sócio **EDSON SARKIS GONÇALVES**, com poderes e atribuições para administrar e representar a sociedade ativa e passivamente, judicialmente e extrajudicialmente, sendo autorizado o uso do nome empresarial, a emissão de cheques, duplicatas, bem como endossos, ou qualquer outro tipo de documento que implique responsabilidade da sociedade, vedado, no entanto, em atividade estranhas ao interesse social.

Parágrafo Primeiro: – Na ausência do Sócio administrador **EDSON SARKIS GONÇALVES,** assumem a administração da sociedade os sócios **EDSON SARKIS GONÇALVES JÚNIOR, ELZA MENDONÇA GONÇALVES** e **JULIA JACQUELINE MENDONÇA GONÇALVES**, os quais farão uso da administração e dos poderes a ela inerentes, *atuando sempre em conjunto de dois.*

Parágrafo Segundo: Fica facultado ao administrador, nomear procuradores, para o período determinado que nunca possa exceder a um ano, devendo o instrumento de procuração especificar os atos a serem praticados pelos procuradores assim nomeados.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
pág. 8/21

Parágrafo Terceiro: - O procurador nomeado poderá ser destituído da função, sem direito a qualquer indenização, por deliberação de no mínimo dois terços do capital social.

Parágrafo Quarto: - A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o Art. 1.060. da Lei 10.406/2002.

Parágrafo Quinto: - O administrador responde por todos os atos praticados nos termos doas Art. 1.010 a 1.021 da Lei 10.406/2002.

Parágrafo sexto: - O Administrador deverá prestar contas mensalmente de seu mandato e esclarecimento sobre os negócios da sociedade quando solicitado por qualquer sócio.

Parágrafo Sétimo: - Poderá o administrador, ainda alienar ou gravar de ônus os ativos da sociedade, inclusive hipotecar, transigir, firma compromisso, abrir e fechar filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer parte do território nacional, ficando a prática destes atos condicionados a aprovação dos sócios que representam a maioria do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA – Os Sócios Administradores declaram, sob as penas da lei que não estão impedidos, por lei especial, de exercer administração da Sociedade e nem condenado ou sob efeito de condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concessão, peculato. Ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contras as normas de defesa da concorrência contra as relações de consumo, a fé publica ou a propriedade.

CAPÍTULO IV
Da remuneração dos Sócios

CLÁUSULA OITAVA – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-labore, pelos serviços que prestarem a sociedade, observando as disposições regulamentares pertinentes em lei.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

CAPÍTULO V
Das proibições

CLÁUSULA NONA – São expressamente vedados os atos de qualquer sócio, procurador ou funcionário para envolverem a sociedade em obrigações relativas a negócios ou operações estranhas ao objeto social.

CAPÍTULO VI
Das reuniões de quotistas e suas deliberações sociais.

CLÁUSULA DÉCIMA – As deliberações sobre a aprovação das contas dos administradores, aumento ou redução de capital, designação ou destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual, fusão, cisão e incorporação, e outros assuntos relevantes, serão definidos na reunião de sócios.

Parágrafo Primeiro: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação do administrador ou sócio.

Paragrafo segundo: - As deliberações societárias relativas à matéria e assuntos de maior relevância para a existência e continuidade da sociedade serão aprovadas pelos quóruns determinados no contrato social, salvo os casos em que a legislação exigir maior quórum.

Parágrafo terceiro: - A reunião pode ser dispensada quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que dela seria objeto.

CAPÍTULO VII
Da cessão de quotas e admissão de novos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Toda cessão de transferência de quotas entre sócios ou à terceiros estranhos a sociedade fica expressamente condicionada a aprovação de todos os sócios.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabiola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabiola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
pág. 10/21

Ocorrendo a hipótese, terá preferencia para a aquisição de quotas o sócio que possuir maior numero de quotas; não exercendo tal sócio seu direito exclusivo de preferencia, os demais sócios, na proporção das quotas possuídas e em igualdade de condições, terão direito a preferencia para aquisição das quotas do sócio retirante, cedente ou alienante.

CAPÍTULO VIII

Exercício social, balanço e resultados Social.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O Exercício social poderá ter duração inferior a um ano e devera se iniciar no 1° dia de cada período, encerrando-se no último. Ao fim de cada exercício, será levantado o Balanço Patrimonial correspondente ao mesmo período, bem como, preparadas as demais demonstrações financeiras exigidas em lei. Os lucros eventualmente apurados terão a aplicação que os sócios determinarem. A Sociedade poderá distribuir os lucros com base nos lucros acumulados ou reserva de lucros constante no último balanço patrimonial. Os prejuízos serão suportados na proporção de cada sócio no capital social. A partilha dos lucros verificados obedecerá da mesma maneira a proporção das quotas dos sócios.

Parágrafo Primeiro – As deliberações dos Sócios, de que trata o caput desta clausula, serão tomadas em reunião em data fixada correspondentes ao último dia útil do mês de março de cada ano, na sede da sociedade, na primeira hora do início do expediente.

Parágrafo Segundo – havendo impedimento para realização da reunião, conforme mencionado no paragrafo anterior, será convocada nova reunião com até oito dias de antecedência, mediante notificação dos sócios, com local, data, hora e ordem do dia.

CAPÍTULO IX

Do falecimento dos Sócios

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – A morte ou retirada de qualquer um dos sócios, não

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
pág. 11/21

acarretará na dissolução da sociedade que continuará a existir com os outros sócios. Na hipótese de falecimento de qualquer um dos sócios, os herdeiros do sócio falecido, de comum acordo, exercerão direito á quota. Entretanto não havendo interesse deste em particular da sociedade, o sócio remanescente pagará ao herdeiro do sócio falecido a sua quota capital e as partes dos lucros líquidos que deverão ser apurados em balanço social na data do evento.

CAPÍTULO X
Da exclusão do Sócio

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – O sócio poderá ser excluído por justa causa, assim determinada pela maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social.

CAPÍTULO XI
Das deliberações.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, condicionadas a aprovação dos sócios representantes da maioria absoluta do capital social.

CAPÍTULO XII
Da Liquidação

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – Em caso de liquidação da sociedade será liquidante o sócio escolhido por deliberação, conforme clausula decima quinta acima. Na hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação de suas obrigações e o remanescente, se houver, será rateado entre os quotistas na proporção do número de quotas que cada um possuir.

CAPÍTULO XIII
Das disposições finais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Fica eleito o foro da comarca de Manaus, Estado do

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.
pág. 12/21

Amazonas, para dirimir quaisquer dúvidas oriunda do presente instrumento, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por assim estarem justas e contratadas, aceitando e mutuamente outorgando este instrumento em todas as Cláusulas e condições, assinam em 01 (uma) via única, autorizados todos os usos e registros necessários.

Manaus/AM, 11 de janeiro de 2021.

EDSON SARKIS GONÇALVES

EDSON SARKIS GONÇALVES JÚNIOR

ELZA MENDONÇA GONÇALVES

JULIA JACQUELINE MENDONÇA GONÇALVES

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666663000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade -- Secretário-Geral.
LYCIA FABÍOLA SANTOS DE ANDRADE SECRETÁRIA GERAL pág. 13/21

Fl nº 33

Junta Geral da Junta Estadual do Amazonas

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/061.146-1	AMP2100003573	24/12/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
[redacted]	Nome
	EDSON SARKIS GONCALVES
	EDSON SARKIS GONCALVES JUNIOR
	ELZA MENDONCA GONCALVES
	JULIA JACQUELINE MENDONCA GONCALVES

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 37

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO DOCUMENTO PRINCIPAL
REGISTRO DIGITAL

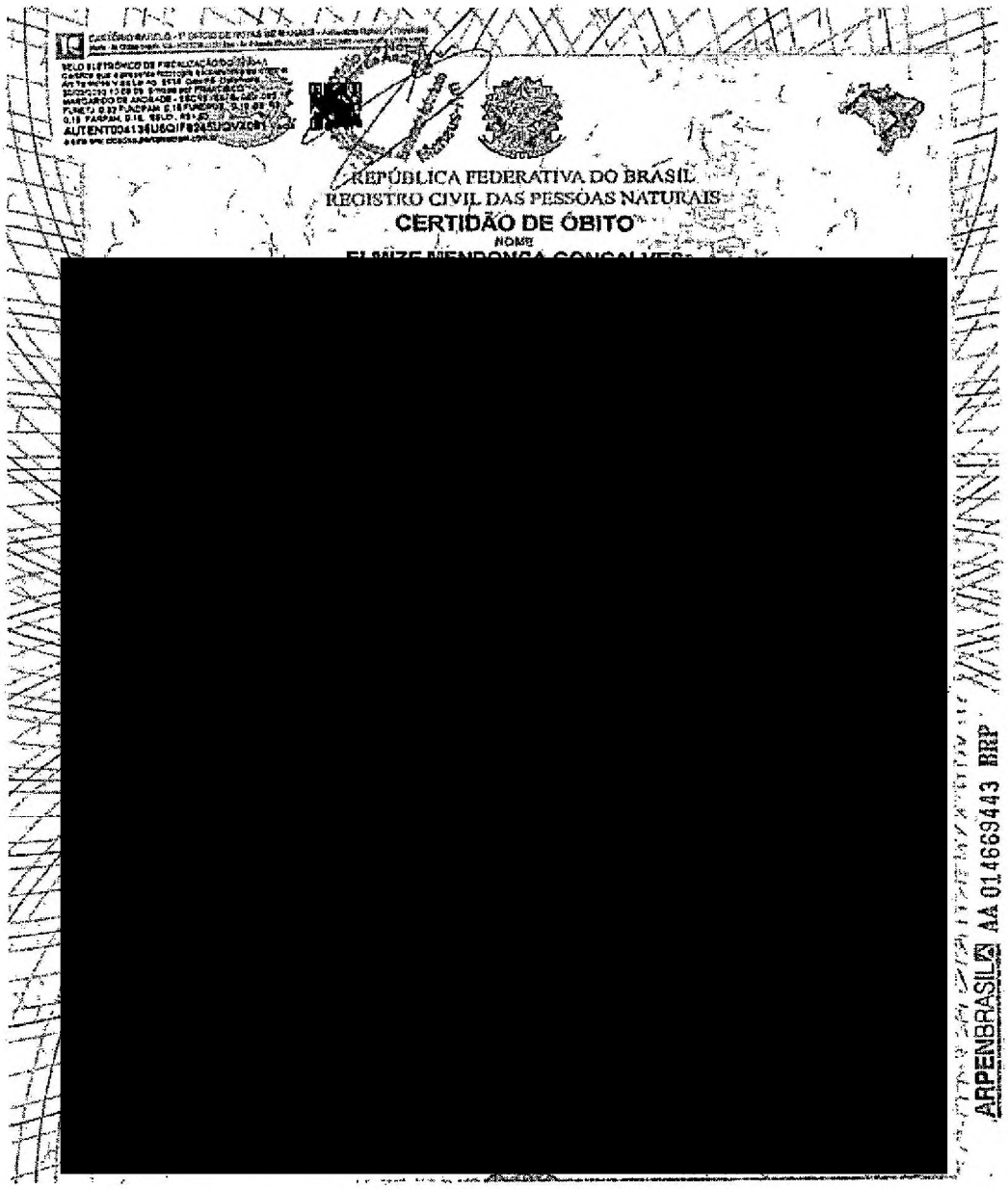
Eu, EDSON SARKIS GONCALVES, BRASILEIRA, VIUVO, MEDICO, DATA DE NASCIMENTO 28/09/1945, RG [redacted] [redacted] NEGRA, CEP 69037-060, MANAUS - AM, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial, sem possibilidade de validação digital, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Manaus, 14 de janeiro de 2021.

EDSON SARKIS GONCALVES
Assinado digitalmente por certificação A3

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 35



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME
ELMIZE MENDONÇA GONÇALVES

[redacted]

ARPENBRASIL AA 01466943 BRP

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Junta Comercial do Estado do Amazonas

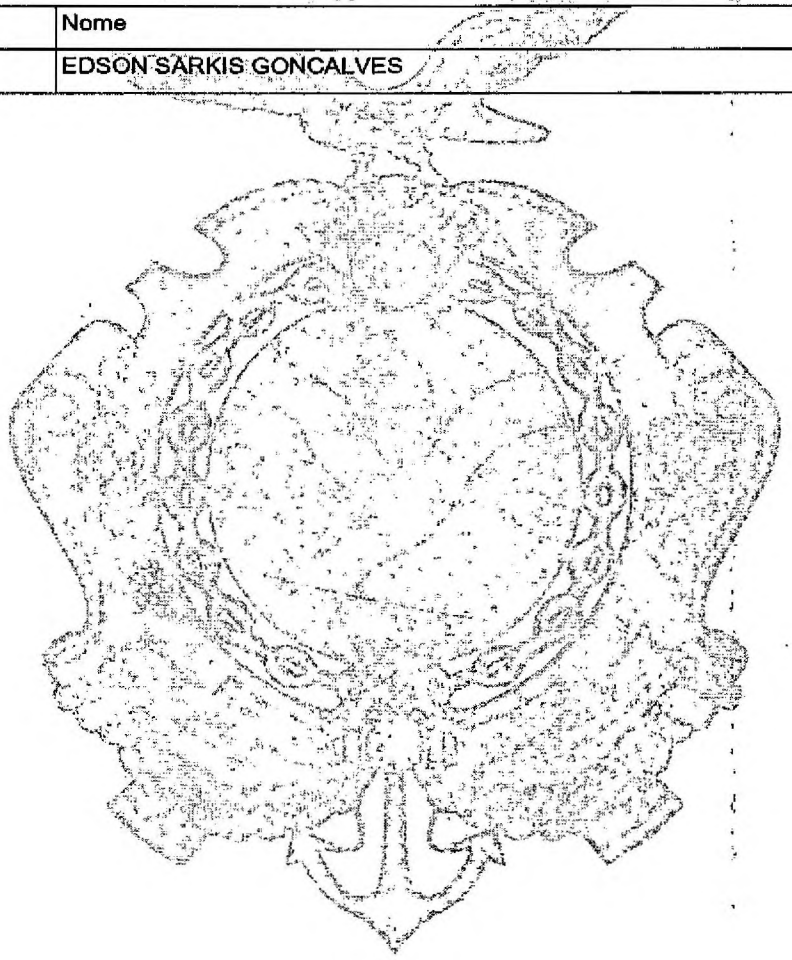
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/061.146-1	AMP2100003573	24/12/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
[redacted]	Nome
	EDSON SARKIS GONCALVES



Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabiola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabiola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 37

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DO(S) DOCUMENTO(S) ANEXO(S)
REGISTRO DIGITAL

Eu, EDSON SARKIS GONCALVES, BRASILEIRA, VIUVO, MEDICO, DATA DE NASCIMENTO 28/09/1945, [redacted], [redacted] [redacted] NEGRA, CEP 69037-060, MANAUS - AM, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial, sem possibilidade de validação digital, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

Manaus, 14 de janeiro de 2021.

EDSON SARKIS GONCALVES
Assinado digitalmente por certificação A3

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 38

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 HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, de CNPJ 04.666.863/0001-53 e protocolado sob o número 20/061.146-1 em 24/12/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 1089860, em 14/01/2021. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Maria Rita Elias dos Santos.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lycia Fabíola Santos de Andrade. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (http://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)
[redacted] Nome
EDSON SARKIS GONCALVES

Documento Principal

Assinante(s)
[redacted] Nome
EDSON SARKIS GONCALVES
ELZA MENDONCA GONCALVES
EDSON SARKIS GONCALVES JUNIOR
JULIA JACQUELINE MENDONCA GONCALVES

Assinante(s)
[redacted] Nome
EDSON SARKIS GONCALVES

Declaração Documento Principal

Assinante(s)
[redacted] Nome
EDSON SARKIS GONCALVES

Declaração Documento(s) Anexo(s)

Assinante(s)
[redacted] Nome
EDSON SARKIS GONCALVES

Manaus, quinta-feira, 14 de janeiro de 2021

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 20/061.146-1.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 39

Junta Comercial do Estado do Amazonas

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

Documento assinado eletrônicamente por Maria Rita Elias dos Santos, Servidor(a) Público(a), em 14/01/2021, às 14:09 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 20/061.146-1.

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Fl nº 40

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
[redacted]	Nome
	LYCIA FABIOLA SANTOS DE ANDRADE

Manaus. quinta-feira, 14 de janeiro de 2021

Junta Comercial do Estado do Amazonas
Certifico registro sob o nº 1089860 em 14/01/2021 da Empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA, CNPJ 04666863000153 e protocolo 200611461 - 24/12/2020. Autenticação: 2C9E7229F1786723C6E31EEB46D9D47B45E. Lycia Fabíola Santos de Andrade - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucea.am.gov.br e informe nº do protocolo 20/061.146-1 e o código de segurança Q32S Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/01/2021 por Lycia Fabíola Santos de Andrade – Secretário-Geral.

Prefeitura Municipal de Manaus
Secretaria Municipal de Finanças Públicas

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

SEMEF

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA			INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1019801
NOME DO ESTABELECIMENTO:			DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/08/2009
ENDEREÇO: AVN AYRÃO	NÚMERO: 507		COMPLEMENTO:
BAIRRO: CENTRO		CEP: 69025-050	MATRÍCULA/INSCRIÇÃO DO IPTU: 9483
ATIV. PRINC.: H02	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL: HOSPITAIS ACIMA DE 40 LEITOS		
ATIV. SECUN.	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE SECUNDÁRIA		

ATENÇÃO

Válido somente com o pagamento da taxa correspondente ao exercício vigente.
Este documento deve permanecer exposto em local visível durante as atividades do estabelecimento.
(LEI Nº. 459/98 ART. 13, PARÁGRAFO ÚNICO)

Em caso de encerramento, paralização, mudança de endereço, de ramo, ou qualquer outra alteração, procurar, antecipadamente, a *Divisão de Cadastro Fiscal* para as providências legais cabíveis, evitando, em conseqüência, problemas futuros.

Fls. 01

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 05/04/2022

[redacted]

[redacted]

Empresa: **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA | CNPJ: 004.666.863/0001-53**

Código de barras:	**81690000001-8 57942524202-4 20405110000-4 03713809367-1**
Empresa / Órgão:	**P.M MANAUS/AM**
Descrição:	**IMPOSTO/TAXAS**
REFERENCIA:	**0000371**
Data de débito:	**05/04/2022**
Data do vencimento:	**05/04/2022**
Valor principal:	**R$ 157,94**
Desconto:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Valor do pagamento:	**R$ 157,94**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **2368** , da data de pagamento **05/04/2022.**

Autenticação

```
rLW9AJ7p h8y9vH3Q 9qYSUUBr IZYkFABp I*zeZj@d TvLkpZWA vsY6HI5w wqoxA?79
ZXHJVvoB 9H5OKney nqLrG4oT U8sF#M4@ eaBr?wUw imiv7SXy ??e4YjP5 Btyc@gEt
xVzabOIH 5ViWZIsb 2xYyuSRW EgyAXA9N Nv3LmyVQ zFsSIAAR 00100522 00170057
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Fl nº 43

t: 81376

PREFEITURA DE MANAUS

SEMEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - D.A.M

Contribuinte					D.A.M.
HOSPITAL SANTA JULIA LTDA					1823433503/2022
CPF/CNPJ	**Matrícula/CMC**	**Tributos**	**Referência**	**Vencimento**	**Nosso Número**
04.666.863/0001-53	1019801	TVF - 2022	Cota Única	05/04/2022	11000003713809367

Endereço da Localização

Logradouro: AVENIDA - AYRÃO **Número:** 987 **Cep:** 69025005

Bairro: CENTRO **Complemento:** , **Lote:** **Quadra:**

Data de Abertura: 23/04/1980

AVISO: EXISTE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA QUE AINDA NÃO APRESENTOU PAGAMENTO EM NOSSO SISTEMA.

ALVARA - TVF	R$	175,49
TSA:	R$	0,00
DESCONTO:	R$	17,55
Total:	**R$**	**157,94**

Valor R$ 157,94

Emissão: 23/03/2022 Usuário: CIDADAO

Autenticação:

PREFEITURA DE MANAUS

SEMEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - D.A.M

Contribuinte

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA

CPF/CNPJ	Matrícula/CMC	Tributos	Referência	Vencimento	Nosso Número
04.666.863/0001-53	1019801	TVF - 2022	Cota Única	05/04/2022	11000003713809367

AVENIDA - AYRÃO, Número: 987, Quadra: , Lote: - CEP: 69025005 Bairro: CENTRO

AVISO: EXISTE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA QUE AINDA NÃO APRESENTOU PAGAMENTO EM NOSSO SISTEMA.

ALVARA - TVF 175,49 TSA: 0,00 DESCONTO: 17,55

Total a Pagar: R$ 157,94

Instruções:

** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO **

** NÃO RECEBER VALOR INFERIOR AO TOTAL A PAGAR **

** BANCOS CONVENIADOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAU, SANTANDER, BASA **

** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (INCLUSIVE AGÊNCIAS LOTÉRICAS) E BANCOOB **

816900000001-8 57942524202-4 20405110000-4 03713809367-1

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

[redacted]

[redacted]

24 OK 03 22

Fl nº 44

Saúde
Secretaria Municipal

Manaus
Prefeitura

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

DECLARAÇÃO DE TRÂMITE Nº 0572/2022

DECLARO, a pedido da parte interessada e para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica de razão social **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 04.666.863/0001-53, com atividade (CNAE) ***8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências*** (Principal), situada à Avenida Ayrão, 507, Bairro Centro, CEP 69025.005, requereu em 15/07/2022 a Licença Sanitária conforme o Protocolo (Slim) AML2200082210 em trâmite neste Departamento.

Considerando a necessidade de compras de medicamentos, autorizamos a realização de aquisição de drogas e insumos para manutenção de suas atividades, inclusive drogas sujeitas ao controle especial, contidas na Portaria Nº 344/98.

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

Manaus (AM), 12 de julho de 2022.

[redacted]

Dr. Ewerton Campos Wanderley
Diretor do Departamento de Vigilância San
VISA MANAUS/SEMSA

[redacted]

Doc. (Siged) 2022.01637.00724.9.059558

OBS.: Esta Declaração não substitui a Licença Sanitária que é o documento legal de funcionamento sanitário do estabelecimento.
VALIDADE: 90 (NOVENTA) DIAS

Fl nº 45

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.666.863/0001-53 MATRIZ		23/04/1980

NOME EMPRESARIAL
HOSPITAL SANTA JULIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
41.10-7-00 - Incorporação de empreendimentos imobiliários (Dispensada *)
41.20-4-00 - Construção de edifícios
43.99-1-01 - Administração de obras (Dispensada *)
43.99-1-99 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios (Dispensada *)
85.33-3-00 - Educação superior - pós-graduação e extensão
85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
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
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV AYRAO	507	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.025-005	CENTRO	MANAUS	AM

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE03@HOSPITALSANTAJULIA.COM.BR	(92) 2121-9100

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/05/2022** às **14:56:24** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**

Fl nº 46

13/05/22, 13:56

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
04.666.863/0001-53 MATRIZ		23/04/1980

NOME EMPRESARIAL
HOSPITAL SANTA JULIA LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.40-2-10 - Serviços de quimioterapia
86.40-2-11 - Serviços de radioterapia
86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV AYRAO	507	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
69.025-005	CENTRO	MANAUS	AM

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE03@HOSPITALSANTAJULIA.COM.BR	(92) 2121-9100

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/05/2022** às **14:56:24** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

Fl nº 41

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: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA
CNPJ: 04.666.863/0001-53

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

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 09:56:28 do dia 20/04/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/10/2022.
Código de controle da certidão: **AED6.C845.9146.401D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fl nº 48

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.666.863/0001-53
Razão Social: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA
Endereço: R AYRAO 507 / CENTRO / MANAUS / AM / 69025-050

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:15/08/2022 a 13/09/2022

Certificação Número: 2022081500302660899199

Informação obtida em 29/08/2022 12:32:19

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 49

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.666.863/0001-53
Certidão nº: 12363067/2022
Expedição: 20/04/2022, às 10:08:02
Validade: 17/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.666.863/0001-53, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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

CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**
Nome Fantasia:
Logradouro: **AVENIDA AYRAO**
Número: **507**
Bairro: **CENTRO**

CNPJ: **04.666.863/0001-53**
Área Ocupada: **20.00**
Complemento:
CEP: **69025005**
Nota: **------**

Inscrição Municipal: **1019801**
Cadastro Imobiliário: **9483**
Protocolo: **AMP2000008093**
Data da Expedição: **13/02/2020**

ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S) NO LOCAL

CNAE:	Descrição
8640-2/03	Serviços de diálise e nefrologia
8630-5/02	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
8640-2/11	Serviços de radioterapia
8640-2/10	Serviços de quimioterapia
8640-2/04	Serviços de tomografia
8640-2/05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
8610-1/02	**Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**
8640-2/12	Serviços de hemoterapia
8640-2/06	Serviços de ressonância magnética
8660-7/00.01	Atividades de apoio à gestão de saúde
8640-2/02	Laboratórios clínicos
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

ATIVIDADE(S) NÃO EXERCIDA(S) NO LOCAL

CNAE:	Descrição
8541-4/00	Educação profissional de nível técnico
8550-3/02	Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
6810-2/02	Aluguel de imóveis próprios
8533-3/00.01	Educaçao superior - especialização
8599-6/99	Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

OBSERVAÇÕES

-
- Este documento é somente o comprovante de sua inscrição fiscal junto a Prefeitura de Manaus.
- O mesmo não representa e nem substitui a obrigatoriedade de obtenção do licenciamento aplicável as suas atividades econômicas, bem como, do Alvará de Localização e Funcionamento.
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: **https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/NSE8TPV7**

Scan QR Code

Fl nº 54

PREFEITURA DE MANAUS

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

CND Nº **202819/2022**

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**
ENDEREÇO : **AVENIDA AYRÃO, Nº: 507, CEP: 69025005**
BAIRRO: **CENTRO** COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **1019801**
CNPJ/CPF : **04666863000153**

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.

14/09/2022

Observação: Certidão emitida em conformidade com o Despacho 536/2022-PCT/PGM de 15/08/2022, onde informa sobre AÇÃO CAUTELAR n. 0614321-78.2015.8.04.0001 referente ao IPTU 2015 da matrícula n. 343308, AÇÃO CAUTELAR n. 0625949-64.2015.8.04.0001 referente ao IPTU 2014 , 2019, 2020 E 2021 da matrícula n. 343308, AÇÃO REVISIONAL n. 0610638-96.2016.8.04.0001 referente ao IPTU 2016 das matrículas n. 343308 e AÇÃO DECLARATÓRIA 0666312-20.2020.8.04.0001 referente a TAXA DE LOC. 2020 onde foi realizado depósito e Promoção 120/2021 com Comunicação decisiva de LIMINAR NO PROCESSO 0625949-64.2015.8.04.0001 DA PCT/PGM para a Matrícula 343308, AÇÃO DECLARATÓRIA 0611232-13-2016.8.04.0001 para IPTU 2016,2019 E 2020 da matrícula 343379 e AÇÃO CAUTELAR 06119720-59.2013.8.04.0001 PARA IPTU 2013 da matrícula 343308, fatos estes que suspendem a exigibilidade do crédito tributário.
****
****
****

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 14/10/2022

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

VALIDAÇÃO

CND Nº202819/2022

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 **C1C.2F3.532.933**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 14/09/2022

Fl nº 52

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

Certidão Nº: 51864616
Data: 03/10/2022
Hora: 11:31:57
Válida até: 02/11/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CNPJ: 04.666.863/0001-53 - HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA

* As incorreções porventura existentes, referentes ao nome, CPF ou CNPJ são 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.

Fl nº 52

29/08/2022 **0006292320**

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS

Comarca de Manaus

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO

FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO

CERTIDÃO Nº: 006292320 **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 28/08/2022, Certifico NADA CONSTAR em nome de:

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., residente na AVENIDA AYRAO, 507, , CENTRO, CEP: 69025-005, Manaus - AM, vinculado ao CNPJ: 04.666.863/0001-53. **********

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

Manaus, segunda-feira, 29 de agosto de 2022.

PEDIDO Nº: ***0006292320***

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Estado do Amazonas

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0000063-AM	04.666.863/0001-53	19/04/2001	19/04/2023

Razão Social
HOSPITAL SANTA JULIA LTDA

Nome Fantasia
HOSPITAL SANTA JULIA LTDA

Endereço
AV AYRAO, Nº 507 - CENTRO

Município
MANAUS - AM

CEP
69025050

Diretor Técnico
0000592-AM - DENISE CORREA DE PAULA NUNES

Classificação
HOSPITAL GERAL - GRANDE PORTE

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011 . Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 19/04/2023**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

[redacted]

EMANUEL JORGE AKEL THOMAZ DE LIMA
PRESIDENTE

Manaus, 11 de julho de 2022

CRM AM

Fls nº 51

Fl nº 56

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**, nome fantasia **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**, registro nº **63**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV. AYRAO, Nº 507 - CENTRO**, na cidade de **MANAUS/AM**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **DENISE CORREA DE PAULA NUNES**, inscrito com o CRM nº **592**.

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

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **7f957d268aa4d56f9ab3d324a846447618b0c585**

Emitida eletronicamente via internet em **31/08/2022**

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

Fl nº 57

CORPO CLÍNICO

RAZÃO SOCIAL :	**HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**	**CNPJ: 04.666.863/0001-53**
ENDEREÇO:	**AVENIDA AYRÃO Nº 507 - BAIRRO: CENTRO / CIDADE: MANAUS - AMAZONAS**	**CEP: 69025-005**
TELEFONE PARA AGENDAMENTO:	**(92) 2121-9000**	**CNES: 2018055**
COMERCIAL	**(92) 2121-9001 RAMAIS 7034 / 9059 / 9077**	
E-MAIL :	comercial@hospitalsantajulia.com.br	
REPRESENTANTE TÉCNICO	**DR. EDSON SARKIS GONÇALVES**	[redacted]
ALVARA DE FUNCIONAMENTO	**1019801**	**ALVARA SANITARIO Nº 0572/2022**

ESPECIALIDADE	NOME DO PROFISSIONAL	CRM	CPF
ALERGIA E IMUNOLOGIA	Rodrigo Mendes dos Santos	6435	[redacted]
ANESTESIOLOGIA	Clarissa de Magalhães Pereira de Souza	7927	
ANGIOLOGIA	Antonio Oliveira de Araújo	6045	
CANCEROLOGIA	Elza Mendonça Gonçalves	5873	
CARDIOLOGIA	Anderson Mendes Teles	6671	
BUCO MAXILO FACIAL	Rafael Reis de Souza	3910	
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	Lesemky Carlile Herculano Cattebeke	3060	
CIRURGIA DE COLUNA	Allan Masashi Guimarães Kato	5449	
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	Leonardo Simão Coelho Guimarães	3635	
CIRURGIA GERAL	Aluylson Avila da Silva	7091	
CIRURGIA ONCOLÓGICA	Brena Luize Ferreira Uratani	5782	
CIRURGIA PEDIÁTRICA	Ana Paula Leão de Araújo	3813	
CIRURGIA VASCULAR	Antonio Oliveira de Araújo	6045	
CLÍNICA GERAL	Edson Feitosa Lima Junior	6612	
CLÍNICA MÉDICA	Lilian Machado Contente Nogueira	6920	
DERMATOLOGIA	Claudia Zanardo Alves da Graça	4624	
ENDOCRINOLOGIA	Raquel Okamura Obensur	8391	
GASTROENTEROLOGIA	Arlene dos Santos Pinto	6674	
GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA	Wendel Schramm Petrucio	8477	
HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA	Jorge Augusto Andrade de Godoy	5266	
HEMODIÁLISE E DIÁLISE	Emiliane Montoro Rosado	10332	
INFECTOLOGIA	Alexandre dos Santos Souza	4634	
HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Zandonai Miranda	9063	
MASTOLOGIA	Bruno Monção Paolino	6800	
NEFROLOGIA	Emiliane Montoro Rosado	10332	
NEUROCIRURGIA	Carlos Michel Albuquerque Peres	2480	
NEUROLOGIA	Drielle Nogueira Sales	7494	
ONCOLOGIA CLÍNICA	Elza Mendonça Gonçalves	5873	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Erika Santos Santoro	6654	
PEDIATRIA	Graciane de Jesus Lima	7787	
UROLOGIA	Thiago Augusto Cunha Ferreira	6406	

EDSON SARKIS GONCALVES:3[redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL

[redacted]

HOSPITAL Santa Júlia
Compromisso com a vida.

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022

(NUP: 64581.006009/2022-37)

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

- ACELERADOR LINEAR
- APARELHO DE ANESTESIA
- APARELHO DE ULTRASSOM
- ARCO CIRÚRGICO
- AUTOCLAVE (Á VAPOR E A FRIO)
- BERÇO AQUECIDO
- BOMBA DE INFUSÃO
- BOMBA DE SERINGA
- DENSITOMETRIA ÓSSEA
- DESFIBRILADOR
- ELETROCARDIÓGRAFO
- GLICOSÍMETRO
- HOLTER
- INCUBADORA
- MAPA
- MESA CIRÚRGICA
- MONITOR MULTIPARAMÉTRICO
- RAIO - X
- RAIO - X MÓVEL
- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- SELADORA
- TERMODESIFECTORA
- TOMÓGRAFO
- VENTILADOR PULMONAR
- VENTILADOR PULMONAR TRANSPORTE

Fl nº 59

GEAP saúde Fundação de assistência ao servidor público

UNIDADE ADMINISTRATIVA DO AMAZONAS

EXTERNO

ATESTADO DE APTIDÃO TÉCNICA

Atestamos que a empresa HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., CNPJ Nº 04.666.863/0001-53, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP Nº 69025-005, forneceu os serviços abaixo discriminados à Operadora de Planos de Saúde GEAP – AUTOGESTÃO EM SAÚDE, CNPJ 03.658.432/0003-44, não ocorrendo nada que a desabone.

ITEM	SERVIÇO	EXECUÇÃO	QTD. MÉDIA
1	Angiografia Cerebral	Anual	5
2	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas	Anual	2
3	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Convencional	Anual	2
4	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Diversor de Fluxo	Anual	2
5	Embolização de Aneurisma Cerebral Sessão de MAV (Malformação Arteriovenosa Cerebral)	Anual	2

Manaus/AM, 07 de junho de 2022.

LEILA MARIA SANTOS DA SILVA MORAIS [redacted] Assinado de forma digital por [redacted]

LEILA MARIA SANTOS DA SILVA MORAIS
Gerente Estadual do Amazonas

Fl nº 60

Unimed Manaus

www.unimedmanaus.com.br

Av. Constantino Nery, nº 1.678

69050-000 - São Geraldo

T. (92) 4009 8686 / 0800-702-9080

FSC

ATESTADO DE APTIDÃO TÉCNICA

UNIMED MANAUS COOPERATIVA DO TRABALHO MÉDICO LTDA, situada na Av. Constantino Nery, nº 1678, Cep 69050000, Bairro São Geraldo – Manaus/AM, CNPJ 04.612.990/0001-70, atesta que a empresa **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA.**, CNPJ Nº 04.666.863/0001-53, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP Nº 69025-005, forneceu os serviços abaixo discriminados, não ocorrendo nada que a desabone.

ITEM	SERVIÇO	EXECUÇÃO	QTD.
1	Angiografia Cerebral	Anual	30
2	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas	Anual	2
3	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Convencional	Anual	2
4	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Diversor de Fluxo	Anual	3
5	Embolização de Aneurisma Cerebral Sessão de MAV (Malformação Arteriovenosa Cerebral)	Anual	3

Manaus/AM, 07 de junho de 2022.

[redacted]

Dr. Sérgio Ferreira Filho
Presidente Executivo

Fl nº 62

Unimed Manaus

www.unimedmanaus.com.br

Av. Constantino Nery, nº 1 678

69050-000 - São Geraldo

T. (92) 4009 2686 / 0800-702-9028

FSC

ATESTADO DE APTIDÃO TÉCNICA

UNIMED MANAUS COOPERATIVA DO TRABALHO MÉDICO LTDA, situada na Av. Constantino Nery, nº 1678, Cep 69050000, Bairro São Geraldo – Manaus/AM, CNPJ 04.612.990/0001-70, atesta que a empresa **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA.**, CNPJ Nº 04.666.863/0001-53, com sede na cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Avenida Ayrão, nº 507, Centro, CEP Nº 69025-005, forneceu os serviços abaixo discriminados, não ocorrendo nada que a desabone.

ITEM	SERVIÇO	EXECUÇÃO	QTD.
1	Angiografia Cerebral	Anual	30
2	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas	Anual	2
3	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Convencional	Anual	2
4	Embolização de Aneurisma Cerebral com Molas e Stent Diversor de Fluxo	Anual	3
5	Embolização de Aneurisma Cerebral Sessão de MAV (Malformação Arteriovenosa Cerebral)	Anual	3

Manaus/AM, 07 de junho de 2022.

[redacted]

Dr. Sérgio Ferreira Filho
Presidente Executivo

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO D - DECLARAÇÃO DO TRABALHO DE MENOR

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 04.666.863/0001-53, sediada na Avenida Ayrão, nº 507, Bairro: Centro, 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.

EDSON SARKIS [redacted] Assinado de forma [redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL
[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO E - DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 04.666.863/0001-53, sediada na Avenida Ayrão, nº 507, Bairro: Centro, declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo de credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

EDSON SARKIS [redacted] Assinado de forma digital por EDSON [redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL
[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO F - DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 04.666.863/0001-53, sediada na Avenida Ayrão, nº 507, Bairro: Centro, declara que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

EDSON SARKIS [redacted]
Assinado de forma digital por EDSON SARKIS [redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL
[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

HOSPITAL Santa Júlia
Uma questão de confiança

ACREDITADO COM EXCELÊNCIA ONA

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO G - DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

HOSPITAL SANTA JULIA LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 04.666.863/0001-53, sediada na Avenida Ayrão, nº 507, Bairro: Centro, declara, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, está 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.

EDSON SARKIS [redacted]

Edson Sarkis Gonçalves
REPRESENTANTE LEGAL
[redacted]

HOSPITAL SANTA JÚLIA

Centro Médico e Internação
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9000 / 2121-9090
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Pronto Atendimento
Endereço: Av. Ayrão, 507 - Centro
Fone: (92) 2121-9000
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Oncologia
Endereço: Av. Boulevard, 188 - Centro
Fone: (92) 2121-9090 / 2121-9091
Site: www.hospitalsantajulia.com.br

Fl nº 64

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**04.666.863/0001-53**	DUNS®:	**903323959**
Razão Social:	**HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**15/12/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Demais**		

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).
Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**19/12/2022**
FGTS	Validade:	**21/10/2022**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**26/02/2023**

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

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**02/09/2022 (*)**
Receita Municipal	Validade:	**18/09/2022 (*)**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

	Validade:	**31/05/2023**

[redacted]

Ass: _____

Fl nº 67

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 04/10/2022 12:34:52

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**
CNPJ: **04.666.863/0001-53**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

Fl nº 68

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 69

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

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

CNPJ: **04.666.863/0001-53**
Razão Social: **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**

Atividade Econômica Principal:

8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Endereço:

AVENIDA AYRAO, 507 - CENTRO - Manaus / Amazonas

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Fl: 10

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

ANÁLISE DOCUMENTAL – APROVAÇÃO DA CARTEIRA DE CREDENCIAMENTO
(NUP: **64581.013889/2022-06**)

Como resultado da apreciação do Requerimento de Credenciamento e documentos exigidos na habilitação, conforme Edital de Credenciamento nº 001/2022 – H Mil A Manaus, protocolados pela OCS **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, CNPJ: **04.666.863/0001-53**, a Carteira de Credenciamento de OCS/PSA exarou o seguinte parecer:

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

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

Manaus, AM, 28 de Setembro de 2022.

[redacted]
LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1º Ten
Adj FuSEx

JEROAN XAVIER TEIXEIRA - Cap
Ch FuSEx

[redacted]
ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel
OD do H Mil A Manaus

Fl: _____

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMA - 12ª RM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)
ANEXO J - ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE - OCS

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO INSPECIONADO

Razão Social: HOSPITAL SANTA JÚLIA	**CNPJ:** 04.666.863/0001-53
Nome Fantasia: HOSPITAL SANTA JÚLIA	
Natureza da Instituição: ( ) Pública (X) Privada ( ) Outros	**Especialidade:** HOSPITAL
Endereço Completo: Av. Ayrão, nº 507	
Bairro: Centro	**Município:** Manaus-AM
Telefone: [redacted]	**E-mail:**

2 - DESCRIÇÃO DA VISITA TÉCNICA:

A equipe compareceu às 9 :30h do dia 28/09/2022 na OCS acima descrita, e, em conformidade com o roteiro de inspeção, chegou aos seguintes pareceres:

Fl nº 94

Fl:

2.1 – Instalações:

[X] - Adequadas à prestação do serviço proposto.

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

Obs:

2.2 - Equipamentos:

[X] - Adequados à prestação do serviço proposto.

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

Obs:

2.3 - Equipe Técnica:

[X] - Adequada à prestação do serviço proposto.

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

Obs:

3 – CLASSIFICAÇÃO POR CATEGORIA

3.1 Tipo: ☐ **CLÍNICA** ☒ **HOSPITAL** ☐ **HOSPITAL-DIA** ☐ **SERVIÇO DE IMAGEM** ☐ **TERAPIA ONCOLÓGICA**

☐ **FISIOTERAPIA** ☐ **TERAPIA COMPLEMENTARES (TEA)**

Fl nº 12

Fl: _____

3.2 Classificação Hospitalar

Urgência/ emergência	Pronto atendimento OU somente especialidades	SvUrg/ Emerg	Urg/ Emerg c/ Ortop / ped	Urg/ Emerg com ortop./ ped e cirurgia geral 4	PONTUAÇÃO 4
Nº leitos UTI	01 a 04	05 a 09	10 a 29	Acima de 30 4	4
Tipo de UTI	-	Tipo II	-	Tipo III 4	4
Presença de UTI Neo	1 ponto			1	1
Presença de UTI Ped	1 ponto			1	1
Nº leitos geral	20 – 49	50 – 149 125	150 – 299	Acima de 300	2
Especialidades Alta Complexidade	1	2	3	4 ou mais 4	4
Gestação de baixo e alto risco (I e II)	-	NÍVEL I	NÍVEL II X	-	3
Serviço de nefrologia e diálise	1 ponto				1
Serviço de oncologia - QTX	2 pontos				2
Serviço de hemodinâmica	2 pontos				2
Nº Sala cirúrgicas	Até 02	Entre 03 e 04	Entre 05 e 06	Acima de 06 X	4
Acreditação	ONA 1/ Qmentum Ouro	ONA2/ Qmentum Platina	ONA3/ Qmentum Diamante/ AC Canadense		4
PONTOS	***1***	***2***	***4***		***TOTAL:*** 36

Através do somatório obtém-se a classificação:

Tipo de hospital	Categoria I	Categoria II	Categoria III
	01-17 pontos	18-25 pontos	26-31 pontos

Fl nº 13

Fl: _____

4 - PARECER FINAL DA EQUIPE DE VISITA TÉCNICA:

☒ - FAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

☐ - DESFAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

Manaus, AM, 28 de Setembro de 2022.

JEROAN XAVIER TEIXEIRA - Cap
Presidente da Comissão de Visita Técnica

[redacted]
SIMONE FERREIRA LIMA TUMA – 2º Ten
Membro da Comissão de Vistoria Técnica

[redacted]
LUCIANA ELLWANGER - Cap
Membro da Comissão de Vistoria Técnica

[redacted]
JADER MARTINS DOS SANTOS - ST
Auxiliar FuSEx

ANDERSON CAMPOS BARROS – 2º Ten
Membro da Comissão de Vistoria Técnica

[redacted]
Representante da OCS

Orientações de preenchimento:

Fl nº 17

Fl:_____

QUESITO	COMO AVALIAR
Urgência/ emergência	1 PONTO: OCS apresenta somente atendimento de alguma especialidade ou sv de pronto-socorro (não tem centro cirúrgico a disposição, cirurgião plantonista ou anestesista 24h) 2 PONTOS: possui médico generalista e centro cirúrgico a disposição com cirurgião e anestesista. 3 PONTOS: possui o item acima e plantonistas ortopedista e pediatra. 4 PONTOS: possui o item acima e outras especialidades.
Nº leitos UTI	Soma de todos os leitos de UTI. Incluindo geral, cirúrgica, neonatal, pediátrica, materna e coronariana.
Tipo de UTI	TIPO II: estrutura de atendimento completa dentro da UTI TIPO III: igual acima e mais retaguarda de outras unidades especializadas
Presença de UTI Neo	Inclui a pontuação prevista
Presença de UTI Ped	Inclui a pontuação prevista
Nº leitos geral	Soma todos os leitos hospitalares, incluindo leitos clínicos, cirúrgicos, alojamento conjunto, pediatria. Não inclui leitos de observação (pronto-socorro, emergência), pós-anestésico (SRPA) ou pós-procedimento (como endoscopia, hemodinâmica, hospital-dia, quimioterapia, hemodiálise...)
Especialidades Alta Complexidade	1 PONTO: OCS apresenta 1 subespecialistas 2 PONTOS: OCS apresenta 2 subespecialistas 3 PONTOS: OCS apresenta 3 subespecialistas 4 PONTOS: OCS apresenta 4 ou mais subespecialistas Ex: neurocirurgia, cirurgia vascular, cirurgia de mão, cardiologia intervencionista, arritmologia, pneumologista, endocrinologista, pediátricos, etc.
Gestação de baixo e alto risco (I e II)	BAIXO RISCO: OCS realiza partos eletivos sem retaguarda de UTI neonatal. ALTO RISCO: OCS realiza parto de alto risco, possuem retaguarda de UTI neonatal, exames de imagem e laboratório.
Serviço de nefrologia e diálise	Inclui a pontuação prevista
Serviço de oncologia - QTX	Inclui a pontuação prevista
Serviço de hemodinâmica	Inclui a pontuação prevista
Nº Sala cirúrgicas	Pontuar conforme nº de salas
Acreditação	Pontuar conforme tipo/nível de acreditação conquistada. Não acreditado pontua zero.

Fl nº 45

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES
(NUP: **64581.013889/2022-06**)

Declaro para fins de cumprir o que determina a CJU-AM, e assegurar a legalidade do procedimento licitatório, Inexigibilidade nº 38/2022-HMAM, referente a OCS **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, oriundo do EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 001/2022 - H Mil A Manaus, que este Ordenador de Despesas além da previsão orçamentária preestabelecida na LOA/22 para a contratação do serviço citado no objeto do presente certame licitatório, há créditos suficientes para desencadear este processo licitatório regular, conforme preceitua o art. 15 da LC 101/2000 e documentação que se segue.

Referente à LOA 2022, a Diretriz Especial de Gestão Orçamentária e Financeira do Exército Brasileiro para os PPA 2020-2023, de 08 de março de 2019, 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 2022 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 8.666/93 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.

Assim, em atenção ao disposto na legislação de regência, deve a Administração indicar os recursos, por fonte e dotação, destinados ao financiamento da compra, obra ou serviço a licitar, não se admitindo referência genérica à autorização legislativa de abertura de créditos

Fl: 17

adicionais/especiais, sem especificação da rubrica orçamentária (TCU, AC-1823-33/09-P, Relator: Ministro Aroldo Cedraz).

Destarte, a mera inclusão dos recursos no projeto de Lei Orçamentária Anual a ser editada ou ao orçamento vigente no exercício financeiro em curso, antes de sua regular aprovação pelo Congresso Nacional e sua conversão em dispositivo legal, não tem o condão de atender à necessária previsão ou indicação de recursos orçamentários na lei orçamentária anual, para fins do art. 7º, § 2º, inciso III, do art. 14 e do art. 38, *caput,* da Lei n.º 8.666/93.

Os entes da Administração Pública Federal, portanto, apenas podem emitir a declaração de disponibilidade de recursos orçamentários para fins de deflagração de licitação após a existência de efetiva previsão dos recursos necessários para tanto na Lei Orçamentária Anual em vigor no exercício financeiro em curso, o que foi feito por meio desta "DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES - CREDENCIAMENTO nº 001/2022".

Neste diapasão, esta UG juntou aos autos o extrato da Lei Orçamentária Anual para o exercício de 2022, onde constam os valores previstos para a Unidade Comando do Exército (52121) e Unidade Fundo do Exército (52921).

Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos decorrentes deste Edital serão os disponibilizados por meio das Unidades Orçamentárias 52121 (Comando do Exército) e 52921 (Fundo do Exército), Ação 2004; Fontes de Recursos 0100000000, 0250270013 e 0250270037; Programas de Trabalho Resumido 171497, 171498, 171499, 171500 e 171501; Naturezas de Despesa 339039 e 339036; e Planos Internos D8SAFCTOCSA, D8SAFCTPRSA, D8SAECBOCSA, D8SAECBPRSA, D8SACIVOCSA, D8SACIVPRSA, D8SAFUSOCSA e D8SAFUSPRSA.

Manaus, AM, 07 de outubro de 2022.

[redacted]

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus

Fl: 38

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

AUTORIZAÇÃO
(NUP: **64581.013889/2022-06**)

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 na Rua Professor Ernani Simão, nº 1.421, Bairro Cachoeirinha, CEP 69.065-390, Manaus, Amazonas, representando neste ato, pelo Coronel **ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO**, I[redacted], Ordenador de Despesas, por força do contido no §2º do artigo 10 da Portaria de nº 1.169, de 26 SET 14, em cumprimento ao estabelecido Decreto nº 10.193, de 27 DEZ 2019, **AUTORIZA**, a contratação da OCS **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita pelo CNPJ **04.666.863/0001-53**, sob o Processo de Inexigibilidade de Licitação de nº 38/2022-HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2022 – H Mil A Manaus, prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes, em complementação ao atendimento prestado aos usuários do SAMMED/FuSEx.

Manaus, AM, 07 de Outubro de 2022.

[redacted]

ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO - Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus

Fl: 79
8

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: **64581.013889/2022-06**)

Esta Direção é de parecer que a Organização Civil de Saúde **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, oriundo do Edital de Credenciamento nº 01/2022 – 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, 07 de Outubro de 2022.

[redacted]

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus

Fl: 80

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Manaus, AM 07 de Outubro de 2022.

[redacted]

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel
OD do H Mil A Manaus

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS
(NUP: **64581.013889/2022-06**)

Como resultado da apreciação do Processo de Inexigibilidade nº 38/2022-HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2022 – 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 *Caput* do artigo 25 da Lei nº 8.666, de 21 JUN 93, 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 **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, CNPJ: **04.666.863/0001-53**, de acordo com o Processo de Inexigibilidade de nº 38/2022-HMAM; e

2. A situação de Inexigibilidade de Licitação do Edital de Credenciamento 01/2022 – H Mil A Manaus foi ratificada pela autoridade competente, conforme folha nº 206 do edital de Credenciamento 01/2022.

Fl nº 81

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nª 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**04.666.863/0001-53**	DUNS®:	**903323959**
Razão Social:	**HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**		
Nome Fantasia:			
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**15/12/2022**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Demais**		

Ocorrências e Impedimentos

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

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**19/12/2022**
FGTS	Validade:	**21/10/2022**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**26/02/2023**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**02/11/2022**
Receita Municipal	Validade:	**14/10/2022**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2023**

[redacted]

Ass: _____

Fl nº 82

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 11/10/2022 10:31:05

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITAL SANTA JULIA LTDA**
CNPJ: **04.666.863/0001-53**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Fl: 84

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022 - CEC
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO I - TERMO DE ADESÃO

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Nº 14/2022

PROCESSO Nº **64581.013889/2022-06**
INEGIXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº **38/2022**
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022

1) ÓRGÃO CREDENCIADOR:

União, por intermédio do **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS,** inscrita no CNPJ sob o nº **09.601.850/0001-10,** para recurso do Tesouro Nacional, e do CNPJ nº **09.601.850/0002-09,** para recurso do Fundo do Exército representado pelo **ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO,** CPF nº [redacted]

2) CREDENCIADO:

(X) ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS)
( ) PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO (PSA)
NOME: **HOSPITAL SANTA JÚLIA**
CNPJ/CPF: **04.666.863/0001-53**

Fl: 85

3) OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA, DE FORMA COMPLEMENTAR, AOS BENEFICIÁRIOS DO SISTEMA DE SAÚDE DO EXÉRCITO, CUJOS PROCEDIMENTOS CONSTAM EM CARTA DE SERVIÇOS SOB AS FOLHAS 04 A 18 DOS AUTOS.

VALOR: DE ACORDO COM A DEMANDA, COM A EMISSÃO DE GUIAS DE ENCAMINHAMENTO (GE).

4) Aplicam-se a este Termo de Adesão as disposições contidas no Edital de Credenciamento nº 001/2022 acima referido e seus Anexos.

5) FUNDAMENTAÇÃO: Inexigibilidade de licitação, com fundamento no artigo 25, *caput*, da Lei nº 8.666, de 1993.

Manaus, AM, 31 de outubro de 2022.

EDSON SARKIS GONCALVES:3 [redacted]

EDSON SARKIS GONÇALVES
Representante legal da Contratada

[redacted]

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do HMAM

Fl nº 86
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001. Saiba mais.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3 ISSN 1677-7069 Nº 193, segunda-feira, 10 de outubro de 2022

2ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA
3º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2022 - UASG 160137

Nº Processo: 65296003020202223. Objeto: Aquisição de material de consumo e permanente de saúde em proveito do 3º BIS. Total de Itens Licitados: 90. Edital: 10/10/2022 das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 16h30. Endereço: Av. Frei Matias de Sao Boaventura, Mariuá - Barcelos/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160137-5-00003-2022. Entrega das Propostas: a partir de 10/10/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 21/10/2022 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

MARCIO WEBER DE MENEZES
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 07/10/2022) 160137-00001-2022NE000001

2º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2022 - UASG 160015

Nº Processo: 64282010178202246. Objeto: Aquisição de material hidráulico para as Organizações Militares participantes do GCALC/Manaus-AM. Total de Itens Licitados: 133. Edital: 10/10/2022 das 09h00 às 11h30 e das 13h00 às 16h30. Endereço: Av. Coronel Teixeira, 6800 - Ponta Negra, Ponta Negra - Manaus/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160015-5-00011-2022. Entrega das Propostas: a partir de 10/10/2022 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 21/10/2022 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

GIULIANO SANTOS CAVADAS DE SOUZA
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 06/10/2022) 160015-00001-2022NE000001

21ª COMPANHIA DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 28/2022 - UASG 160022

Nº Processo: 64411003796202136. Objeto: Aquisição de viaturas, equipamentos e embarcações. Total de Itens Licitados: 15. Edital: 10/10/2022 das 08h30 às 11h30 e das 13h00 às 16h30. Endereço: Area Cap. Nobuo Oba, S/n - Bairro Cachoeirinha, Cachoeirinha - São Gabriel da Cachoeira/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160022-5-00028-2022. Entrega das Propostas: a partir de 10/10/2022 às 08h30 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 21/10/2022 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: Contato para dirimir dúvidas ou eventuais informações: 21cia.salc@gmail.com.

RICARDO PETERSON CORDOBA ROBERTO
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 06/10/2022) 160022-00001-2022NE000001

8º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 8/2022 - UASG 160171

Nº Processo: 64065006626201902 . Objeto: Credenciamento de Organização Civil de Saúde para prestar serviços de saude nas especialidades de psicologia, ortopedia e traumotologia. Total de Itens Licitados: 00002. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por atender ao disposto no Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993. Declaração de Inexigibilidade em 01/12/2021. GIL VALADAO FORTES. Ordenador de Despesas. Ratificação em 02/12/2021. IVAN ALEXANDRE CORREA SILVA. Cmt do 2º Gpte. Valor Global: R$ 640.000,00. CPF CONTRATADA : 001.848.332-13 LIDIANE SOUSADA MOTA. Valor: R$ 40.000,00. CNPJ CONTRATADA : 05.001.243/0001-68 HOSPITALE MATERNIDADE JOAO XXIII. Valor: R$ 600.000,00

(SIDEC - 07/10/2022) 160171-00001-2022NE008000

12ª REGIÃO MILITAR
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE PORTO VELHO

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 103/2022 - UASG 160351

Nº Processo: 64593004605201948 . Objeto: Garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativo e inativos) e dependentes diretos e indiretos assistência médico-hospitalar, ambulatorial, laboratorial, serviços de diagnóstico por imagem, terapias gerais, terapias especiais e reabilitação, de forma conjunta ou separada por área de atuação. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Porto Velho. Declaração de Inexigibilidade em 22/09/2022. SERGIO RICARDO LOBO LOUREIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 03/10/2022. OMAR ZENDIM. Comandante da 12ª Região Militar. Valor Global: R$ 650.000,00. CNPJ CONTRATADA : 13.936.957/0001-96 DIB & QUEIROZ SERVICOS FISIOTERAPEUTICOS LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160351-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 128/2022 - UASG 160351

Nº Processo: 64593004605201948 . Objeto: Garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativo e inativos) e dependentes diretos e indiretos assistência médico hospitalar, ambulatorial, laboratorial, serviços de diagnóstico por imagem, terapias gerais, terapias especiais e reabilitação, de forma conjunta ou separada por área de atuação. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Porto Velho. Declaração de Inexigibilidade em 05/09/2022. SERGIO RICARDO LOBO LOUREIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/09/2022. OMAR ZENDIM. Comandante da 12ª Região Militar. Valor Global: R$ 800.000,00. CNPJ CONTRATADA : 11.196.485/0001-57 ECO GASTRO ENDOSCOPIA DIGESTIVA E ULTRASSONOGRAFIA LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160351-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 131/2022 - UASG 160351

Nº Processo: 64593004605201948 . Objeto: Garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativo e inativos) e dependentes diretos e indiretos assistência médico hospitalar, ambulatorial, laboratorial, serviços de diagnóstico por imagem, terapias gerais, terapias especiais e reabilitação, de forma conjunta ou separada por área de atuação. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Porto Velho. Declaração de Inexigibilidade em 29/09/2022. SERGIO RICARDO LOBO LOUREIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 04/10/2022. OMAR ZENDIM. Comandante da 12ª Região Militar. Valor Global: R$ 300.000,00. CNPJ CONTRATADA : 05.939.723/0001-74 FISIOTRAT - CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO MOTORA LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160351-00001-2022NE000001

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 37/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581013357202261 . Objeto: CLÍNICA MÉDICA NOEL LTDA - 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 06/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 07/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 27.670.562/0001-07 CLINICA MEDICA NOEL LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 38/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581013889202206 . Objeto: HOSPITAL SANTA JÚLIA - 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993.. Declaração de Inexigibilidade em 07/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 07/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 04.666.863/0001-53 HOSPITALSANTA JULIA LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 39/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581013893202266 . 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022 Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 07/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 07/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 05.460.308/0001-33 CHECK UPHOSPITAL LTDA..

(SIDEC - 07/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 40/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581013894202219 . Objeto: INSTITUTO DE ONCOLOGIA DO AMAZONAS - IOAM 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022 Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 07/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 07/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 08.423.202/0001-58 IOAM INSTITUTO DE ONCOLOGIA DA AMAZONIA LTDA.

(SIDEC - 07/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

COMANDO MILITAR DO LESTE

AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 2/2022 - UASG 160299

Nº Processo: 64283015575202202. Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de serviço de engenharia para reforma e adequação com modernização do auditório da 7ª Seção e Sanitário do 8º andar da Ala Duque de Caxias do Comando Militar do Leste, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.. Total de Itens Licitados: 2. Edital: 10/10/2022 das 10h00 às 12h00 e das 13h15 às 15h00. Endereço: Palacio Duque de Caxias, 25 - 8º ao 10º Andar - Centro, Centro - Rio de Janeiro/RJ ou https://www.gov.br/compras/edital/160299-2-00002-2022. Entrega das Propostas: 25/10/2022 às 09h00. Endereço: Palacio Duque de Caxias, 25 - 8º ao 10º Andar - Centro, Centro - Rio de Janeiro/RJ.

FABRICIO SALGADO CARDINOT
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 07/10/2022) 160299-00001-2022NE800001

1ª REGIÃO MILITAR

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO Nº 2/2022

PROCESSO TC 014.572/2021-4

Em atenção ao OFICIO 36228/2022-TCU/Seproc, de 18 JUL 22, dá-se conhecimento à Sra. Lea de Souza Thompson (CPF nº XXX.832.207-XX), por edital, da decisão proferida no processo em epígrafe que a responsabilizou pelo dano ao Erário decorrente do recebimento de proventos pagos indevidamente, após essa ter contraído novo matrimônio. Em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa, fica a Senhora ciente da presente citação para, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data dessa publicação no Diário Oficial da União (DOU), apresentar, por escrito, alegações de defesa e/ou recolher o valor devido ao cofre credor, nos termos dos arts. 10, § 1º, e 12, incisos I e II, da Lei 8.443/1992 c/c o art. 202, incisos I e II, do RI/TCU.

Cel GUILHERME FONTENELLE RIBEIRO DE OLIVEIRA
Chefe da Assessoria de Apoio para Assuntos Jurídicos

Fl nº 89

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Nota nº 68893, de 11 de outubro de 2022, da(o) FuSEx
Para o BOLETIM INTERNO

Publique-se
Em ____/_____/____

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel Med
Diretor do H Mil A Manaus

TERMO DE ADESÃO - Assinatura

Assinatura de Termo de Adesão 14/2022 - **HOSPITAL SANTA JÚLIA LTDA**, inscrita no CNPJ nº **04.666.863/0001-53**.
Processo: Processo de Inexigibilidade Nº **38/2022** - H Mil A Manaus, do Edital de Credenciamento nº 1/2022 - H Mil A Manaus.
NUP: **64581.013889/2022-06.**
Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais
Vigência: Indeterminada, a partir da data de publicação da Portaria do Termo de Adesão em DOU.
Valor estimado: R$ R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

(Solu Nota para BI nº 68893, de 11 OUT 22, do FuSEx)

JEROAN XAVIER PEREIRA - Cap QAO
Chefe do SAMMED/FUSEx

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

Referência: DIEx de 11/10/2022

Fl nº 78
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001
Saiba mais

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3 ISSN 1677-7069 Nº 195, quinta-feira, 13 de outubro de 2022

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 34/2022 - UASG 160348

Nº Processo: 64043.007807/2022. Objeto: Aquisição de INSUMOS PÉTREO (PÓ DE BRITA). Total de Itens Licitados: 1. Edital: 13/10/2022 das 08h00 às 12h00 e das 13h30 às 17h00. Endereço: Av. Rogerio Weber 01 - Bairro Militar, - Porto Velho/RO ou https://www.gov.br/compras/edital/160348-5-00034-2022. Entrega das Propostas: a partir de 13/10/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 25/10/2022 às 10h30 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

RENATO COARY DE IRACEMA GOMES
Ordenador de Despesa

(SIASGnet - 10/10/2022) 160348-01000-2022NE000001

8º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

EXTRATO DE CONTRATO Nº 25/2022 - UASG 160171

Nº Processo: 64046.003718/2022-28.
Pregão Nº 34/2022. Contratante: 8º BATALHAO DE ENGENHARIA DE CONSTRUCAO.
Contratado: 40.755.641/0001-70 - LIMA DOS PASSOS LTDA. Objeto: Aquisição de cal hidratada.
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 20/09/2022 a 20/09/2023. Valor Total: R$ 555.239,00. Data de Assinatura: 20/09/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 26/2022 - UASG 160171

Nº Processo: 64046.003718/2022-28
Pregão Nº 34/2022. Contratante: 8º BATALHAO DE ENGENHARIA DE CONSTRUCAO.
Contratado: 40.755.641/0001-70 - LIMA DOS PASSOS LTDA. Objeto: Aquisição de cimento.
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 20/09/2022 a 20/09/2023. Valor Total: R$ 245.000,00. Data de Assinatura: 20/09/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 27/2022 - UASG 160171

Nº Processo: 64046.003718/2022-28.
Pregão Nº 34/2022. Contratante: 8º BATALHAO DE ENGENHARIA DE CONSTRUCAO.
Contratado: 40.755.641/0001-70 - LIMA DOS PASSOS LTDA. Objeto: Aquisição de cimento.
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 20/09/2022 a 20/09/2023. Valor Total: R$ 316.001,00. Data de Assinatura: 20/09/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS / 12ª REGIÃO MILITAR

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Tendo em vista as infrutíferas tentativas de notificação do proprietário da empresa RIO NEGRO DISTRIBUIDORA DE PETRÓLEO LTDA, CNPJ nº 32.682.326/0001-32, através do endereço cadastrado no SICAF, e por meio eletrônico, comunico o encerramento do Processo Administrativo NUP nº 64333.001419/2022-13, relacionado à nota de empenho constante dos autos, no qual, foi emitida a Decisão que concluiu por aplicar a penalidade de suspensão de licitar e impedimento de contratar com Órgão, Entidade ou Unidade Administrative, pela qual, a Administração Pública opera e atua concretamente, com fulcro na Subcláusula 13.2.5 do Termo de Referência e Subcláusula 21.4.3 do Edital do Pregão Eletrônico SRP nº 06/2019, do Comando Militar da Amazônia. As vistas do processo continuam franqueadas à Contratada e fica-lhe facultado, a contar desta publicação, o prazo previsto no art. 109, I, da Lei nº8.666/93, para apresentação de recurso administrativo, e consoante o disposto na Subcláusula 13.5, do Termo de Referência supracitado.

MARCELO AUGUSTO DE MELLO - TC
Ordenador de Despesas

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

Tendo em vista as infrutíferas tentativas de notificação do proprietário da empresa JFL DA SILVA, CNPJ nº 32.099.638/0001-18, através do endereço cadastrado no SICAF e por meio eletrônico, comunico o encerramento do Processo Administrativo NUP nº 64333.001420/2022-48, relacionado à nota de empenho constante dos autos, no qual, foi emitida a Decisão que concluiu por aplicar a penalidade de suspensão de licitar e impedimento de contratar com Órgão, Entidade ou Unidade Administrative, pela qual, a Administração Pública opera e atua concretamente, com fulcro na Subcláusula 13.2.5 do Termo de Referência e Subcláusula 21.4.3 do Edital do Pregão Eletrônico SRP nº 06/2019, do Comando Militar da Amazônia. As vistas do processo continuam franqueadas à Contratada e fica-lhe facultado, a contar desta publicação, o prazo previsto no art. 109, I, da Lei nº8.666/93, para apresentação de recurso administrativo, consoante o disposto na Subcláusula 13.5, do Termo de Referência supracitado.

MARCELO AUGUSTO DE MELLO - TC
Ordenador de Despesas

EDITAL DE NOTIFICAÇÃO

De instauração de Processo Administrativo
Objeto: Tendo em vista as infrutíferas tentativas de notificação pessoal dos proprietários da empresa M F FRAZÃO CONTRUÇÕES E SERVIÇOS EIRELI, CNPJ nº 18.683.397/0001-29, comunico a instauração do Processo Administrativo, NUP nº 64333.003663/2022-11, visando averiguar as causas do atraso no cronograma físico-financeiro, a não retomada e possível abandono da obra, visando constar se houve descumprimento de obrigação contratual (inclusive de ordem trabalhista); apurar responsabilidades decorrentes; concluir sobre o cabimento de aplicação de sanções administrativas e/ou recisão do contrato, em relação ao Termo de Contrato nº 18/2020. As vistas ao processo estão franqueadas à Contratada e fica-lhe facultado, a contar desta publicação, o prazo de cinco dias úteis para que, querendo, exerça o direito de ampla defesa e contraditório.

Manaus/AM, 16 de setembro de 2022.
MARCELO AUGUSTO DE MELLO - TC
Chefe

12ª REGIÃO MILITAR
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE PORTO VELHO

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 130/2022 - UASG 160351

Nº Processo: 64593004605201948 . Objeto: Garantir aos militares da ativa, da reserva ou reformados, pensionistas e seus dependentes e Servidores Civis do Exército Brasileiro (ativo e inativos) e dependentes diretos e indiretos assistência médico hospitalar, ambulatorial, laboratorial, serviços de diagnóstico por imagem, terapias gerais, terapias especiais e reabilitação, de forma conjunta ou separada por área de atuação. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Porto Velho. Declaração de Inexigibilidade em 12/09/2022. SERGIO RICARDO LOBO LOUREIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 05/10/2022. OMAR ZENDIM. Comandante da 12ª Região Militar. Valor Global: R$ 150.000,00. CNPJ CONTRATADA : 20.077.961/0001-01 INCORPORE CENTRO INTEGRADO DE SAUDE LTDA.

(SIDEC - 11/10/2022) 160351-00001-2022NE000001

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2022 - UASG 160545

Nº Processo: 64598004730202211. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios, gêneros panificados (pães) e recarga de gás liquefeito de petróleo (GLP-13), conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas. Total de Itens Licitados: 212. Edital: 13/10/2022 das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h59. Endereço: Quintino de Sa Cavalcanti, 250-dabaru, São Gabriel da Cachoeira, - São Gabriel da Cachoeira/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160545-5-00010-2022.. Entrega das Propostas: a partir de 13/10/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 26/10/2022 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

DINORAH FERREIRA DA COSTA E FONSECA
Ordenadora de Despesas

(SIASGnet - 10/10/2022) 160545-00001-2022NE123456

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE TERMO DE ADESÃO Nº 8/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.013355/2022-71.
Inexigibilidade Nº 32/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 04.382.792/0001-67 - SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS.
Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex..
Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: a partir de 13/10/2022 a indeterminado. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 11/10/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE TERMO DE ADESÃO Nº 5/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.013353/2022-82.
Inexigibilidade Nº 29/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 11.173.934/0001-41 - LABMASTER SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex..
Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: a partir de 13/10/2022 a indeterminado. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 05/10/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE TERMO DE ADESÃO Nº 14/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.013889/2022-06.
Inexigibilidade Nº 38/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 04.666.863/0001-53 - HOSPITAL SANTA JULIA LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex..
Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: a partir de 13/10/2022 a indeterminado. Valor Total: R$ 500.000,00. Data de Assinatura: 11/10/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 64/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.011934/2022-80.
Pregão Nº 32/2021. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 02.377.254/0001-59 - UNIVERSAL-COMERCIAL DE FRUTAS E VERDURAS LTDA.
Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios para o setor de aprovisionamento.
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 11/10/2022 a 17/01/2023. Valor Total: R$ 8.901,89. Data de Assinatura: 11/10/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 11/10/2022).

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 41/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581014107202248 . Objeto: VISION CLÍNICA DE OLHOS LIMITADA - 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 11/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 11/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 07.080.050/0001-75 VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA.

(SIDEC - 11/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 42/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581014108202292 . Objeto: OFTALCENTER CENTRO OFTALMOLÓGICO LTDA - 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 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21º/06/1993.. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 11/10/2022. ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 11/10/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 05.649.085/0001-57 OFTALCENTER - CENTRO OFTALMOLOGICO LTDA.

(SIDEC - 11/10/2022) 160020-00001-2022NE000001

Fl nº 84

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
DEPARTAMENTO-GERAL DO PESSOAL

UG: H Mil A Manaus ____VIA

CONTRATO Nº: 14/2022

DATA: 2022-10-13 OPERADOR: Sd roberto

HORA: 10:51:43

OBJETO:			
CREDENCIAMENTO			
TIPO, DATA, VALOR E VIGÊNCIA:			
Tipo: Médico-Hospitalar	**Data:** 2022-11-13	**Valor:** 500000	**Vigência:** 2022-10-11 a 2023-10-10
HOMOLOGACÃO:			
Data: 2022-10-11	**Nr:** 68893	**Diário Oficial:** 195, 13/10/22	**SIASG:**
CONTRATADA:			
OCS/PSA: HOSPITAL SANTA JULIA LTDA			**CNPJ/CPF:** 04666863000153
Endereço: AV AYRAO N.507		**Número:** 507	**Complemento:** CENTRO
Município: MANAUS	**UF:** AM	**Contato:** HOSPITAL SANTA JULIA LTDA	**Telefone:** 92 2121-9090
OUTRAS INFORMACÕES:			
Credenciamento: SIM	**Inativo:** NÃO	**Termo Aditivo:** NÃO	**Fiscal:** NÃO EXISTE
VÍNCULO TRABALHISTA:			
Declaração: Não há cláusula contratual que impede a contratada de remunerar, por serviços prestados, militares ou servidores civis da ativa.			

PROCEDIMENTOS:

Grupo:	Descrição:	Código:	Valor: R$
10101	Consulta alergologista/imunologista	10101157	100,00
10101	Consulta ao Anestesista	10101196	100,00
10101	Consulta ao angiologista	10101159	100,00
10101	Consulta ao cardiologista	10101161	100,00
10101	Consulta ao cirurgião de aparelho digestivo	10101165	100,00
10101	Consulta ao cirurgião de cabeça e pescoço	10101164	100,00
10101	Consulta ao cirurgião geral	10101166	100,00
10101	Consulta ao Cirurgião Infantil	10101194	100,00
10101	Consulta ao cirurgião vascular	10101169	100,00
10101	Consulta ao dermatologista	10101172	100,00
10101	Consulta ao endocrinologista	10101173	100,00
10101	Consulta ao gastroenterologista	10101174	100,00
10101	Consulta ao ginecologista	10101177	100,00
10101	Consulta ao hematologista	10101178	100,00
10101	Consulta ao mastologista	10101181	100,00
10101	Consulta ao nefrologista	10101184	100,00
10101	Consulta ao neurocirurgião	10101185	100,00
10101	Consulta ao neurologista	10101186	100,00
10101	Consulta ao oncologista	10101160	100,00
10101	Consulta ao ortopedista	10101188	100,00
10101	Consulta ao Ortopedista (Coluna)	10101003	100,00
10101	Consulta ao Pediatra	50011015	100,00
10101	Consulta ao urologista	10101192	100,00

Fl n°____

10101	Consulta odontológica (Cirurgia oral e traumatológica)	10101214	100,00
10101	Consulta Oncologia Cirúrgica	10101220	100,00
10101	Consulta Oncologia Clínica	10101219	100,00
13106	Atendimento fisioterapêutico da disfunção do sistema genital, reprodutor e excretor (urinário/proctológico)- NÍVEL AMBULATORIAL	13106964	160,00
13106	Atendimento fisioterapêutico da disfunção do sistema genital, reprodutor e excretor (urinário/proctológico)- NÍVEL HOSPITALAR	13106965	160,00
13106	Atendimento fisioterapêutico nas disfunções oncológicas	13106972	60,00
13106	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendida em programas de recuperação funcional cardiovascular, de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL	13106951	60,00
13106	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendida em programas de recuperação funcional cardiovascular, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL	13106950	32,00
13106	Disfunção do sistema cardiovascular, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106952	48,00
13106	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em dois ou mais segmentos, associada ou não a ulcerações - NÍVEL AMBULATORIAL	13106958	60,00
13106	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em dois ou mais segmentos, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos)	13106960	60,00
13106	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em um segmento, associada ou não a ulcerações - NÍVEL AMBULATORIAL	13106957	48,00
13106	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em um segmento, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos)	13106959	48,00
13106	Disfunção do Sistema Respiratório clínica e/ou cirúrgica atendida em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL	13106947	60,00
13106	Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendida em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL	13106946	32,00
13106	Disfunção do Sistema Respiratório, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106948	37,20
13106	Disfunção do Sistema Respiratório, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) necessitando de assistência ventilatória - NÍVEL HOSPITALAR	13106949	46,50
13106	Disfunção do sistema tegumentar atingindo até um terço de área corporal, em unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106955	40,00
13106	Disfunção do sistema tegumentar atingindo mais de um terço da área corporal, em unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106956	48,00
13106	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo até um terço de área corporal - NÍVEL AMBULATORIAL	13106953	40,00
13106	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo mais de um terço da área corporal - NÍVEL AMBULATORIAL	13106954	60,00
13106	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico de forma individualizada - NÍVEL AMBULATORIAL	13106962	60,00
13106	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico em grupo - NÍVEL AMBULATORIAL	13106961	32,00
13106	Disfunção endócrino-metabólica, em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106963	60,00
13106	Disfunção locomotora, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL	13106943	45,00
13106	Disfunção locomotora, paciente com dependência total - NÍVEL HOSPITALAR	13106945	45,00
13106	Disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL	13106942	31,00
13106	Disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL HOSPITALAR	13106944	31,00
13106	Disfunção neurofuncional, paciente com dependência total - NÍVEL AMBULATORIAL	13106939	72,00
13106	Disfunção neurofuncional, paciente com dependência total - NÍVEL HOSPITALAR	13106941	72,00
13106	Disfunção neurofuncional, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL AMBULATORIAL	13106938	40,00
13106	Disfunção neurofuncional, paciente independente ou com dependência parcial - NÍVEL HOSPITALAR	13106940	40,00

Fl n°____

13106	Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica - NÍVEL AMBULATORIAL	13106966	60,00
13106	Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica, em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - NÍVEL HOSPITALAR	13106967	60,00
13106	Plantão do fisioterapeuta em unidades de pronto- atendimento de urgências e emergências, sem considerar procedimentos específicos (termoterapia, eletroterapia, fototerapia e tecnologias assistivas) e/ou de avaliação cinético-funcional, por paciente a cada 12h	13106971	100,00
13106	Plantão do fisioterapeuta em unidades de terapia intensiva, semi- intensiva, sem considerar procedimentos específicos (termoterapia, eletroterapia, fototerapia e tecnologias assistivas) e/ou de avaliação cinético-funcional, por paciente a cada 12h	13106970	100,00
20102	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	20102020	220,00
20102	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	20102038	220,00
40101	ECG convencional de até 12 derivações	40101010	35,00
40101	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	40101037	178,00
40103	Eletrencefalograma de rotina, vigilia, hiperventilacao, fotoestimulacao, analogico ou digital (EEG/R)	40103218	108,00
40103	Eletrencefalograma digital + mapeamento cerebral (EEG/MC)	40103226	211,00
40103	Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	40103234	125,00
40103	Otoemissões acústicas produto de distorção	40103455	88,00
40103	Otoemissões evocadas transientes	40103463	88,00
40201	Endoscopia digestiva alta	40201120	800,00
40202	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	40202666	1.300,00
40801	RX - Adenóides ou cavum	40801128	45,00
40801	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	40801101	49,00
40801	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	40801110	52,00
40801	RX - Crânio - 2 incidências	40801012	47,00
40801	RX - Crânio - 3 incidências	40801020	51,00
40801	RX - Crânio - 4 incidências	40801039	67,00
40801	RX - Maxilar inferior	40801080	47,00
40801	RX - Órbitas - bilateral	40801055	52,00
40801	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	40801047	69,00
40801	RX - Ossos da face	40801098	52,00
40801	RX - Seios da face	40801063	49,00
40801	RX - Sela túrcica	40801071	47,00
40802	RX - Coluna cervical - 3 incidências	40802019	47,00
40802	RX - Coluna cervical - 5 incidências	40802027	65,00
40802	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	40802035	50,00
40802	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	40802043	68,00
40802	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	40802086	66,00
40802	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	40802051	52,00
40802	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	40802060	71,00
40802	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	40802094	92,00
40802	RX - Sacro-coccix	40802078	49,00
40803	RX - Antebraço	40803104	46,00
40803	RX - Articulação acromioclavicular	40803066	46,00
40803	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	40803074	46,00
40803	RX - Articulação esternoclavicular	40803023	47,00
40803	RX - Braço	40803082	47,00
40803	RX - Clavícula	40803040	47,00
40803	RX - Costelas - por hemitórax	40803031	49,00
40803	RX - Cotovelo	40803090	45,00
40803	RX - Esterno	40803015	49,00
40803	RX - Mão ou quirodáctilo	40803120	45,00
40803	RX - Mãos e punhos para idade óssea	40803139	44,00
40803	RX - Omoplata ou escápula	40803058	49,00
40803	RX - Punho	40803112	46,00
40804	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	40804038	48,00
40804	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	40804089	45,00

Fl nº

40804	RX - Articulações sacroilíacas	40804020	48,00
40804	RX - Bacia	40804011	46,00
40804	RX - Calcâneo	40804100	45,00
40804	RX - Coxa	40804046	49,00
40804	RX - Escanometria	40804119	47,00
40804	RX - Joelho	40804054	46,00
40804	RX - Panorâmica dos membros inferiores	40804127	65,00
40804	RX - Patela	40804062	48,00
40804	RX - Pé ou pododáctilo	40804097	46,00
40804	RX - Perna	40804070	48,00
40805	RX - Coração e vasos da base	40805050	71,00
40805	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	40805077	48,00
40805	RX - Tórax - 1 incidência	40805018	40,00
40805	RX - Tórax - 2 incidências	40805026	49,00
40805	RX - Tórax - 3 incidências	40805034	53,00
40805	RX - Tórax - 4 incidências	40805042	71,00
40808	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	40808149	196,00
40808	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	40808130	227,00
40808	Densitometria óssea (um segmento)	40808122	151,00
40901	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	40901475	383,00
40901	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	40901459	383,00
40901	Doppler colorido de aorta e artérias renais	40901394	286,00
40901	Doppler colorido de aorta e ilíacas	40901408	286,00
40901	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	40901513	222,00
40901	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	40901416	286,00
40901	Doppler colorido de hemangioma	40901424	286,00
40901	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	40901386	257,00
40901	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	40901360	324,00
40901	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	40901378	360,00
40901	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	40901432	286,00
40901	Doppler colorido transfontanela	40901351	228,00
40901	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	40901483	420,00
40901	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	40901467	420,00
40901	UltrassonografiaTransretal Radial	40901742	286,00
40901	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	40901181	134,00
40901	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	40901173	127,00
40901	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	40901130	146,00
40901	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	40901122	208,00
40901	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	40901769	129,00
40901	US - Articular (por articulação)	40901220	124,00
40901	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	40901190	91,00
40901	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	40901211	104,00
40901	US - Glândulas salivares (todas)	40901033	124,00
40901	US - Mamas	40901114	124,00
40901	US - Obstétrica	40901238	93,00
40901	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	40901297	222,00
40901	US - Obstétrica com translucência nucal	40901254	191,00
40901	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	40901270	64,00
40901	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	40901505	239,00
40901	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	40901203	104,00
40901	US - Próstata (via abdominal)	40901750	127,00
40901	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	40901335	198,00
40901	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	40901149	171,00
40901	US - Torácico extracardíaco	40901041	87,00
40901	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	40901300	126,00

Fl n°____

40901	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	40901319	246,00
40902	US - Obstétrica: com amniocentese	40902013	200,00
41001	Angiotomografia arterial de abdome superior	41001435	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de crânio	41001370	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de membro inferior	41001478	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de membro superior	41001494	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de pelve	41001451	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de pescoço	41001397	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial de tórax	41001419	1.000,00
41001	Angiotomografia arterial pulmonar	41001516	1.000,00
41001	Angiotomografia de aorta abdominal	41001184	1.000,00
41001	Angiotomografia de aorta torácica	41001176	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de abdome superior	41001443	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de crânio	41001389	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de membro inferior	41001486	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de membro superior	41001508	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de pelve	41001460	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de pescoço	41001400	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa de tórax	41001427	1.000,00
41001	Angiotomografia venosa pulmonar	41001524	1.000,00
41001	TC - Abdome superior	41001109	900,00
41001	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	41001095	1.200,00
41001	TC - Angiotomografia coronariana	41001230	1.200,00
41001	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	41001141	450,00
41001	TC - Articulações temporomandibulares	41001044	450,00
41001	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	41001125	350,00
41001	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	41001087	500,00
41001	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	41001010	600,00
41001	TC - Escanometria digital	41001192	190,00
41001	TC - Face ou seios da face	41001036	450,00
41001	TC - Mastóides ou orelhas	41001028	450,00
41001	TC - Pelve ou bacia	41001117	450,00
41001	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	41001060	700,00
41001	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	41001150	450,00
41001	TC - Tórax	41001079	450,00
41001	TC - Vias urinárias (Urotomografia)	41001362	1.600,00
41002	Artro-TC	41002059	1.600,00
41101	Angio-RM arterial de abdome superior	41101510	1.300,00
41101	Angio-RM arterial de crânio	41101537	1.300,00
41101	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	41101553	1.300,00
41101	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	41101570	1.300,00
41101	Angio-RM arterial de pelve	41101596	1.300,00
41101	Angio-RM arterial de pescoço	41101618	1.300,00
41101	Angio-RM arterial pulmonar	41101499	1.300,00
41101	Angio-RM de aorta abdominal	41101340	1.400,00
41101	Angio-RM de aorta torácica	41101332	1.500,00
41101	Angio-RM venosa de abdome superior	41101529	1.300,00
41101	Angio-RM venosa de crânio	41101545	1.300,00
41101	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	41101561	1.500,00
41101	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	41101588	1.500,00
41101	Angio-RM venosa de pelve	41101600	1.500,00
41101	Angio-RM venosa de pescoço	41101626	1.500,00
41101	Angio-RM venosa pulmonar	41101502	1.500,00
41101	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	41101359	900,00
41101	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	41101170	1.300,00

41101	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	41101103	900,00
41101	RM - Articular (por articulação)	41101316	900,00
41101	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	41101278	1.500,00
41101	RM - Base do crânio	41101030	1.200,00
41101	RM - Bolsa escrotal	41101219	1.200,00
41101	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	41101227	900,00
41101	RM - Coração - morfológico e funcional	41101138	1.400,00
41101	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	41101146	1.400,00
41101	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	41101154	1.500,00
41101	RM - Coxa (unilateral)	41101286	900,00
41101	RM - Crânio (encéfalo)	41101014	1.200,00
41101	RM - Endorretal	41101634	1.400,00
41101	RM - Endovaginal	41101642	1.400,00
41101	RM - Face (inclui seios da face)	41101090	900,00
41101	RM - Fetal	41101197	1.400,00
41101	RM - Mama (bilateral)	41101480	1.300,00
41101	RM - Mão (não inclui punho)	41101260	900,00
41101	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	41101251	900,00
41101	RM - Órbita bilateral	41101073	1.200,00
41101	RM - Ossos temporais bilateral	41101081	900,00
41101	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	41101308	900,00
41101	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	41101189	1.200,00
41101	RM - Pênis	41101200	1.200,00
41101	RM - Perna (unilateral)	41101294	900,00
41101	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	41101111	1.200,00
41101	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	41101243	975,00
41101	RM - Sela túrcica (hipófise)	41101022	1.200,00
41101	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	41101120	1.300,00