

CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**RESUMO CONTRATUAL****Das Partes****Contratante:** Instituto de Gestão e Humanização – IGH

CNPJ: 11.858.570/0002-14

**Contratado:** Alcanfordias Serviços Médicos Ltda

CNPJ: 08.765.879/0001-74

TOMBO 7843 / HEMUVISTO Bruno SenneDATA 15 / 06 / 22**Do Objeto:**

Realização de exame ocupacional.

**Unidade:**

Hospital Estadual da Mulher – HEMU, Rua R-7, s/nº St. Oeste, Goiânia/GO, CEP.: 74.125-090.

**Forma de pagamento:**

Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao início da prestação dos serviços;

**Vigência:**

01/03/2022 e 01/03/2023

**Valor do contrato:**

Sob demanda, conforme realização dos exames descritos e seus respectivos valores unitários na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	ASO- Admissional, demissional, retorno ao trabalho e periódico	R\$ 27,00
2	Audiometria	R\$ 28,00
3	Avaliação psicológica	R\$ 125,00
4	Eletrocardiograma (ECG)	R\$ 40,00
5	Espirometria	R\$ 43,00

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, com sede à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, representado neste ato pelo Sr. **Joel Sobral de Andrade**, superintendente, advogado, portador do Registro de Identidade N.º 0716630613, expedido pela SSP/BA, devidamente inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o N.º 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador, Estado da Bahia, doravante denominado **Contratante**, e **ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 08.765.879/0001-74, com sede à R. Doutor Olinto Manso Pereira, nº 631, Q.F18 L.87, Setor Sul, Goiânia-GO, CEP: 74.080-100, representado neste ato pelo seu sócio, doravante denominado **Contratado**, celebram o presente **Contrato nº 7843/2022-HEMU**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PREMISSAS**

As seguintes disposições são premissas influentes e substanciais do presente instrumento:

- I. O **Contratante**, através do instrumento **contrato de gestão nº 131/2012**, firmado junto à **Secretaria da Saúde do Estado de Goiás**, se figura gestora da unidade de saúde indicada à cláusula segunda e necessita do presente objeto contratual, com vistas à preservação da qualidade no atendimento prestado aos pacientes;
  - a) O **contratado** declara ter conhecimento absoluto do instrumento disposto no parágrafo anterior, bem como declara ter ciência que o custeio da presente contratação, se dará única e exclusivamente por meio do respectivo repasse correspondente a competência da prestação de serviço, realizado pela entidade pública vinculada ao referido contrato.
- II. A presente contratação se efetuou pela análise da melhor proposta apresentada pelos interessados credenciados ao presente objeto - Tomada de Preço;
- III. O **contratado**, através das tratativas do presente instrumento, declara interesse em assistir o **Contratante** em suas necessidades;
- IV. O **contratado** se compromete ainda a cumprir todas as regras, práticas e diretrizes institucionais estabelecidas pelo **Contratante** sobre proteção de dados, segurança da informação, programas de integridade e garantir que realizará acompanhamento das

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

atualizações e regras institucionais disponíveis em face a manter seu alinhamento e condução destas práticas em sua rotina operacional e técnica.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

O presente contrato tem como objeto a realização de exame ocupacional sob demanda, para assistir Hospital Estadual da Mulher – HEMU, situada à Rua R-7, s/nº St. Oeste, Goiânia/GO, CEP.: 74.125-090.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO**

O presente contrato vigorará por **12 (doze) meses**, entre **01/03/2022 e 01/03/2023**, admitindo-se a prorrogação à critério do **Contratante**.

- l) A prorrogação contratual ocorrerá obrigatoriamente por Termo Aditivo devidamente assinado pelas presentes partes.

**CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR**

Pela execução do objeto do presente contrato, o **Contratante** pagará o valor sob demanda, conforme realização dos exames descritos e seus respectivos valores unitários correspondentes na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	ASO- Admissional, demissional, retorno ao trabalho e periódico	R\$ 27,00
2	Audiometria	R\$ 28,00
3	Avaliação psicológica	R\$ 125,00
4	Eletrocardiograma (ECG)	R\$ 40,00
5	Espirometria	R\$ 43,00

**CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO**

A **Contratada** deverá emitir a nota fiscal no mês subsequente à prestação de serviço, até o 5º (quinto) dia útil, e apresentar a nota fiscal acompanhada do relatório de evidências e nota de faturamento, cancelados pela Diretoria Geral da unidade, e o pagamento da fatura ocorrerá até o dia 20 (vinte) do referido mês.

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- I. A Nota Fiscal deverá ser acompanhada de certidões que comprovem regularidade fiscal do **Contratado** em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho, bem como das certidões que comprovem regularidade de contribuições relativas à FGTS e INSS.
- II. O **Contratado** se compromete, no ato da emissão da Nota Fiscal, a efetuar o devido destaque de impostos, taxas e contribuições sociais, tais como ISS, PIS, COFINS, CSLL e IRPJ, ou dispensa de retenção quando regime de tributação diferenciado, assim como empresas optantes pelo simples nacional, “tributação unificada”, ou sociedade uniprofissional devidamente regulamentada, bem como qualquer outro previsto em legislação tributária pátria, sob pena de imediata suspensão do pagamento do faturamento.
- III. Nos casos de não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos nesta Cláusula Quinta, seja no caput ou em seus parágrafos, do mês subsequente, até o dia 5º (quinto) dia útil à prestação do serviço, o pagamento poderá ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias a contar da apresentação dos documentos omissos, não cabendo ao **Contratado** qualquer acréscimo no valor, seja a que título for;
- IV. O pagamento será efetuado somente mediante crédito em conta bancária de titularidade do **Contratado**, sendo vedada emissão de boletos;
- V. O **Contratado** declara possuir inteiro conhecimento de que os serviços prestados pelo **Contratante** integram o patrimônio do (a) Estado de Goiás;
- VI. O **Contratado** concorda em manter regularmente os serviços prestados, ainda que haja atraso em pagamento do faturamento por prazo não superior a 60 (sessenta) dias;
- VII. Para fins de faturamento será observada data do efetivo início da execução do objeto.

**CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

Caberá ao **Contratado**, dentre outras obrigações legais e constantes do presente contrato:

- I. Cumprir rigorosamente os termos da proposta comercial apresentada, presente na qualidade de Anexo I;
- II. Permitir e facilitar a Inspeção dos serviços, prestando todas as informações e apresentando todos os documentos que lhe forem solicitados;
- III. Disponibilizar profissionais devidamente treinados e identificados para a execução dos serviços;
- IV. Realizar junto aos órgãos competentes, os registros necessários à execução dos serviços objeto do presente contrato;

CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

- V. Manter todos os empregados que prestam serviços com o esquema de imunização completo, segundo normas regulamentadoras do Ministério do Trabalho e normas da CCIH da unidade;
- VI. Comunicar ao **Contratante** sobre a eventual existência de problemas que possam interferir no andamento dos serviços contratados;
- VII. Assumir exclusivamente a responsabilidade pela manutenção da regularidade de documentos perante as esferas Federal, Estadual e Municipal, devendo pagar, nos respectivos vencimentos, os tributos e encargos, incidentes ou que venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre a prestação do serviço objeto do presente Contrato, devendo apresentar, de imediato, certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, sempre que solicitado pelo **Contratante**, sob pena de suspensão do pagamento decorrente das obrigações contratuais;
- VIII. Observar e fazer cumprir todas as normas legais relativas às atividades desenvolvidas, respondendo integralmente por quaisquer prejuízos ocasionados a pacientes e ao **Contratante** pela inobservância dessas obrigações;
- IX. Responder, exclusivamente, pelas ações e omissões de seus empregados e prepostos, indenizando pacientes e o **Contratado** por eventuais prejuízos que lhe forem ocasionados durante o período de vigência do presente contrato;
- X. Atender com presteza as reclamações sobre a qualidade dos serviços executados, providenciando sua imediata correção, sem ônus para o **Contratante**;
- XI. Respeitar e fazer com que seus empregados respeitem as normas de segurança do trabalho, disciplina e demais regulamentos vigentes no **Contratante**, bem como atentar para as regras de cortesia no local onde serão executados os serviços;
- XII. O Contratado se compromete, no ato da emissão da Nota Fiscal, a efetuar o devido destaque de impostos, taxas e contribuições sociais, tais como ISS, PIS, COFINS, CSLL e IRPJ, ou dispensa de retenção quando regime de tributação diferenciado, bem como empresas optantes pelo simples nacional, "tributação unificada", ou sociedade uniprofissional devidamente regulamentada, bem como qualquer outro previsto em legislação tributária pátria, sob pena de imediata suspensão do pagamento do faturamento.
- XIII. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo de qualquer natureza causado ao **Contratante** e terceiros, por sua culpa, ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade, bem como ressarcir o equivalente a todos os danos decorrentes de paralisação ou interrupção dos serviços contratados, exceto quando isto

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

ocorrer por exigência do **Contratante** ou ainda por caso fortuito ou força maior, circunstâncias que deverão ser comunicadas imediatamente após a sua ocorrência;

- XIV. O **Contratado** declara ser única e exclusivamente responsável por quaisquer obrigações de natureza cível, trabalhista, previdenciária e social, que sejam ou venham a ser relacionados, direta ou indiretamente, aos profissionais a serviço do presente contrato, desde que contratados pelo **Contratado**.
- XV. Apresentar o cronograma de envio da documentação a ser cumprido pela Contratante em tempo hábil;

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

Caberá ao **Contratante**, às suas expensas, dentre outras obrigações legais e ou constantes do presente contrato:

- I. Remunerar o **Contratado**, na forma estabelecida nas Cláusulas quarta e quinta;
- II. Promover as facilidades necessárias para o livre acesso dos profissionais do **Contratado** às suas instalações, se necessário, desde quando devidamente identificados;
- III. Cumprir o cronograma de envio da documentação encaminhado pela Contratada em tempo hábil;

**CLÁUSULA OITAVA – DAS MULTAS**

O não cumprimento das cláusulas pactuadas no presente contrato, nas condições gerais contratuais, nas normas de segurança higiene e medicina do trabalho, bem como nas normas de segurança patrimonial, gerará multa de 2% (dois por cento) sobre o valor global do contrato, conforme disposições a seguir:

- I. As multas são cumulativas, não podendo ultrapassar a 20% (vinte por cento) do valor global do contrato.
- II. As multas serão cobradas por ocasião do pagamento do primeiro faturamento que for apresentada após sua aplicação.
- III. As penalidades estabelecidas nesta cláusula não excluem quaisquer outras previstas nesse contrato, na Cláusula décima terceira, nas normas de Segurança Industrial, Higiene e Medicina do Trabalho e Normas de Segurança Patrimonial, bem como a responsabilidade da **Contratada** por perdas e danos que causar à **Contratante** em consequência de inadimplemento das cláusulas pactuadas.

CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**CLÁUSULA NONA – DA PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Na hipótese de ocorrer paralisação dos serviços do **Contratado**, fica autorizado ao **Contratante** a contratação de outra prestadora de serviços para realização do objeto contratual paralisado, desde que o **Contratado** seja notificado para regularizar a prestação de serviços e não a faça em até 24 (vinte e quatro) horas.

- I. O disposto no caput não se aplica na hipótese de inadimplemento do **Contratante** por mais de 60 (sessenta) dias.
- II. Caso o **Contratante** contrate outro fornecedor para a prestação dos serviços paralisados, conforme autorizado no disposto anteriormente arcará o **Contratado** com os custos da referida contratação, independente do ressarcimento de indenização por perdas e danos, sejam estes morais ou materiais.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DO RESSARCIMENTO**

O **Contratado** se obriga a reembolsar o **Contratante** em todas as despesas que este adquirir decorrentes de:

- I. Reconhecimento judicial de indenização administrativa ou reconhecimento judicial de titularidade de vínculo empregatício de seus empregados e/ou prestadores de serviços com o **Contratante**;
- II. Reconhecimento judicial ou administrativo de solidariedade ou subsidiariedade do **Contratante** no cumprimento das obrigações previdenciárias e/ou fiscais do **Contratado**;
- III. Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos, materiais ou institucionais, causados pelo **Contratado** ou seus prepostos ou prestadores de serviços na execução de suas atividades;
- IV. Indenização, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos ao meio ambiente e emissão de agentes poluidores causados pelo **Contratado** ou seus prepostos ou prestadores de serviço, seja por ação ou omissão;
- V. Indenização pela necessidade de contratação de outra empresa para a execução do objeto previsto no presente contrato que tenha deixado de ser executado em face de paralisação das atividades do **Contratado**, ressalvada a hipótese indicada no inciso I da cláusula nona.

CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Parágrafo único:** Os valores em questão são reconhecidos desde já como devidos, líquidos e certos e passíveis de execução judicial para ressarcimento ao **Contratante**;

**CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DA SUBCONTRATAÇÃO, CESSÃO E TRANSFERÊNCIA.**

Não é permitido ao **Contratado** subcontratar os serviços ora pactuados, bem como utilizar pessoas que não sejam seus profissionais.

- I. O **Contratado** não poderá transferir ou ceder, no todo ou em parte, os serviços contratados, salvo com autorização prévia por escrito do **Contratante**, regulando-se em cada caso a responsabilidade da cedente pelos serviços já prestados ou a prestar.
- II. O **Contratado** não poderá ceder ou dar como garantia, a qualquer título, no todo ou em parte, os créditos de qualquer natureza decorrentes ou oriundos do presente contrato, salvo com autorização prévia e por escrito do **Contratante**.
- III. Constará, obrigatoriamente, da autorização prévia, que o **Contratante** opõe ao Cessionário dos créditos as exceções que lhe competirem, mencionando-se, expressamente que os pagamentos ao cessionário estarão condicionados ao preenchimento pela cedente de todas as suas obrigações contratuais.
- IV. Caso o **Contratado** infrinja quaisquer das disposições acima, ficará obrigado a indenizar pelos danos materiais e/ou morais causados ao **Contratante**.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – SEGURANÇA E PROTEÇÃO DE DADOS - LEI 13.709/18**

O presente contrato será regido e interpretado em relação as leis de proteção de dados conforme a Legislação vigente de Proteção de Dados (LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados) de acordo com as leis da República Federativa do Brasil (13.709/2018 e suas atualizações), se necessário ou aplicável a outros países, considerando também as regras e obrigações legais locais correlatas, valendo-se para este contrato e incluindo também dados anteriores que possam já existir em nossa base de informações para proteção.

- I. Importante o entendimento de que nossas regras de política de privacidade de dados estarão disponíveis para consulta em nossos principais canais de comunicação e interação, e que poderão ser ajustadas e adaptadas a qualquer tempo em vistas de melhor atender as necessidades e expectativas das partes, demonstrando o cumprimento legal e regulamentar, tendo o **Contratado** a obrigação de consultar versão atualizada sempre que julgar pertinente.
- II. Ao dar o de acordo neste contrato, entende-se também que há uma aceitação inequívoca do conhecimento e entendimento de nossa política de privacidade e atendimento aos seus



**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

direitos através dos canais institucionais, que podem ser solicitadas a qualquer tempo ao e-mail [dados@igh.org.br](mailto:dados@igh.org.br).

- III. As partes obrigam-se a assegurar aos titulares dos dados pessoais que venham a ser por estes tratados, em especial com relação àqueles que venham a constituir objeto deste Contrato, todos os direitos de que trata o artigo 18 da LGPD, devendo informar à Contratada, imediatamente, qualquer solicitação de titulares que implique na necessidade de confirmação, acesso, correção, anonimização e/ou eliminação.
- IV. A Contratante deverá ser integralmente indenizada por toda e qualquer perda decorrente do descumprimento, pela Contratada, das disposições da LGPD, respondendo a Contratada por eventuais sanções que venham a ser aplicadas à Contratante em razão da inobservância, pela Contratada, dos preceitos normativos estabelecidos na LGPD.
- V. Em caso de fiscalização ou aplicação de quaisquer penalidades pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados (“ANPD”) em decorrência de infração às normas da LGPD no que se refere aos dados pessoais que venham a integrar o objeto deste Contrato, uma Parte deverá, conforme o caso, fornecer à outra, para fins de defesa, todos os subsídios e provas que comprovem que (i) não ocorreu o tratamento dos dados que lhes foram atribuídos; (ii) não houve violação à legislação de proteção de dados; ou (iii) o dano causado é decorrente de culpa exclusiva do titular dos dados ou de terceiros.”

**CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA – DO USO DE IMAGEM**

Fica acordado entre as partes:

- I. A Contratante, sem qualquer ônus para as partes, a qualquer tempo e desde que não afete a moral ou os bons costumes, poderá utilizar o nome, a imagem e a voz do Contratado para fins exclusivos da divulgação da Instituição, bem como para informar quaisquer benefícios ou campanhas que estejam passíveis de divulgação interna, bem como iniciativas similares, podendo, para tanto, reproduzi-los ou divulgá-los junto à mídia escrita, televisionada, internet e todos os demais meios de comunicação, públicos ou privados, por um período de até 24 (vinte e quatro) meses ou até a solicitação de retirada de anuências.
- II. A Contratante científica o Contratado de que possui, em seus ambientes (salas, corredores internos e externos, refeitórios etc.), monitoramento em tempo real das atividades dos funcionários e visitantes, preservando-lhes a intimidade e a privacidade. Tal monitoramento visa ao acompanhamento da rotina diária da empresa e ao auxílio na identificação de possíveis irregularidades.

CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

- III. Caso não seja do interesse do Contratado em autorizar o uso da imagem e a voz para fins exclusivos da divulgação da instituição e suas atividades poderá manifestar expressamente em documento próprio a ser solicitado.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - FATORES AMBIENTAIS E DE SEGURANÇA DO TRABALHO**

Caberá ao contratado cumprir as seguintes normas:

- I. O Contratado, se aplicável ao objeto, deverá obedecer às determinações ambientais, decorrentes de Lei e aquelas emanadas por Autoridades Governamentais, em particular de meio ambiente, segurança e saúde ocupacional, sendo a única responsável pelas providências necessárias e pelos efeitos decorrentes de eventuais inobservâncias delas.
- II. O Contratado envidará os melhores esforços para respeitar e fazer com que seus empregados respeitem as Normas de Segurança do Trabalho e utilizem os Equipamentos de Proteção Individual (“EPI”) e/ou de segurança tecnológica necessários à função desempenhada, conforme determinado por legislação específica se for necessário.
- III. O Contratado responsabilizar-se pelo cumprimento das Normas Regulamentares da Portaria nº 3.214/78 do Ministério do Trabalho e Emprego (“MTE”) e suas respectivas alterações, bem como das instruções emitidas pela Contratante, providenciando às suas custas seguro de acidente de trabalho para todos os seus empregados a serviço deste CONTRATO. A Contratante estará, portanto, isenta de qualquer responsabilidade em relação a acidentes ou doenças profissionais resultantes dos serviços contratados, salvo se, comprovadamente, por omissão ou ação, venha a dar causa.

**CLÁUSULA DÉCIMA-QUINTA - DA RETENÇÃO**

O Contratante poderá reter:

- I. Em 20% do faturamento mensal, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pelo **Contratado**, incluindo-se também as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura seja devido pelo **CONTRATADA** em favor do **Contratante**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pelo **CONTRATADA** e ou seus empregados.
- II. Em 30% do faturamento final, como garantia, na hipótese de infração contratual e/ou prestação de serviço inadequada pelo **Contratado**, incluindo-se igualmente as multas contratuais e quaisquer outros valores que porventura seja devido pelo **Contratado** em favor do **Contratante**, ou ainda como forma de ressarcimento de possíveis prejuízos provocados pelo **Contratado** e ou seus empregados.

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- III. O(s) faturamento(s) em sua totalidade, na hipótese de não pagamento dos salários dos empregados do **Contratado** que prestem serviços para o **Contratante**, somente liberando os valores retidos na hipótese de adimplemento dos salários ou acordo entre as partes.
- IV. O(s) faturamento(s), na hipótese de Reclamação Trabalhista, em que o **Contratante** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, de empregados ou prestadores de serviço da **Contratada**, até o limite dos valores reclamados na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre as partes.
- V. O(s) faturamento(s), na hipótese de ações judiciais, em que o **Contratante** figure como responsável principal, solidária ou subsidiária, oriunda de fatos praticados por empregados ou prestadores de serviço do **Contratado**, até o limite dos valores requeridos na citada ação, somente liberando os valores retidos na hipótese de exclusão da lide ou acordo entre as partes.
- §1º Os valores retidos de acordo com os incisos I e II serão liberados após a assinatura do TRD (Termo de Recebimento Definitivo), descontadas multas e quaisquer outros valores porventura devidos pelo **Contratado** ao **Contratante**.
- §2º Os valores retidos não sofrerão nenhum acréscimo, sendo liberados pelos valores históricos da retenção.
- §3º Rescindido o contrato nos termos da Cláusula Décima-sétima, inciso I, perde a **CONTRATADA** a favor da **Contratante**, as importâncias retidas, além de responder pelas perdas e danos que resultarem da infração ou prestação inadequada do contrato.
- §4º Destacar os valores relativos aos impostos da nota, quando necessário e amparado por lei.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SEXTA– ÉTICA, SIGILO, CONFIDENCIALIDADE E ANTICORRUPÇÃO**

Na execução do presente contrato é vedado às partes e seus vinculados:

- I. Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público ou a quem quer que seja, ou a terceira pessoa a ele relacionada;
- II. Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para celebrar o presente Contrato;
- III. Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações do presente Contrato, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais;
- IV. Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro do presente Contrato;

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- V. De qualquer maneira fraudar o presente Contrato, assim como realizar quaisquer ações ou omissões que constituam prática ilegal ou de corrupção, nos termos da Lei nº. 12.846/2013 ou de quaisquer outras leis ou regulamentos aplicáveis (“Leis Anticorrupção”), ainda que não relacionadas com o presente Contrato;
- §1º O CONTRATADO se responsabiliza a adotar os devidos cuidados para impedir o uso não autorizado, bem como a revelação de Informações Confidenciais da CONTRATANTE e de suas Partes Relacionadas, abstando-se de, sem o consentimento prévio e expresso da CONTRATANTE, revelar ou de alguma outra forma tornar disponível qualquer das Informações de Propriedade Exclusiva dela.
- §2º Será permitido o uso de informações confidenciais tão somente com o propósito de avaliá-las, bem como para fomentar as relações comerciais entre as PARTES e/ou suas respectivas partes responsáveis, e ainda, para subsidiar decisões ou fornecer orientações acerca delas ou no cumprimento de diretriz legal ou regulamentar exigida como o envio a órgãos governamentais e/ou de fiscalização, bem como bancos e necessárias ao cumprimento das obrigações entre as partes. Para qualquer outra forma de utilização das informações confidenciais, é imprescindível autorização expressa da CONTRATANTE, salvo as previstas e indicadas em nossa política/contrato e em benefício das partes.
- §3º A obrigação de confidencialidade permanecerá em plena vigência pelo tempo em que o CONTRATADO continuar a receber Informações Confidenciais da CONTRATANTE, o que não liberará o CONTRATADO e seus representantes legais da obrigação quanto a manutenção e subordinação aos efeitos da confidencialidade e/ou portabilidade de informações caso demandado.
- §4º O CONTRATADO se compromete em executar os serviços com rigorosa observância às técnicas adequadas a trabalhos de igual natureza, às especificações da NBR da ABNT, além das leis e normas técnicas aplicáveis, comprometendo-se, em qualquer hipótese, a adotar os melhores padrões aplicáveis.
- §5º O CONTRATADO envidará os melhores esforços para cumprir e fazer cumprir pelos seus empregados, prepostos e contratados, as normas emanadas pela CONTRATANTE, bem como Regulamentos de Segurança e Autoridades, além das instruções que forem expedidas pela CONTRATANTE, disciplinando os serviços que ali operam em relação também ao Programa Corporativo de Integridade (*Compliance*), garantindo padrões éticos e morais como um aspecto institucional da CONTRATADA.

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- §6º O presente contrato será regido e interpretado de acordo com as boas práticas de segurança da informação, preconizadas na Norma ABNT NBR ISO/IEC 27001 de Segurança da Informação, correlata as políticas e padrões internos do CONTRATANTE e as leis da República Federativa do Brasil correlatas ao tema.
- §7º Manter sempre nas atividades pessoal responsável, devidamente capacitado, que atue com autonomia e poder de decisão para atender às solicitações do CONTRATANTE e para ordenar e fiscalizar a correta e segura execução dos serviços e entrega de produtos.
- §8º A contratada declara ter ciência do disposto na Lei nº 8.080/1990 e na Portaria nº 1.601/2011, que os serviços prestados pela Contratante serão totalmente gratuitos, atendendo a política de universalização do acesso à saúde, sendo vedada a cobrança de qualquer valor aos usuários por parte da contratada;
- §9º Em decorrência da presente contratação, sob qualquer hipótese ou em qualquer situação, não se presumirá a eventual existência, ou se estabelecerá a presunção de qualquer vínculo societário e ou empregatício, ou obrigações de caráter trabalhista e previdenciário entre as partes, por si, seus contratados, prepostos e ou empregados, e não serão fiadoras das obrigações e encargos trabalhistas e sociais uma da outra, cabendo a cada sociedade a exclusividade e responsabilidade por tais obrigações, inclusive nas esferas civil e penal;
- §10º Cada parte responderá individualmente por quaisquer perdas e danos, materiais ou pessoais, oriundos de suas respectivas ações ou omissões, bem como dos profissionais a si vinculados, que venham a ser causados aos pacientes ou terceiros, sendo de responsabilidade exclusiva e indelegável da parte culpada e causadora do prejuízo responder perante terceiros e à parte inocente, nas hipóteses capazes de configurar imperícia, imprudência ou negligência, obrigando-se, a parte culpada a ressarcir à outra parte inocente, se esta vier a ser acionada por ação ou omissão da culpada e causadora do dano.
- §11º A eventual tolerância a infrações a qualquer das cláusulas deste instrumento ou o não exercício de qualquer direito nele previsto constituirá liberalidade, não implicando em novação ou transação de qualquer espécie.

**CLÁUSULA DÉCIMA-SÉTIMA – DA EXTINÇÃO**

O presente contrato poderá ser extinto nas seguintes hipóteses:

- I. Pelo **Contratado**, no curso da vigência inicial, comprometendo-se a conceder o aviso prévio de 30 (trinta) dias ao **Contratante**.

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- II. Se qualquer das partes ceder ou transferir o presente instrumento a terceiros, sem a prévia anuência da outra parte, por escrito;
- III. Se qualquer das partes se tornar comprovadamente insolvente, requerer recuperação judicial ou extrajudicial ou autofalência, ou tiver a sua falência requerida ou decretada;
- IV. Deixar, qualquer das partes, de cumprir, ou mesmo cumprir irregularmente, cláusulas contratuais, prazos e especificações;
- V. Também será causa de rescisão motivada o inadimplemento contratual por descumprimento de quaisquer obrigações previstas nesse contrato, por quaisquer das partes, que não seja sanado no prazo estabelecido em notificação encaminhada nesse sentido pela parte lesada, prazo esse não inferior a 10 (dez) nem superior a 30 (trinta) dias.
- VI. Perda do direito de Gestão da unidade hospitalar pelo **Contratante**.
- VII. Na superveniência de caso fortuito, de força maior ou fato impeditivo à consecução dos objetivos sociais das partes, em razão de decisão judicial ou por ordem dos poderes públicos competentes, que inviabilizem a continuidade de execução do presente contrato.
- VIII. Por exclusivo critério de conveniência e oportunidade da Contratante, a qualquer tempo, mediante aviso prévio de 30 dias, sem que haja aplicação de multa ou pagamento de indenização de qualquer natureza.

**Parágrafo Único:** Em qualquer das hipóteses de encerramento do presente contrato será obrigação comum às partes a realização da devida prestação de contas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias subsequentes, abrangendo os aspectos físicos e financeiros do relacionamento. Nesse sentido, será assegurado ao **Contratado** o direito ao recebimento da remuneração correspondente aos serviços efetivamente até aí prestados, não obstante o encerramento do Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA-OITAVA – DA ASSINATURA DIGITAL**

Caso o presente instrumento seja assinado digital ou eletronicamente, cada Parte declara e garante que sua assinatura digital ou eletrônica tem o mesmo efeito vinculativo que teria a assinatura manuscrita, possuindo caráter irrevogável e irretirável, desde que seja realizada por meio de plataforma de conhecida confiabilidade, possua integridade e autenticidade verificáveis e atenda ao disposto na Medida Provisória 2.200-2/2001 (ou em outra legislação que venha a substituí-la).

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA****CLÁUSULA DÉCIMA-NONA – DA FISCALIZAÇÃO**

Caberá ao Contratante, no curso da execução de serviço, a fiscalização com observância das disposições contratuais, de forma a promover aferição acerca do devido cumprimento dos serviços prestados, sem prejuízo da fiscalização exercida pela Contratada.

- I. O acompanhamento e fiscalização da execução deste contrato serão realizados pelo Diretor Administrativo, ou em sua ausência, pelo Diretor Geral;

§1º A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE não implica em corresponsabilidade sua ou do responsável pelo acompanhamento do contrato;

§2º O acompanhamento do serviço pela CONTRATANTE não exclui e nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive por danos que possam ser causados ao CONTRATANTE ou a terceiros, por qualquer irregularidade decorrente de culpa ou dolo da CONTRATADA na execução do contrato.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Salvador/BA como o único competente para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, independentemente dos seus atuais ou futuros domicílios.


E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que se produzam seus efeitos jurídicos e legais.

Goiânia/GO, 01 de março de 2022.

  
José Luiz  
Advogado  
OAB/BA 45.053

Instituto de Gestão e Humanização - IGH

**Contratante**

  
Alcanfordias Serviços Médicos Ltda

**Contratada**

Dr. João Anastácio Dias  
Diretor Médico - CIMA-GO 10.079  
CONCEITO - Especialista em Medicina do Trabalho

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA****Anexo I – Proposta de Preço****CONCEITO**

Saúde Corporativa

**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

Proposta 2398 /2021

Goiânia, 09 de novembro de 2021.

Ao  
HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL Dr. JURANDIR DO NASCIMENTO  
IGH-INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO  
CNPJ: 11.858.570/0002-14  
Nº SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 11773-2021  
Endereço: Rua 07 S/N Setor Coimbra Goiânia-Goiás  
Setor/Departamento: SESMT  
E-mail: [coordenacaosmt\\_hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosmt_hmi@igh.org.br)  
Contato: (71) 3277 0650 / 3023 0602 / 33699 7666  
A/C: Mulher Madura

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE OCUPACIONAL

Prezado Muller,

A CLÍNICA CONCEITO é uma empresa especializada em assessoria e consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho. Iniciamos nossas atividades na cidade de Goiânia em março de 2007, oferecendo serviços de assessoria e consultoria, utilizando conhecimento e experiência na solução e resolução de todas as questões relacionadas à Gestão de Saúde e Segurança no Trabalho de nossos clientes com um diferencial de qualidade e eficiência.

Vivenciamos nos últimos anos importantes mudanças na legislação brasileira referente à Saúde e Segurança no Trabalho, com revisão e atualização de normas regulamentadoras, implantação do eSocial, o uso de chaves de certificação digital padrão ICP-Brasil, bem como ao processamento eletrônico de dados dos eventos trabalhistas. Nossa equipe está preparada para orientá-los quanto às ações necessárias.

Aproveitamos para ressaltar que todas nossas ações estão adequadas à atual situação de pandemia, seguindo controles rígidos de prevenção frente à COVID-19.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais, bem como para agendarmos reunião com Vossas Senhorias para apresentar nossos serviços e diferenciais, atendendo de forma mais adequada vossas necessidades.

Atenciosamente,

Dr. João Anestacio Dias  
DiretorLaryssa Barbosa  
Diretora Geral  
Hospital Materno Infantil - HMI



**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO  
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E ALCANFORDIAS  
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**CONCEITO**

Conceito em Saúde e Segurança da Mulher

**OBJETIVO**

- ✓ Realização dos Exames Médicos Ocupacionais (ASO):  
Admissional, Demissional, Periódico, Retorno ao Trabalho, Mudança de função
- ✓ Exames Complementares:  
Audiometria, Avaliação Psicológica, Eletrocardiograma e Espirometria  
Resposta: 656 celetistas, 370 servidores, 40 residentes Total: 1066 colaboradores  
Possuem PCMSO com Médico Coordenador

**DETALHAMENTO DA PROPOSTA**

**I. Adequação à Portaria Nº 211/2019**

- I. Utilizamos assinatura digital em conformidade com as normas de Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil), que podem ser a conformidade afora a qualquer momento, acessando o Verificador de Conformidade do Padrão de Assinatura Digital da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
- II. A Certificação Digital e a assinatura por biometria apresentam alto grau de confiabilidade, que na área documental elimina a necessidade de ter uma versão em papel que precisa ser assinado manualmente e apresenta importantes vantagens em termos de autenticidade (é inextrinsecamente ligada ao certificado digital do signatário) e integridade (cada assinatura é vinculada a um documento eletrônico, dessa forma qualquer alteração sofrida pelo documento eletrônico será perceptível).
- III. A Portaria Nº 211 de 11 de abril de 2019 do Ministério da Economia dispõe sobre a assinatura e a guarda eletrônicas dos documentos relacionados à segurança e saúde no trabalho, validando a utilização da certificação digital no padrão da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil nos Programa de Controle da Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), Programa de Condições e Meio Ambiente de Trabalho na Indústria da Construção Civil (PCMAT), Programa de Proteção Respiratória (PPR), Atestado Médico de Saúde Ocupacional (ASO), Análise Ergonômica do Trabalho (AET), Certificados ou comprovantes de capacitações contidas nas Normas Regulamentadoras, laudos de insalubridade e periculosidade, bem como demais documentos relacionados com a prevenção de acidentes e a proteção da saúde dos trabalhadores.

INVESTIMENTO	
Exame Médico Ocupacional	RS 27,00
Audiometria Ocupacional	RS 28,00
Avaliação Psicológica	RS 125,00
Eletrocardiograma	RS 40,00
Espirometria	RS 43,00

**Condições Comerciais:**

- ✓ Início imediato;
- ✓ O prazo de entrega do ASO + Exames complementares será de até 72 horas após a conclusão de todos os exames;
- ✓ Vigência de 12 meses a partir da Aceite da Proposta;
- ✓ A realização dos exames contratados serão realizados nas dependências da Contratada

Rua 64, Nº 601 - Setor Sul, Goiânia, Goiás, CEP: 74.093-105, Telefone: (62) 3242-5487  
<http://www.conceitoemsaude.org.br> / E-mail: [medic@conceitoemsaude.org.br](mailto:medic@conceitoemsaude.org.br)

Página 1 de 3

*Luísa Barbosa*  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI

**CONTRATO Nº 7843/2022-HEMU CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH E ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**CONCEITO**

Instituto em Saúde e Hospitais de Saúde

**Condições de Pagamento/Faturamento:**

- ✓ Faturamento será realizado mensalmente compreendendo todos os prontuários fechados (entregues e sem pendências), Emissão de Relatório de Evidências do Serviço Prestado, Emissão de Nota Fiscal e o pagamento ocorrerá por transferência bancária na conta de mesma titularidade do Contrato: Banco Siccoob (756)  
 Agência: 5004  
 Conta Corrente: 109932-9  
 PIX: 08.765.879/0001-74 (CNPJ)

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Em atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), o conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente à empresa acima discriminada, sendo vedada a divulgação, publicação e outros usos desta Proposta Comercial, ou de qualquer parte do seu conteúdo, sem a devida autorização da CLÍNICA CONCEITO.

**DADOS CADASTRAIS – CONTRATADA**

Nome Fantasia	Clínica Conceito Saúde Corporativa		
Razão Social	ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CNPJ	08.765.879/0001-74	Inscrição Estadual	ISENTO
Contato	Regime Alcanfôr	Inscrição Municipal	2341247
Telefone	62 39425457- 92125257	E-mail	comercial@conceitoimed.com.br
Celular	62 981151644	CEP	74.083-105
Endereço	Rua 94, 631 Sator Sul - Goiânia-Goiás		
Horário de Atendimento	De segunda a sexta-feira • das 7:30h às 11:30 e das 13:30h às 17h30		

E-mail: [comercial@conceitoimed.com.br](mailto:comercial@conceitoimed.com.br)  
 Telefone: (62) 3942-5457 98115-1644 (Whatsapp)

Dr. JOÃO ANASTÁCIO DIAS  
 MÉDICO DO TRABALHO  
 CRM/GO-10.079  
 RQE-8733

Larissa Barbosa  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI



**AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO**

2843

**SOLICITAÇÃO DE CONTRATO**

SOLICITAÇÃO: 11773/2021 PUBLICAÇÃO: 202104115054HMI  
 UNIDADE: HMI - Hospital Materno Infantil CNPJ: 118585700002-14  
 ENDEREÇO: Rua R-7, S/N, Setor Deste. CEP 74.125-090 CIDADE/UF: GOIÂNIA/GO  
 RESPONSÁVEL: LARYSSA BARBOSA TELEFONE: 62 3956-2900 EMAIL: laryssa.barbosa@hmi.org.br  
 COMPRADOR: ARLETE SILVA RECEBIDO: 05/10/2021 EMISSÃO AS: 28/01/2022

**Contratos**

Recebido

Validado José F.

**ATENÇÃO FORNECEDOR!**

Nota Fiscal deve ser entregue com a cópia das CND FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS, TRABALHISTA e com o Relatório de Evidências. GOIÁS: CND Estadual deve ser do Estado de

Enviar DOCUMENTOS para o e-mail: fiscal.hmi@hmi.org.br

**FORNECEDOR**

RAZÃO SOCIAL: ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CNPJ: 08.765.879/0001-74 TELEFONE: 62-3942-5457  
 CONTATO: REGINA  
 EMAIL: comercial.conceitomed@gmail.com  
 REPRESENTANTE LEGAL: JOAO ANASTACIO DIAS EMAIL: comercial.conceitomed@gmail.com

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Mediante crédito em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.

Nº DO CONTRATO DE GESTÃO DA UNIDADE (EXPLICITAR Nº Contrato de Gestão nº131/2012-SE5/GO)

PRAZO DE PAG 30 DIAS

BANCO: OUTROS: SICOB AGÊNCIA: 5004 CONTA: 109932-9

INÍCIO: AGUARDANDO ASSINATURA DE CONTRATO

CONTRATO: SIM

MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO: TOMADA DE PREÇO

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 12 MESES

DATA DE ASSINATURA: 01/03/2022

DATA DE INÍCIO DO SERVIÇO: 01/03/2022

VALOR BRUTO MENSAL: SOB DEMANDA VALOR GLOBAL: SOB DEMANDA

OBJETO: EXAME OCUPACIONAL SOB DEMANDA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ASO - ADMISSIONAL, DEMISSIONAL, RETORNO AO TRABALHO E PERIÓDICO	1	R\$ 27,00	R\$ 27,00
2	AUDIOMETRIA	1	R\$ 28,00	R\$ 28,00
3	AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA	1	R\$ 125,00	R\$ 125,00
4	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	R\$ 40,00	R\$ 40,00
5	ESPIROMETRIA	1	R\$ 43,00	R\$ 43,00
DESCONTO				R\$
TOTAL (R\$)				SOB DEMANDA

Nota:

Laryssa Barbosa  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI

SETOR DE COMPIAS

DATA: 28/01/2022

CARLA  
 BA/AO  
 DULTRA:01  
 728921522

**RECEBIDO**  
 DATA: 01/02/2022  
 HORÁRIO: 16:15  
 RESPONSÁVEL: [assinatura]

Autorize  
[assinatura]  
**Rita de Cássia Leal**  
 Diretora Regional Goiás  
 IGH Aprobado por: Caroline Dias

## **CHECK LIST DOCUMENTOS PARA CONFEÇÃO CONTRATOS SERVIÇOS, LOCAÇÃO, FORNECIMENTO, PJ MÉDICA**

- SOLICITAÇÃO PADRÃO DE CONTRATOS (SERVIÇOS, LOCAÇÃO, FORNECIMENTO, PJ MÉDICA)
- CARTÃO DE CNPJ DA EMPRESA
- CHECK LIST ASSINADO (NO MINIMO POR UM RESPONSÁVEL)
- CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA EMPRESA
- DOCUMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA
- CERTIFICADO DA PJ MÉDICA NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA (QUANDO MÉDICO)
- COPIA DA CARTEIRA DO CONSELHOR REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO ONDE ATUA (CRM) - (QUANDO MEDICOS)
- QUADRO DE SOCIOS E ADMINISTRADORES – QSA (QUANDO FOR MÉDICO)
- PROCURAÇÃO COM DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL – (CASO APRESENTANDA)
- PROPOSTAS DE PREÇOS ASSINADAS POR AMBAS AS PARTES (PARA MODALIDADE POR TOMADA DE PREÇO)
- PLANILHA DE ORÇAMENTO (MAPA DE COTAÇÕES) – SETOR DE COMPRAS
- AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO – SETOR DE COMPRAS
- NOTA JUSTIFICATIVA DE FALTAS - SETOR DE COMPRAS
- NOTA JUSTIFICATIVA DE ÚNICO FORNECEDOR (CASO NECESSÁRIO)
- NOTA JUSTIFICATIVA DE FORNECEDOR EXCLUSIVO
- CARTA DE EXCLUSIVIDADE (SE APLICÁVEL)
- COPIA DO IPVA VIGENTE (LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS E AMBULANCIA)
- ALVARÁ VIGILANCIA SANITARIA VIGENTE (ALIMENTOS, LAVANDERIA, LABORATORIOS, EXAMES)
- LICENÇA AMBIENTAL VIGENTE (CONFORME DESCRITO NA MANUAL)
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO VIGENTE

### **CERTIDÕES NEGATIVAS VIGENTE: (OBSERVANDO-SE A DATA DE INÍCIO DO CONTRATO)**

- FEDERAL     ESTADUAL     MUNICIPAL     FGTS     TRABALHISTA

Muller de Jesus  
Marinho;  
Mat nº103

Assinado de forma digital por Muller de Jesus Marinho; Mat nº103  
Data: 2022.03.11 09:50:45 -03'00'

**Responsável Pela Conferência**

UNIDADE: HMI - Hospital Materno Infantil

SOLICITAÇÃO: 11773/2021

OBJETO: EXAME OCUPACIONAL SOB DEMANDA

PRAZO: NORMAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID. MEDIDA	MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL LTDA		CENTRO-OESTE MEDICINA E SEGUR		ALCANFORDIA SERVICOS MEDICOS LTDA		V. Unitário	SubTotal
				ELISANGELA / JOSE	0421 3983-1723	ALEX / DINO	0621 6676-6603	REGINA	62 3942 5457		
1	ASO - ADMISSÃO, DEMISSÃO, RETORNO AO TRABALHO E PERÍODICO	1	UND	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 27,00	R\$ 27,00		R\$ -
2	AUDIOMETRIA	1	UND	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 22,00	R\$ 22,00	R\$ 28,00	R\$ 28,00		R\$ -
3	AValiação Psicológica	1	UND	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 135,00	R\$ 135,00	R\$ 125,00	R\$ 125,00		R\$ -
4	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	1	UND	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 32,00	R\$ 32,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00		R\$ -
5	ESPIROMETRIA	1	UND	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 32,00	R\$ 32,00	R\$ 43,00	R\$ 43,00		R\$ -
DESCONTO (R\$) / PERCENTUAL											
VALOR TOTAL (R\$)				SOB DEMANDA		SOB DEMANDA		SOB DEMANDA		R\$ -	
PRAZO DE PAGAMENTO				30 DIAS		30 DIAS		30 DIAS			
PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO				24 HORAS		2 DIAS		72 HORAS			
RESULTADO				DESCLASSIFICADO		DESCLASSIFICADO		VENCEDOR			

COMENTÁRIOS:

Foram solicitado proposta para dezenove (19) fornecedores, tendo seu histórico abaixo:

- O prestador MEDIC apresentou o menor preço, porém, ao enviarmos para apreciação da unidade, recebemos a negativa de não contratarmos o supracitado por conta da distância da clínica do HMI, dificultando-o acesso dos colaboradores. Em anexo ao processo, consta a contextualização da unidade sobre;

- Diante do exposto, tivemos que acionar os prestadores CENTRO-OESTE(MEDNET) e ALCANFORDIA(CONCEITO), que havia apresentado as propostas no inicio do processo de cotação. Como o processo se estendeu, pleiteamos com os supracitados descontos dos valores que haviam sido ofertados;

- CENTRO-OESTE(MEDNET) está desclassificado por irregularidade nos Alvarás;

Sendo assim, após apreciação das propostas e documentação, o prestador ALCANFORDIA(CONCEITO) se tornou o vencedor do processo por atender todas as exigências de contratação.

**Laryssa Barbosa**  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI

LARYSSA BARBOSA

Arlete Silva  
 Auxiliar de Administração  
 Hospital Materno Infantil

ARLETE SILVA



CARTA DE APRESENTAÇÃO

Proposta 2398 /2021

Goânia, 09 de novembro de 2021.

Ao

HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL Dr. JURANDIR DO NASCIMENTO

IGH-INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO

CNPJ: 11.858.570/0002-14

Nº SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 11773-2021

Endereço: Rua 07 S/N Setor Coimbra Goiânia-Goiás

Setor/Departamento: SESMT

E-mail: coordenacaosesmt\_hmi@igh.org.br

Contato: (71) 3277 0850 / 3023 0502 / 33989 7666

A/C: Muller Marinho

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE OCUPACIONAL

Prezado Muller,

A **CLÍNICA CONCEITO** é uma empresa especializada em assessoria e consultoria em Medicina e Segurança do Trabalho. Iniciamos nossas atividades na cidade de Goiânia em março de 2007, oferecendo serviços de assessoria e consultoria, utilizando conhecimento e experiência na solução e resolutividade de todas as questões relacionadas à Gestão da Saúde e Segurança no Trabalho de nossos clientes com um diferencial de qualidade e eficiência.

Vivenciamos nos últimos anos importantes mudanças na legislação brasileira referente à Saúde e Segurança no Trabalho, com revisão e atualização de normas regulamentadoras, implantação do eSocial, o uso de chaves de certificação digital padrão ICP-Brasil, bem como ao processamento eletrônico de dados dos eventos trabalhistas. Nossa equipe está preparada para orientá-los quanto às ações necessárias.

Aproveitamos para ressaltar que todas nossas ações estão adequadas à atual situação de pandemia, seguindo controles rígidos de prevenção frente à COVID-19.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais, bem como para agendarmos reunião com Vossas Senhorias para apresentar nossos serviços e diferencial, atendendo de forma mais adequada vossas necessidades.

Atenciosamente,

Dr. João Anastácio Dias  
Diretor

  
**Laryssa Barbosa**  
Diretora Geral  
Hospital Materno Infantil - HMI

**OBJETIVO**

- ✓ Realização dos Exames Médicos Ocupacionais (ASO):  
Admissional, Demissional, Periódico, Retorno ao Trabalho, Mudança de função
- ✓ Exames Complementares:  
Audiometria, Avaliação Psicológica, Eletrocardiograma e Espirometria  
Resposta: 656 celetistas, 370 servidores, 40 residentes Total: 1066 colaboradores  
Possuem PCMSO com Médico Coordenador

**DETALHAMENTO DA PROPOSTA**

- I. Adequação à Portaria Nº 211/2019
  - I. Utilizamos assinatura digital em conformidade com as normas de Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileiras (ICP-Brasil), que podem ter a conformidade aferida a qualquer momento, acessando o Verificador de Conformidade do Padrão de Assinatura Digital da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil,
  - II. A Certificação Digital e a assinatura por biométrica apresentam alto grau de confiabilidade, que na área documental elimina a necessidade de ter uma versão em papel que precisa ser assinado manualmente e apresenta importantes vantagens em termos de autenticidade (é inequivocamente ligada ao certificado digital do signatário) e integridade (cada assinatura é vinculada a um documento eletrônico, dessa forma qualquer alteração sofrida pelo documento eletrônico será perceptível),
  - III. A Portaria Nº 211 de 11 de abril de 2019 do Ministério da Economia dispõe sobre a assinatura e a guarda eletrônicas dos documentos relacionados a segurança e saúde no trabalho, validando a utilização da certificação digital no padrão da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil nos Programa de Controle de Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), Programa de Condições e Meio Ambiente de Trabalho na Indústria da Construção Civil (PCMAT), Programa de Proteção Respiratória (PPR), Atestado Médico de Saúde Ocupacional (ASO), Análise Ergonômica do Trabalho (AET), Certificados ou comprovantes de capacitações contidas nas Normas Regulamentadoras, laudos de insalubridade e periculosidade, bem como demais documentos relacionados com a prevenção de acidentes e a proteção da saúde dos trabalhadores.

INVESTIMENTO	
Exame Médico Ocupacional	R\$ 27,00
Audiometria Ocupacional	R\$ 28,00
Avaliação Psicológica	R\$ 125,00
Eletrocardiograma	R\$ 40,00
Espirometria	R\$ 43,00

**Condições Comerciais:**

- ✓ Início Imediato;
- ✓ O prazo de entrega do ASO + Exames complementares será de até 72 horas após a conclusão de todos os exames;
- ✓ Vigência de 12 meses a partir do Aceite da Proposta;
- ✓ A realização dos exames contratados serão realizados nas dependências da Contratada

**Condições de Pagamento/Faturamento:**

- ✓ Faturamento será realizado mensalmente compreendendo todos os prontuários fechados (entregues e sem pendências), Emissão de Relatório de Evidências do Serviço Prestado, Emissão de Nota Fiscal e o pagamento ocorrerá por transferência bancária na conta de mesma titularidade do Contratado:  
Banco Siccoob (756)  
Agência: 5004  
Conta Corrente: 109932-9  
PIX: 08.765.879/0001-74 (CNPJ)


**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Em atendimento à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), o conteúdo da presente Proposta Comercial é CONFIDENCIAL e direcionado única e exclusivamente à empresa acima discriminada, sendo vedada a divulgação, publicação e outros usos desta Proposta Comercial, ou de qualquer parte do seu conteúdo, sem a devida autorização da CLÍNICA CONCEITO.

**DADOS CADASTRAIS – CONTRATADA**

Nome Fantasia	Clínica Conceito Saúde Corporativa		
Razão Social	ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CNPJ	08.765.879/0001-74	Inscrição Estadual	ISENTO
Contato	Regina Aicanfôr	Inscrição Municipal	2341247
Telefone	62 39425457- 32125257	E-mail	comercial@conceitomed.com.br
Celular	62 981151644	CEP	74.083-105
Endereço	Rua 94, 631 Setor Sul - Goiânia-Goiás		
Horário de Atendimento			
De segunda a sexta-feira • das 7:30h às 11:30 e das 13:30h às 17h30			

E-mail: [comercial@conceitomed.com.br](mailto:comercial@conceitomed.com.br)  
 Telefone: (62) 3942-5457 98115-1844 (Whatsapp)

  
 Dr. JOÃO ANASTÁCIO DIAS  
 MÉDICO DO TRABALHO  
 CRM/GO:10.079  
 RQE:8731

  
 Larissa Barbosa  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI



Goiânia, 27 de outubro de 2021.

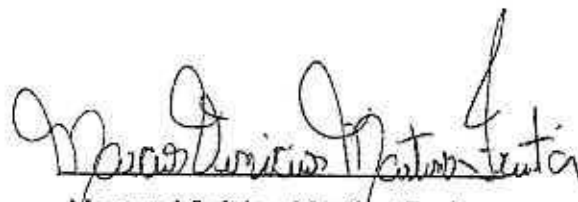
CI nº 025/2021

De: Marcus Vinícius Martins Freitas – SESMT  
Para: Gerência Operacional - GO

### Nota Explicativa

Informo que o fornecedor GLOBAL SAÚDE OCUPACIONAL LTDA, apresentou imprecisões na prestação de serviço, quais sejam: demora no atendimento, colaborador faz o agendamento, comparece e não é atendido, lotação na unidade e médico se retira da sala no decorrer do atendimento e não retorna e ainda houve o comunicado para que os colaboradores da instituição fossem orientados a irem a clínica no período vespertino, para melhor atendimento, restringindo os horários em prejuízo da reclamante, mesmo assim ainda houveram reclamações de colaboradores que aguardaram horas para serem atendidas, sendo notificada no dia 29/09/2021.

Atenciosamente,



Marcus Vinícius Martins Freitas

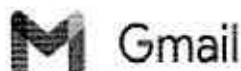
Engenheiro de Segurança do Trabalho

CREA- 12082/D-GO CONFEA 100149919-0

Eng. Marcus Vinícius Martins Freitas  
CREA 12082/D-GO CONFEA 100149919-0  
Coordenador do SESMT/HMI



Pedro Muricy  
Gerente Operacional  
HMI/IGH



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

**Serviço 11773/2021 - EXAME OCUPACIONAL - HMI**

4 mensagens

Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

26 de outubro de 2021 11:56

Para: pedro muricy &lt;pedro.muricy@igh.org.br&gt;, coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br

Bom dia Pedro,

Conforme contato telefônico hoje, a Unidade do HMI não está sendo bem atendida pelo atual prestador Global Saúde Ocupacional.

Sendo assim ,preciso que envie uma Nota Explicativa com avaliação da Unidade do atual prestador de serviço, para justificar a não convocação de participação desse novo processo.

Fico aguardando.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanizaçãoimage001.png  
25K

Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

29 de outubro de 2021 10:12

Para: pedro muricy &lt;pedro.muricy@igh.org.br&gt;, coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br

Bom dia Pedro,

Aguardando a Nota Explicativa, para dar andamento ao processo.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

image001.png  
25K



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br

29 de outubro de 2021 16:59

Arlete boa tarde,

Segue Nota Explicativa.

--

Atenciosamente,



**Pedro Muricy**  
Gerente Operacional

✉ pedro.muricy@igh.org.br

☎ (62) 3956-2993

🌐 www.igh.org.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

📎 Nota Explicativa.pdf  
353K

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>  
Cc: coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br

4 de novembro de 2021 09:04

Bom dia Pedro,

Confirmo o recebimento da Nota Explicativa.

Atenciosamente,

📎 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]




a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



	<b>SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO</b>	FORM.COR.COM.004
		Emissão: 19/08/2020
		Revisão: 04/02/2021
		Versão: 02
		Página: 1 de 3

Nº. SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 11773-2021

DATA: 05/10/2021

### 1. SOLICITANTE

**Unidade:** Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento

**Endereço/Ponto de Referência:** Rua 07 S/n , Setor Coimbra

**Cidade/Estado:** Goiânia / Goiás

**Setor/ Departamento:** SESMT

**Nome:** Marcus Vinícius Martins Freitas

**E-mail:** coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br

**Telefone:** (62) 3956 2936

### 2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEMANDA

**Objeto da contratação:**

Contratação de empresa especializada na realização de exames (Admissional, Demissional, ASO, Audiometria, Avaliação Psicológica, Eletrocardiograma e Espirometria).

**Início previsto para realização do serviço:**

Imediato

**Descrição detalhada do objeto/quantidade (Se o espaço não for suficiente, anexar):**

Contratação de empresa especializada na realização de exames (Admissional, Demissional, ASO, Audiometria, Avaliação Psicológica, Eletrocardiograma e Espirometria) período de 12 meses.

**Dados do equipamento:**

Não se Aplica

**Obrigações específicas do Prestador de Serviço:**

Realizar os exames em local da CONTRATADA e entregar o resultado em até 72 horas após a realização.

**Legislação relacionada:** A norma regulamentadora 07, Portaria MTB nº 3.214, de 08/06/1978, Artigos 168 e 169 da CLT, Lei nº 6.514 de 22/12/1977.

**Arquivos anexados:**


### 3. EXECUÇÃO DO SERVIÇO

**Local:** Em local indicado pela CONTRATADA

**Dia/Horário para realização do serviço:**

Elaborado por: Caroline Dias

Aprovado por: Sigevaldo Santana

	<b>SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO</b>	FORM.COR.COM.004
		Emissão: 19/08/2020
		Revisão: 04/02/2021
		Versão: 02
		Página: 2 de 3

#### 4. VISITA TÉCNICA DO PRESTADOR DE SERVIÇO PARA ELABORAR PROPOSTA

OBRIGATÓRIA: (x ) NÃO ( ) SIM

Período disponível para visita técnica:

#### 5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O PRESTADOR DE SERVIÇO

A Proposta deverá ser assinada e conter no mínimo as seguintes informações:

- Nome comercial da empresa
- Endereço.
- Nome do representante comercial.
- E-mail / Telefone.
- Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF).
- Prazo de Entrega.
- Prazo de Garantia do Serviço.
- **Condição de pagamento: faturado e depositado em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.**
- Cartão CNPJ, em anexo, demonstrando o CNAE que autoriza o tipo do Serviço.

**EMISSÃO DA NOTA FISCAL:** após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS.


Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás e na Nota Fiscal deverá constar o número do Contrato de Gestão da Unidade (conforme A.S).

**Nota:** Os regulamentos de compras do IGH estão disponíveis para consulta no site <https://www.igh.org.br/>

- REGULAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO.

- REGULAMENTO DE COMPRAS, ALIENAÇÕES, E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO NA EXECUÇÃO DE CONTRATOS DE GESTÃO NO ESTADO DE GOIÁS.

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana
------------------------------	---------------------------------

	<b>SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO</b>	FORM.COR.COM.004
		Emissão: 19/08/2020
		Revisão: 04/02/2021
		Versão: 02
		Página: 3 de 3

**6. INFORMAÇÕES INTERNAS** *Não serão divulgadas ao Prestador de Serviço.*

**Tipo de Serviço** ( ) não Contínuo (demanda eventual) ( x ) Contínuo (requer contrato)

**Prazo** ( ) Emergencial ( x ) Normal

**Justificativa do serviço:**  
 Atender a norma regulamentadora 07 editada pela Portaria MTb nº 3.214, de 08 de junho de 1978, sob o título 'Exames Médicos', de maneira a regulamentar os artigos 168 e 169 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme redação dada pela Lei nº 6.514, de 22 de dezembro de 1977, que alterou o Capítulo V (Da Segurança e da Medicina do Trabalho) do Título II da CLT.

**Está no período de garantia?** ( ) Sim ( ) Não (x) Não se aplica

**Tem fornecedor exclusivo?** ( ) Sim (x) Não ( ) Não se aplica

**Localização atual:** ( ) Unidade (x) Empresa Global

**7. Gestor do Contrato (Unidade Solicitante)**

<b>Nome:</b> Marcus Vinicius Martins Freitas	<b>Cargo:</b> Coordenador SESMT
<b>Matrícula:</b>	<b>Centro de Custo:</b> SESMT

**8. Informações sobre contrato atual** *quando houver.*

<b>Empresa:</b> Global Saúde Ocupacional	<b>Nº. do contrato:</b> 5413-2020
<b>Valor mensal (R\$)/Unitário:</b> 18,00/19,00/85,00/28,00/30,00	<b>Data de Vencimento:</b> 31/12/021

Caso o Prestador de Serviço atual ou anterior não deva participar do processo de cotação, deverá ser anexada justificativa e evidências de Notificação (Avaliação do Fornecedor, Ata de Reunião).

**APROVAÇÃO**

**Nome do Gestor da Unidade:** Laryssa Barbosa

**Data da Autorização:** 05/10/2021

**Notas:**

- Este documento deverá ser enviado para [solicitacaoservico@iqh.org.br](mailto:solicitacaoservico@iqh.org.br) (Setor de Compras do IGH), pelo Gestor da Unidade, que é o Responsável por autorizar a demanda. Em caso de impossibilidade, o solicitante poderá enviar, inserindo o e-mail do Gestor em cópia.
- No campo ASSUNTO, do e-mail, deverá ser informado **Nº. da Solicitação – Nome da Unidade - Prazo** (se Emergencial ou Normal). Ex.: 008/20 – UPA XXX – Emergencial; 032/20 – UPA XXX – Normal
- Enviar apenas **uma** Solicitação por e-mail; lembre-se que é um Formulário por demanda!
- Não é obrigatório imprimir este formulário para assinar; mas caso o faça, enviar arquivo digitalizado em formato *pdf*.
- A demanda será desconsiderada se não forem seguidas as orientações acima.

Elaborado por: Caroline Dias	Aprovado por: Sigevaldo Santana
------------------------------	---------------------------------

Solicitação: 11773  
 Solicitante: MARCUS VINICIUS  
 Setor: 958 SESMT  
 Motivo: 13 CONTRATO DE PREST DE SERVIÇOS


Data Solic.: 05/10/2021 Data Máxima: 29/10/2021  
 Data da Impressão: 05/10/2021  
 Situação: SOLICITADO

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	503 SERVICO DE MANUTENCAO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXMAES (ADMISSIONAL, DEMISSIONAL, ASO, AUDIOMETRIA, AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA, ELETROCARDIOGRAMA E ESPIROMETRIA PERIODO DE 12 MESES			0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000		
		Data		Valor Total		Emissor				
		05 de Outubro de 2021		1,00						
		Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)								

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

  
 Laryssa Barbosa  
 Diretora Geral  
 Hospital Materno Infantil - HMI

  
 Pedro Muricy  
 Gerente Operacional  
 HMI/IGH





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>08.765.879/0001-74</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>12/04/2007</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CONCEITO</b>	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana</b> <b>71.19-7-04 - Serviços de pericia técnica relacionados à segurança do trabalho</b> <b>86.30-5-04 - Atividade odontológica</b> <b>86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R DOUTOR OLINTO MANSO PEREIRA</b>	NÚMERO <b>631</b>	COMPLEMENTO <b>Q.F18 L.87</b>
CEP <b>74.080-100</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SETOR SUL</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>
		UF <b>GO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(62) 3225-2095</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>12/04/2007</b>	
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 21/01/2022 às 10:14:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**TERCEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**ALCANFORDIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP**  
**CNPJ 08.765.879/0001-74 • NIRE: 52202388207 EM 12/04/2007**

---

**JOÃO ANASTACIO DIAS,**

brasileiro, casado sob o regime Parcial de Bens, Médico, natural de São Paulo/ SP, nascido em 25/07/1965, portador de RG 111.061.362 SSP/SP, Carteira CRM 10079/ GO e CPF 076.558.368-25, residente e domiciliado a Rua 92-B, nº 63, Quadra F14, Lote 03, Setor Sul, na cidade de Goiânia/ GO, CEP74083-210; e .....

**REGINA MENDES DE MELO ALCANFOR DIAS,**

brasileira, casada sob o regime Parcial de Bens, Odontóloga, natural de Goiânia/GO, nascida em 28/03/1968, portadora da RG 1.658.798-2 SESP/ GO e CPF 440.165.221-53, residente e domiciliado a Rua 92-B, nº 63, Quadra F14, Lote 03, Setor Sul, na cidade de Goiânia/ GO, CEP 74083-210. ....

Únicos componentes da Sociedade Empresária Limitada denominada **ALCANFORDIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA -EPP**, com sede matriz na Rua Dr. Olinto Manso Pereira nº 631, Quadra F18, Lote 87, Setor Sul, cidade de Goiânia, estado de Goiás, CEP 74.080-100, inscrita no CNPJ 08.765.879/0001-74, registro na JUCEG sob NIRE 52202388207 em 12/04/2007, deliberam realizar a Terceira Alteração Contratual, consolidando o seu Contrato Social que passa a vigorar conforme adiante especificado:...

- I A sociedade que gira sob a denominação social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda-EPP**, terá como nome fantasia **CONCEITO** .....
- II A Sociedade terá como objeto social a prestação de serviços de:
  - Serviço na especialidade de medicina do trabalho, assessoria e consultoria em saúde e segurança do trabalho, assistência técnica pericial; .....
  - Exames médicos complementares de eletrocardiograma, eletroencefalograma, espirometria, audiometria; .....
  - Posto de coleta de laboratórios de análises clínicas; .....
  - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames; .....
  - Serviços de diagnóstico por registro gráfico de eletrocardiograma e eletroencefalograma; .....
  - Serviços de vacinação e imunização humana; .....

---

01 / 06  
Contrato Social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP**  
Terceira Alteração Contratual

- Serviços de odontologia; e .....
- Serviços de assistência técnica em perícias trabalhistas. ....

III O capital social, que era de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) passa doravante para R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada quota, cujo aumento ora verificado de R\$ 292.000,00 (duzentos e noventa e dois mil reais) será integralizado neste ato em moeda corrente do país e distribuído entre os sócios da seguinte forma: .....

João Anastácio Dias	201.000 quotas	R\$ 201.000,00
Regina Mendes de Melo Alcanfor Dias	99.000 quotas	R\$ 99.000,00
<b>Total</b>	<b>300.000 quotas</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

IV Tendo em vista as alterações propostas e aprovadas nos itens I e II desta alteração, os sócios deliberam consolidar o seu contrato social, que passa a ter a seguinte redação. ....

### CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA

**ALCANFORDIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA -EPP**

**CNPJ 08.765.879/0001-74 • NIRE: 52202388207 EM 12/04/2007**

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

##### Da Duração da Sociedade

A sociedade iniciou suas atividades em 15 de Março de 2007 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado, salvo vontade dos sócios, caso fortuito ou motivo de força maior, podendo ser dissolvida em qualquer época ou tempo, uma vez observada a legislação em vigor. ....

#### CLÁUSULA SEGUNDA

##### Do Nome e da Sede Social

A sociedade gira sob a denominação social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda-EPP**, tem sede matriz na Rua Dr. Olinto Manso Pereira nº 631, Quadra F18, Lote 87, Setor Sul, cidade de Goiânia, estado de Goiás, CEP 74.080-100 e será regida pelo presente contrato e pela legislação aplicável à espécie, tendo como nome fantasia **Concelto**.....

02 / 05

Contrato Social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP**  
Terceira Alteração Contratual

**Parágrafo Único**

A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, com ou sem destaque de capital, por simples deliberação dos sócios. ....

**CLÁUSULA TERCEIRA**

**Do Objeto Social**

A Sociedade terá como objeto social a prestação de serviços de: .....

- \* Serviço na especialidade de medicina do trabalho, assessoria e consultoria em saúde e segurança do trabalho, assistência técnica pericial; .....
- \* Exames médicos complementares de eletrocardiograma, eletroencefalograma, espirometria, audiometria; .....
- \* Posto de coleta de laboratórios de análises clínicas; .....
- \* Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames; .....
- \* Serviços de diagnóstico por registro gráfico de eletrocardiograma e eletroencefalograma; .....
- \* Serviços de vacinação e imunização humana; .....
- \* Serviços de odontologia; e .....
- \* Serviços de assistência técnica em perícias trabalhistas. ....

**CLÁUSULA QUARTA**

**Do Capital Social e Sua Elevação**

O capital social de **R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)** dividido em 300.000 (trezentas mil) quotas no valor unitário de **R\$ 1,00 (hum real)** cada uma é integralizado neste ato em moeda corrente do país e distribuído entre os sócios da seguinte forma: .....

João Anastácio Dias	201.000 quotas	R\$ 201.000,00
Regina Mendes de Melo Alcanfor Dias	99.000 quotas	R\$ 99.000,00
<b>Total</b>	<b>300.000 quotas</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**Parágrafo Primeiro**

As quotas da sociedade são indivisíveis e a nenhum dos sócios é permitido vender, ceder ou transferir, como também caucionar ou alienar sob qualquer título as quotas de capital que possuir na sociedade, sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição, a qual será exercida

03 / 06

Contrato Social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP**  
Terceira Alteração Contratual

mediante comunicação expressa, no prazo de 60 (sessenta) dias que, se não o fizerem, o sócio retirante ficará liberado para vender, ceder ou transferir a sua parte na sociedade, a quem interessar, mediante aprovação do comprador pelo sócio remanescente. ....

**Parágrafo Segundo**

A razão social não poderá ser empregada em fianças, avais, aceites ou endossos, seja a favor de terceiros ou dos próprios quotistas. ....

**Parágrafo Terceiro**

A responsabilidade de cada sócio é na forma da lei, restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma do artigo 1.052 do Código Civil .....

**CLÁUSULA QUINTA**

**Da Administração**

A administração da Sociedade será exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente, os quais se incumbirão de todos os atos referentes à gestão social, representando a sociedade em Juízo ou fora dele, fazendo uso da denominação social em conjunto ou separado, nos órgãos federais, estaduais, municipais, estabelecimentos de crédito, bancos, assinando cheques, ordens de pagamento ou quaisquer outros documentos de responsabilidade financeira. ....

**Parágrafo Primeiro**

Para a compra e venda de bens imóveis a sociedade deverá ser representada pelos sócios obrigatoriamente em conjunto. ....

**Parágrafo Segundo**

É vedada a substituição dos administradores nas suas funções, podendo, porém, constituírem mandatários da sociedade, *ad negotia* ou *ad judicia*, especificando-se no instrumento o prazo do mandato, os atos e as operações que os procuradores poderão realizar. ....

A constituição de procurador legal da sociedade só terá efeitos com a assinatura acima de 50% do capital social. ....

**Parágrafo Terceiro**

Ambos os sócios respondem, subsidiariamente, pelas obrigações sociais. ....

04 / 06

Contrato Social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP**  
Terceira Alteração Contratual

**CLÁUSULA SEXTA**

**Da Retirada de Pró-Labore**

Peios serviços prestados à sociedade, os sócios administradores farão jus a uma retirada mensal, a título de *pró-labore*, as quais serão realizadas mensalmente, observadas as disposições regulamentares pertinentes .....

**CLÁUSULA SÉTIMA**

**Das Deliberações**

Todas as deliberações da Sociedade, inclusive a orientação dos negócios, modificação do objeto social, sua extensão ou restrição, a incorporação, fusão, cisão, dissolução ou transformação da Sociedade em outro tipo, assim como qualquer outro assunto serão sempre tomadas por deliberação majoritária dos sócios. ....

**CLÁUSULA OITAVA**

**Das Demonstrações Contábeis**

O exercício social se encerrará no dia 31 de Dezembro de cada ano. Nessa oportunidade serão elaboradas as demonstrações patrimoniais e de resultado da sociedade cujo resultado líquido, lucros ou prejuízos, cabendo aos sócios, na proporção das suas quotas, a distribuição dos lucros ou prejuízos, a critério dos sócios, ou ficarem sob reserva na sociedade. ....

**CLÁUSULA NONA**

**Das Reuniões de Sócios**

As deliberações sociais sobre matérias legais, contratuais ou sobre a gestão da sociedade, serão tomadas em reuniões de sócios, convocadas, via memorando específico entregue diretamente aos sócios em mãos ou através do correio com "Aviso de Recebimento - AR" e com o *quorum* previsto no Código Civil. ....

**CLÁUSULA DÉCIMA**

**Da Dissolução e Liquidação de Haveres**

A Sociedade não se dissolverá pelo falecimento, impedimento, interdição ou retirada de um dos sócios, mas continuará seus negócios com os herdeiros, sucessores e o incapaz (*devidamente representado pelo curador judicial*). Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. ....

05 / 06

Contrato Social de **ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP**  
Terceira Alteração Contratual

**Parágrafo Primeiro**

Determinado o valor da participação do sócio falecido, impedido, interditado ou retirado, será pago aos herdeiros, sucessores ou a quem de direito, em 12 (doze) prestações iguais, mensais e sucessivas, vencendo-se a primeira 30 (trinta) dias após a reunião de sócios que aprovou as contas. ....

**Parágrafo Segundo**

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação as seus sócios. ....

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

**Do Desimpedimento de Sócio**

Os sócios qualificados no preâmbulo deste instrumento, declaram, sob as penas da Lei, que não estão incluídos em nenhum dos crimes previstos em lei que os impeçam de exercer quaisquer atividades mercantis, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede de acordo com o Art.1.011, 1º NCC, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra

o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a prioridade. ....

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

**Do Fórum Jurídico**

A Sociedade se regerá pelo que dispõe no referido código sobre as sociedades simples, para os casos omissos neste instrumento e nas normas do Código Civil sobre as limitadas. •

Para qualquer divergência entre os sócios fica eleito o foro da Comarca de Goiânia, estado de Goiás, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja. ....

E, estando os sócios justos e contratados, depois de lido e achado conforme, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via. ....

Goiânia, 29 de Abril de 2016

**Assinaturas e Nomes dos Sócios**

  
João Anastácio Dias

  
Regina Mendes de Melo Alcanfor Dias

06 / 06  
Contrato Social de ALCANFORDIAS Serviços Médicos, Ltda -EPP  
Terceira Alteração Contratual



Este documento da empresa ALCANFORDIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP, Nire: 52.20238820-7, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 16/085476-8 e o código de segurança 16/085476-8. A cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2016 16:57:20 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

6<sup>o</sup> CARTÓRIO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS

Av. Rui Barbosa de Lima, s/n, 1<sup>o</sup> P. 75000-000 - Goiânia - GOIÁS  
 CEP: 75000-000 - FONE: (62) 324-2777 - FAX: (62) 3242-0066

02061608271647084600361 - 02061608271647084600362 - Consúlio

Info: [portal.juic.gov.br/portal](http://portal.juic.gov.br/portal)

Reconheço verdadeiras as assinaturas de JOÃO ANASTÁCIO DIAS (168272) e REGINA MENDES DE MELLO ALCANFOR DIAS (187818), pessoas por mim identificadas; e por haverem sido afofadas em minha presença, dou fé. Goiânia, 28 de junho de 2016. Em Teste da Verdade - Gilson Borges Ribeiro - Escrevente



Certifico que este documento da empresa ALCANFORDIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP, Nire: 52 20238820-7, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.jucecg.go.gov.br/> e informe: N° do protocolo 16/085476-8 e o código de segurança APL10. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/07/2016 16:57:20 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.



VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO  
DETRAN - GO



Nome: JOAO ANASTACIO DIAS

RG: 1110613628999

Nascimento: 25/07/1965 Validação: 31/08/2010

CPF: 076.558.269-25

690081490

25.07.65 076.558.269-25

JOAO ANASTACIO DIAS

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REGIÃO

JOAO DIAS  
ROSA MATOS SELAYA

ST DE ABREUS 03677965376

REGIÃO: GO/09/2005

PL. BARRILATAÇÃO: 06/12/1904

CLASSIFICAÇÃO: Obrig. Leat. Corret.

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EXPEDIENTE

690081490

GO024783496

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



Documento de Identidade de Médico  
Lei N.º 20675

USUÁRIO: 10079

Data de emissão: 17/03/2003

JOAO ANASTACIO DIAS

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

JOAO ANASTACIO DIAS

25/07/1965 2439680631/06 176 0176

GUARULHAS



# PROCEDIMENTO

**PROTOCOLO:**  
**149802/21**

## EDIFICAÇÃO PREVIAMENTE CERTIFICADA

**Razão Social**

ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ/CPF**

CNPJ: 08.765.879/0001-74

**Nome Fantasia**

ALCANFORDIAS SERVIÇOS MEDICOS

**Fone**

(62)39957253

**Finalidade**

CERTIFICAÇÃO PRÉVIA

**Número CBMGO**

249848175

**CNAE**

8630502

**Endereço**

RUA DOUTOR OLINTO MANSO PEREIRA - ATÉ 699 - LADO ÍMPAR, QD.:F18 LT.:87, Nº 631, SETOR SUL, GOIÂNIA, 74080100

**Ocupação/Uso**

Serviço de saúde e institucional

**Divisão**

H-6

**Descrição**

atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

**CNAE**

NÃO INFORMADO

**Divisão**

NÃO INFORMADO

**Descrição Cnae Secundário**

NÃO INFORMADO

**Carga de Incêndio**

200.0 MJ/m<sup>2</sup>

**Área**

216.0 m<sup>2</sup>

**Altura**

Térreo

**Risco**

BAIXO

**Quartel Responsável**

COMANDO DE ATIVIDADES TÉCNICAS

**Data de emissão**

24/09/2021

**Data de validade**

24/09/2022

Este Certificado deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público.

O Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, por meio de inspeções e de solicitação de documentos para conferir as condições listadas no Anexo G da Norma

A manutenção das medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico ficará a cargo do responsável, a qualquer título, pela edificação ou área de risco

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:

- utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;
- manter qualquer uso, atividade ou ocupação em edificação sem o Certificado de Conformidade e de Credenciamento ou estando este vencido.

**Código de controle do CERCON: 1107d17fdd48c**

A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do

<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: comando de atividades técnicas

GOIÂNIA, 24 de setembro de 2021.

**EMERGÊNCIA**  
**LIGUE**  
**193**

cbmgo.cat.secip@gmail.com

rua c-124 esquina com c-117, qd.: 219, s/n, jardim américa, goiânia, 74255320

Telefone para dúvidas e consultas:62-32861500



**ALVARÁ SANITÁRIO Nº 265672**

**VALIDADE ATÉ : 31/12/2021**

A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa:

Razão Social ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

Denominação ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ 08765879000174

Inscrição Municipal 2341247

Endereço R 94 N, 531 QD- F18 LT- 87 SET SUL

Atividade(s) 86305021 - CLÍNICA MÉDICA COM PROCEDIMENTOS OU RECURSOS DIAGNÓSTICOS, EXCETO RAIOS -X OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (ACIMA DE 5 CONSULTÓRIOS).

Sob a responsabilidade técnica de:

JOAO ANASTACIO DIAS - Responsável

Tendo como representante legal :

JOAO ANASTACIO DIAS

Concede alvará de autorização sanitária para o exercício de 2021.

Goiânia, 15 de janeiro de 2021.

**Observações**

Este documento deverá ser fixado em local visível e público.

Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.

Código de Verificação: NZb2kgbZ

Gerência de Cadastro e Licenciamento Sanitário

Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>	CGD. DEBITO: 00000234124737512022000
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	CPF/CNPJ <b>08.765.879/0001-74</b>
ENDEREÇO <b>R 94 QD. F18 LT. 87 NR. 631</b> <b>SET SUL GOIANIA - GO CEP 74000-000</b>	

TRIBUTOS <b>3751 - ALVARA DE INSPECAO SANITARIA (VIGILANCIA SANITARIA)</b>				
REFERENCIA	VENCIMENTO	EXERCICIO	PARCELA	EMISSAO
	<b>31/03/2022</b>	<b>2022</b>	<b>0</b>	<b>27/01/2022</b>

 INFORMACOES  
 INIC.ATIV.: 15/03/2007

VALIDADE <b>31/03/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	VALOR A RECOLHER *****1.277,87	TAXA DE EXPEDIENTE *****0,00
MULTA *****0,00	JUROS *****0,00	DESCONTOS *****0,00	TOTAL A PAGAR <b>*****1.277,87</b>

 MENSAGENS  
 VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL  
 ALVARA DE INSPECAO SANITARIA (VIGILANCIA SANITARIA)

VIA CONTRIBUINTE 86870000012-7 77873762335-8 22022033137-2 62001078100-8 27/01/22-VWEB

 INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS  
 CONTRIB. : ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP  
 INSCRICAO : 234.124-7 CNPJ/CPF : 08.765.879/0001-74  
 RUBRICA : 3751 ANO : 2022 PARCELA : 0  
 ESPECIFICACAO: ALVARA DE INSPECAO SANITARIA (VIGILANCIA SANITAR  
 TOTAL A PAGAR: 1.277,87

\*\*\*\*\* 1 VIA DO DOCUMENTO \*\*\*\*\*

 NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 22033137620010781  
 EMITIDO NO SISTEMA EM 27/01/2022 AS 15:33

VIA PROCESSO 86870000012-7 77873762335-8 22022033137-2 62001078100-8 27/01/22-31/03/22-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86870000012-7 77873762335-8 22022033137-2 62001078100-8

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>			
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	RUBRICA <b>3751</b>	EXERCICIO <b>2022</b>	PARCELA <b>0</b>

VALIDADE <b>31/03/2022</b>	VENCIMENTO <b>31/03/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	TOTAL A PAGAR <b>*****1.277,87</b>
-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

VIA BANCO

27/01/22-WEB



**ALVARÁ SANITÁRIO Nº 291189**

**VALIDADE ATÉ : 31/12/2022**

A Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e, tendo em vista a regularização funcional da empresa:

**Razão Social** ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA- EPP  
**Denominação** ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS  
**CPR/CNPJ** 08765879000174 **Inscrição Municipal** 2341247  
**Endereço** R. 94 N. 631 QD- F18 LT- 87 SET SUL  
**Atividade(s)** 8630502 - 1 - CLÍNICA MÉDICA COM PROCEDIMENTOS OU RECURSOS DIAGNÓSTICOS, EXCETO RAIOS - X OU  
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (ACIMA DE 5 CONSULTÓRIOS),

Sob a responsabilidade técnica de:

JOAO ANASTACIO DIAS - Responsável - - -

Tendo como representante legal :

JOAO ANASTACIO DIAS

Concede alvará de autorização sanitária para o exercício de 2022.

Goiânia, 29 de janeiro de 2022.

**Observações**

Este documento deverá ser fixado em local visível e público.

Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se **CONSTATADAS IRREGULARIDADES NO ESTABELECIMENTO.**

Código de Verificação: 6p2BkMWp

Anderson Alves Oliveira

Fabiana Darelli Viegas

Gerência de Cadastro e Licenciamento Sanitário

Diretoria de Vigilância Sanitária e Ambiental



**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: **ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ: **08.765.879/0001-74**

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 08:51:48 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **2733.2E4E.95EB.374D**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: N° 30441575**

**IDENTIFICAÇÃO:**

---

**NOME:**

**CNPJ**

**VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

**08.765.879/0001-74**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

---

**NAO CONSTA DEBITO**

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**FUNDAMENTO LEGAL:**

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.543.326.558**

**EMITIDA VIA INTERNET**

---

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 10 JANEIRO DE 2022**

**HORA: 18:14:16:0**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL  
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA  
NÚMERO DA CERTIDÃO: 8.516.906-4**

Prazo de Validade: até 14/02/2022

CNPJ: 08.765.879/0001-74

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.


A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 1º do Decreto nº 1.733 de 3 de março de 2021.

GOIANIA(GO), 17 DE NOVEMBRO DE 2021

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br). QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



Pendências do Contribuinte

15/02/2022 - 11:13 

Tipo da Consulta : Basica

**2341247 - ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**

Origem	Inscrição / CNPJ / CPF	Processo / Nº do Parcelamento	Situação
	2341247		DEBITO PENDENTE NESTA INSCR. (VC)
	2341247	112021	FALTA PAGAMENTO SIMPLES NACIO (VC)

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>		COD. DEBITO: 000000234124721602022000		
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	CPF/CNPJ <b>08.765.879/0001-74</b>			
ENDERECO <b>R 94 QD. F18 LT. 87 NR. 631</b> <b>SET SUL GOIANIA - GO CEP 74000-000</b>				
TRIBUTO <b>2160 - TAXA LICENCA PARA EXPL. DE MEIOS PUBLICIDADE</b>				
REFERENCIA <b>01/2022</b>	VENCIMENTO <b>28/01/2022</b>	EXERCICIO <b>2022</b>	PARCELA <b>0</b>	EMISSAO <b>15/02/2022</b>
INFORMACOES NUMR PROCESSO: 0 LUMINOSOS - AREA : 5,00 M2 QTDE : 1 TOT AREA TOTAL : 5,00 M2 QTDE TOTAL : 1				
VALIDADE <b>16/02/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	VALOR A RECOLHER ***** <b>92,22</b>	TAXA DE EXPEDIENTE ***** <b>0,00</b>	
MULTA ***** <b>5,78</b>	JUROS ***** <b>0,92</b>	DESCONTOS ***** <b>0,00</b>	TOTAL A PAGAR ***** <b>98,92</b>	
MENSAGENS VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL TAXA LICENCA PARA EXPL. DE MEIOS PUBLICIDADE				

VIA CONTRIBUINTE

86850000000-0 98920161209-6 22022021608-5 93000526600-8

15/02/22-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS				
CONTRIB. : ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP				
INSCRICAO : 234.124-7 CNPJ/CPF: 08.765.879/0001-74				
RUBRICA : 2160 ANO : 2022 PARCELA : 0				
ESPECIFICACAO: TAXA LICENCA PARA EXPL. DE MEIOS PUBLICIDADE				
TOTAL A PAGAR: 98,92				
***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****				
NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 22021608930005266				
EMITIDO NO SISTEMA EM 15/02/2022 AS 11:16				

VIA PROCESSO

86850000000-0 98920161209-6 22022021608-5 93000526600-8

15/02/22-16/02/22-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86850000000-0 98920161209-6 22022021608-5 93000526600-8

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>			
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	RUBRICA <b>2160</b>	EXERCICIO <b>2022</b>	PARCELA <b>0</b>
VALIDADE <b>16/02/2022</b>	VENCIMENTO <b>28/01/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	TOTAL A PAGAR ***** <b>98,92</b>

VIA BANCO

15/02/22-WEB

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>		COD. DEBITO: 000000234124721192022000		
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	CPF/CNPJ <b>08.765.879/0001-74</b>			
ENDERECO <b>R 94 QD. F18 LT. 87 NR. 631</b> <b>SET SUL GOIANIA - GO CEP 74000-000</b>				
TRIBUTU <b>2119 - TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)</b>				
REFERENCIA <b>20/2000</b>	VENCIMENTO <b>20/01/2022</b>	EXERCICIO <b>2022</b>	PARCELA <b>0</b>	EMISSAO <b>15/02/2022</b>
INFORMACOES INIC.ATIV.: 15/03/2007 AREA OCUPADA ESTAB.: 220,00				
VALIDADE <b>16/02/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	VALOR A RECOLHER ***** <b>669,57</b>	TAXA DE EXPEDIENTE ***** <b>0,00</b>	
MULTA ***** <b>59,66</b>	JUROS ***** <b>6,70</b>	DESCONTOS ***** <b>0,00</b>	TOTAL A PAGAR ***** <b>735,93</b>	
MENSAGENS VALORES ORIGINAL E TOTAL EM REAL TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)				

VIA CONTRIBUINTE

86800000007-8 35930161209-8 22022021601-8 61000526400-1

15/02/22-WEB

INFORMACOES PARA USO EM PROCESSOS	
CONTRIB. : ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	
INSCRICAO : 234.124-7 CNPJ/CPF: 08.765.879/0001-74	
RUBRICA : 2119 ANO : 2022 PARCELA : 0	
ESPECIFICACAO: TAXA DE LICENCA PARA FUNCIONAMENTO (ESPONTANEO)	
TOTAL A PAGAR: 735,93	
***** 1 VIA DO DOCUMENTO *****	
NUMERO UNICO DE PROCESSAMENTO DUAM: 22021601610005264	
EMITIDO NO SISTEMA EM 15/02/2022 AS 11:16	

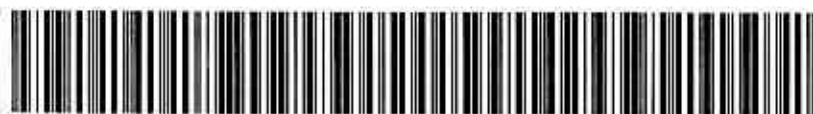
VIA PROCESSO

86800000007-8 35930161209-8 22022021601-8 61000526400-1

15/02/22-16/02/22-WEB

cortar aqui

cortar aqui



86800000007-8 35930161209-8 22022021601-8 61000526400-1

**PREFEITURA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**D.U.A.M. - DOCUMENTO UNICO**  
**DE ARRECADACAO MUNICIPAL**

CONTRIBUINTE <b>ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b>			
INSCRICAO CADASTRAL <b>000.0234 1247</b>	RUBRICA <b>2119</b>	EXERCICIO <b>2022</b>	PARCELA <b>0</b>
VALIDADE <b>16/02/2022</b>	VENCIMENTO <b>20/01/2022</b>	QUANTIDADE DE UFIR ***** **	TOTAL A PAGAR ***** <b>735,93</b>

VIA BANCO

15/02/22-WEB

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**  
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

Hora: 11:35:11

Data: 15/02/2022  
 Cooperativa: 5004 / SICOOB UNICENTRO BRA  
 Conta: 109.932-9 / ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Convênio: Pref Goiania Tesouro  
 Código de Barras: 86850000000 98920161209 22022021808-93800526600  
 No. Agendamento: 20.067.257  
 NSU: 220460220774  
 Data Agendamento: 15/02/2022-11:32:52  
 Data Pagamento: 15/02/2022  
 Valor do documento:   
 Valor dos juros:   
 Valor da multa:   
 Outros encargos:   
 Valor do desconto:   
 Outras deduções:   
 Valor total:   
 Observação: tx licenca  
 Autenticação: 33517CDB-1C5A-4A3B-9C2B-76093409CC40

OUVIDORIA SICOOB: 08007250896

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

Hora: 11:35:11

Data: 15/02/2022  
 Cooperativa: 5004 / SICOOB UNICENTRO BRA  
 Conta: 109.932-9 / ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Convênio: Pref Goiania Tesouro  
 Código de Barras: 86800000007 35930161209 22022021601 61000526400  
 No. Agendamento: 20.067.258  
 NSU: 220460220775  
 Data Agendamento: 15/02/2022-11:32:52  
 Data Pagamento: 15/02/2022  
 Valor do documento:   
 Valor dos juros:   
 Valor da multa:   
 Outros encargos:   
 Valor do desconto:   
 Outras deduções:   
 Valor total:   
 Observação: tx licenca funcionamento  
 Autenticação: 2453153F-F2EF-4A6A-8276-9BAA EABE417E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250896

Data: 15/02/2022


**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - SIMPLES NACIONAL**

Hora: 11:34:23

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 758 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

---

NÚMERO DO AUTENTICAÇÃO:	39A3321E-116F-4D6F-9AF3-D1189BD01F66
Operação:	02/22 - Recebimento DAS
Natureza da operação:	CRÉDITO
Número do agendamento:	20067259
Data do pagamento:	15/02/2022
Código de barras:	85830000047296303282204607202204686443996873
Valor do documento:	--
Valor total:	
Controle interno:	500400

---

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.765.879/0001-74

**Razão Social:** ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** R DOUTOR OLINTO MANSO PEREIRA 631 Q F18 L87 / SETOR SUL /  
GOIANIA / GO / 74080-100

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

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

**Validade:** 30/12/2021 a 28/01/2022

**Certificação Número:** 2021123001181214960088

Informação obtida em 10/01/2022 18:15:25

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.765.879/0001-74

**Razão Social:** ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** R DOUTOR OLINTO MANSO PEREIRA 631 Q F18 L87 / SETOR SUL /  
GOIANIA / GO / 74080-100

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

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

**Validade:** 22/01/2022 a 20/02/2022

**Certificação Número:** 2022012203534748243155

Informação obtida em 28/01/2022 09:56:42

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.765.879/0001-74

**Razão Social:** ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA

**Endereço:** R DOUTOR OLINTO MANSO PEREIRA 631 Q F18 L87 / SETOR SUL /  
GOIANIA / GO / 74080-100

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

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

**Validade:** 10/02/2022 a 11/03/2022

**Certificação Número:** 2022021001111997219238

Informação obtida em 10/02/2022 16:48:54

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: **ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: **08.765.879/0001-74**

Certidão n°: **26698030/2021**

Expedição: **30/08/2021, às 10:58:29**

Validade: **25/02/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.**

Certifica-se que **ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.765.879/0001-74**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.765.879/0001-74

Certidão n°: 5127820/2022

Expedição: 11/02/2022, às 09:19:20

Validade: 10/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALCANFORDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.765.879/0001-74**, **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.



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

4 de novembro de 2021 14:46

Cco: CLIMT GERÊNCIA <climt.gerencia@gmail.com>, adriana.metz@grupopardini.com.br, labcomercial@ingoh.com.br, thiago.barbosa@dbdiagnosticos.com.br, vitalab uruana <vitalaburuana@hotmail.com>, dna\_laboratorio@hotmail.com, SSTGO - COMERCIAL <comercial@sstgo.com.br>, Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>, labvidagoiania@gmail.com, citolab@hotmail.com, Laboratório Exame <lab.exame.adm@hotmail.com>, suzy@asmetro.com.br, ciro@mednet-goiania.com.br, admgo@doutor10.com.br, comercial@protecaogo.com.br, atendimento3@multilabeng.com.br, centroconfinanceiro@gmail.com, contato@mednet-goiania.com.br, administrativo1@engemaismedi.com.br, marcos@grupouniprev.com.br

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, Contrato de 12 meses.**

**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;

RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;

Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;

Contrato Social da Empresa;

Alvará de Funcionamento;

Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N, CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

Arlete Silva

Compradora

E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

<http://www.leaconsultoria.com.br>

---

**2 anexos****image001.png**  
25K



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

 SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA.pdf  
417K



# MEDIC

SAUDE OCUPACIONAL LTDA



## PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento.

Aos cuidados de: Arlete Silva

Estamos apresentando proposta de prestação de serviços na área de Medicina e Segurança do Trabalho, de acordo com legislação vigente, a ser implementado em vossa empresa.



#### MISSÃO E VISÃO

**Missão:** Garantir a excelência na qualidade de atendimento em Segurança e Medicina do Trabalho, visando obter o máximo de satisfação de nossos clientes e parceiros.

**Visão:** Ser o melhor grupo em Segurança e Medicina Ocupacional do Brasil em geração de valores para clientes, parceiros e colaboradores.



#### INSTITUCIONAL

Fundada em agosto de 2021, a MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL buscará ser referência no segmento de Medicina e Segurança do Trabalho com serviços voltados à Gestão Ocupacional, Gestão em Engenharia e Segurança do Trabalho, Gestão de Ambulatórios, Gestão da Saúde (Medicina Preventiva) e Gestão em Fonoaudiologia, permitindo às empresas parceiras a gestão integrada da saúde dos seus colaboradores.

A MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL, foi criada com o objetivo de auxiliar as empresas solucionarem seus problemas ligados a Engenharia de Segurança, Meio Ambiente e Medicina do Trabalho. Desenvolvemos nossas atividades em todo o Estado de Goiás, e contamos com profissionais altamente qualificados, com larga experiência adquirida nos diversos segmentos do mercado de trabalho.





VALORES DE EXAMES

AUDIOMETRIA	R\$ 15,00
CLÍNICOS (ASO) ADMISSINAL, DEMISSINAL, RETORNO AO TRABALHO, PERIODICO.	R\$ 15,00
ESPIROMETRIA	R\$ 30,00
ELETRECARDIOGRAMA - ECG	R\$ 25,00.
AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA (PSICOSSOCIAL).	R\$ 100,00



#### ÁREAS DE ATUAÇÃO

Medicina e Segurança do Trabalho PCMSO/PPRA/PCMAT/LTCAT  
Elaboração de PGRS  
Análise Ergonômica  
Curso de Segurança para Eletricista NR 10  
Curso de Segurança para Trabalho em Altura NR 35  
Curso de Segurança para Trabalho em Espaço Confinado NR 33  
Curso de Primeiros Socorros e Brigada Contra Incêndio  
Curso e Implantação da CIPA  
Curso Admissional NR – 18  
Curso de EPI – NR 08  
Curso de CIPA para designados  
Ginástica Laboral  
ASO Atestado de Saúde Ocupacional – Admissional, Periódico, Demissional e outros  
Exames laboratoriais  
Exames complementares  
Psicossocial  
Rato X Digital  
Toxicológico



Nome comercial da empresa: Medic Saúde Ocupacional Ltda.

E-mail: [medicsaudeocupacional@gmail.com](mailto:medicsaudeocupacional@gmail.com) / Telefone: (62) 3981-1721

Prazo de Entrega: 24 horas.

Prazo de Garantia do Serviço: 12 meses

Condição de pagamento: faturamento para 30 dias após fechamento mensal todo dia 30 de cada mês.


Forma de pagamento: depósito em conta bancária de titularidade do Contratado.

Banco: 758 (Sicoob)

Agência: 5004

C/C: 1039117-7

PIX: 43135019000158

  
JOSE IGNACIO DE ALMEIDA JUNIOR  
Sócio Diretor

**CONTRATADA:**

CNPJ 19.876.933/0001-75 - CENTRO OESTE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
RUA DONA GERCINA BORGES TEIXEIRA, 158 SETOR SUL - CEP 74083-012 - GOIÂNIA/GO

**CONTRATANTE:**

CNPJ 11.858.570/0002-14 - INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH  
AV PERIMETRAL, S/N QUADRA37 LOTE 74 SALA 101 SETOR COIMBRA - CEP 74530-020 - GOIANIA/GO  
CONTATO ARLETE SILVA - FONE 62 996885428 - EMAIL ARLETE.SILVA@LEAOUTSOURCING.COM.BR

**CONDIÇÕES COMERCIAIS:**

INDICE REAJUSTE: IGPM CONTRATO COM RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA: SIM DATA INICIAL: 01/02/2022 VALIDADE: 01/04/2022 DIA PAGAMENTO: 30

**CONTATO:**

COM01@MEDNET.GOIANIA.COM.BR - FONE: (62) 3626-3603

**RESUMO DOS SERVIÇOS:**

**EXAMES**

Qtde	Produto	Localidade	Valor Excedente
0	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 22,00
0	AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL - PSICÓLOGO	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 135,00
0	ELETRCARDIOGRAMA (ECG)	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 32,00
0	ESPIROMETRIA	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 32,00
0	EXAME CLÍNICO	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 25,00

**PROGRAMAS ESPECIAIS**

Qtde	Produto	Localidade	Valor Excedente
0	CADASTRO DE PCMSO DE TERCEIRO	GOIÂNIA - MEDNET/GO	R\$ 150,00

VALOR PARA IMPLANTAÇÃO DO PCMSO DE TERCEIROS NO BANCO DE DADOS DA MEDNET

**FORMA DE PAGAMENTO:**

1 28/02/2022 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 0,00

**CONSIDERAÇÕES:**

PARA O FECHAMENTO DO CONTRATO DISPONIBILIZAR OS DADOS DO PRESTADOR ANTERIOR E O CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS COM AS SEGUINTE INFORMações OBRIGATORIAS: NOME, RG, CTPS, CPF, ADMISSÃO, NASCIMENTO, SEXO, NIT(PIS/PASEP), CBO, SETOR E FUNÇÃO.

**OBSERVAÇÕES:**

1 - VALORES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

- OS VALORES SERÃO PAGOS NO MES SEGUINTE A SUA REALIZAÇÃO ATRAVEZ DE DPÓSITO BANCÁRIO CONFORME CONTA BANCARIA ABAIXO DISCRIMINADA

BANCO 001 - BANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 0529-0  
C/C: 30.686-X  
CNPJ E PIX: 19.876.933/0001-75  
CENTRO-OESTE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

2 - OBSERVAÇÃO

2.1 - TODOS OS TIPOS DE ATENDIMENTO ESTÃO INCLUSO NA PROPOSTA ( ADMISSIONAL, DEMISSIONAL, PERIODICO, RETORNO AO TRABALHO, DEMISSIONAL

- O EXAME CLINICO DISCRIMINADO NA PROPOSTA REFERE-SE AO ASO
- OS EXAMES INCLUSO NA PROPOSTA REFERE-SE A SOLCITAÇÃO DE PROPOSTA DE NUMERO 11773-2021 DE 05/10/2021

GOIANIA, 18 DE JANEIRO DE 2022

**Ciro Vilela  
de Souza**

Assinado de forma  
digital por **Ciro Vilela  
de Souza**  
Dados: 2022.01.18  
14:52:32 -03'00'

CIRO VILELA DE SOUZA  
CPF Nº 997.976.901-72  
RG 4.327.127  
PROCURADOR



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

4 de novembro de 2021 17:50

Para: Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO &lt;gerente@mednet-goiania.com.br&gt;

Boa tarde Ciro,

Segue abaixo a resposta da Unidade:

Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos? **Pelo entendimento proposto pelo fornecedor, o mesmo questiona se os ASOS e exames admissionais serão propostos pelo PCMSO da unidade. No HMI a Saúde Ocupacional da unidade já envia com as solicitações dos exames da função solicitada para execução do ASO já de acordo com o PCMSO vigente. Não sendo necessário apresentar o PCMSO. E caso exista alguma divergência enviamos a parte referente a função questionada.**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:49, Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt; escreveu:

Boa tarde Ciro,

- CNPJ, para apresentar proposta: **CNPJ: 11.858.570/0002-14, consta no e-mail enviado.**
- Quantidade de exames a serem realizados por produto; **Por demanda, ou seja, de acordo com a necessidade da Unidade precisamos obter o valor unitário de cada exame.**
  - Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos? **Vou verificar com a Unidade e te comunico.**

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:42, **Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO** <gerente@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Arlete, boa tarde!

Por favor informar:

- CNPJ, para apresentar proposta;
- Quantidade de exames a serem realizados por produto;
- Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos?

Atte..

## Ciro Vilela de Souza

Diretor Comercial/ Segurança  
MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3626-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R. Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO



Em qui., 4 de nov. de 2021 às 14:46, **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:  
Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**


**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

### Documentos:

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;  
Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

12/11/2021

E-mail de L&A Outsource - Solicitação de proposta - HMI

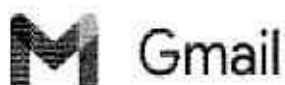
Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

## Solicitação de proposta - HMI

---

Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

8 de novembro de 2021 14:02

Arlete, bom dia!

Quando se diz atendimentos Admissionais, Periódicos, Retorno ao Trabalho e Demissional. É o tipo de atendimento, que dependendo do PCMSO podem ter exames diferentes de acordo com a função.

Quando o cliente informa que quer o ASO (Atestado de Saúde Ocupacional), se trata do documento comprobatório de que o funcionário está apto para a sua função.

Os itens mencionados não possuem valor determinado, o valor varia de acordo com o PCMSO feito.

Os produtos abaixo estão na proposta:

- Exame Clínico;
- Audiometria;
- Avaliação Psicológica;
- Eletrocardiograma;
- Espirometria (foi colocado agora);

Sobre assinatura, tinha assinado digitalmente, coloquei assinatura virtual também.

Atte.,

### Ciro Vilela de Souza

Diretor Comercial/ Segurança  
MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3626-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gerclina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO



Em seg., 8 de nov. de 2021 às 09:31, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Bom dia Ciro,

A forma de pagamento é faturado para 30 dias , através de dados bancários. Preciso que informe na proposta os dados da conta da empresa e também informar o prazo de entrega dos exames.

Os exames solicitados:


Admissional;  
Admissional;  
ASO;  
Audiometria;  
Avaliação Psicológica;  
Eletrocardiograma;  
Espirometria;

Vi que na proposta está diferente.



Favor verificar essas observações, atualizar e enviar a proposta assinada.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em sex., 5 de nov. de 2021 às 13:46, **Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO** <gerente@mednet-goiania.com.br> escreveu:

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

1328158370

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOBRE  
CIRO VILELA DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
4327127 DGPC GO

CPF  
997.976.901-72

DATA NASCIMENTO  
23/10/1981

FUNÇÃO  
LUIZ BRAZ DE SOUZA

LUCINEA VILELA DE SOUZA

PERMISSÃO

VALIDADE  
07/07/2021

ACC  
13/09/2001

QRT. INAI  
B

Nº REGISTRO  
01968953833

Arlete,

Boa tarde!

Segue em anexo a proposta e os documentos solicitados.

Somente o Alvará da Vigilância Sanitária que não tenho no momento, estamos na última etapa da liberação, pois estamos em uma nova unidade.

Atte.,

## Ciro Vilela de Souza

Diretor Comercial/ Segurança  
MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3626-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R. Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO




Em qui., 4 de nov. de 2021 às 17:50, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:  
Boa tarde Ciro,

Segue abaixo a resposta da Unidade:

Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos? **Pelo entendimento proposto pelo fornecedor, o mesmo questiona se os ASOS e exames admissionais serão propostos pelo PCMSO da unidade. No HMI a Saúde Ocupacional da unidade já envia com as solicitações dos exames da função solicitada para execução do ASO já de acordo com o PCMSO vigente. Não sendo necessário apresentar o PCMSO. E caso exista alguma divergência enviamos a parte referente a função questionada.**

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço


Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:49, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:  
Boa tarde Ciro,

CNPJ, para apresentar proposta; **CNPJ: 11.858.570/0002-14, consta no e-mail enviado.**  
- Quantidade de exames a serem realizados por produto; **Por demanda, ou seja, de acordo com a necessidade da Unidade precisamos obter o valor unitário de cada exame.**

- Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos? **Vou verificar com a Unidade e te comunico.**

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:42, **Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO** <gerente@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Arlete, boa tarde!

Por favor informar:

- CNPJ, para apresentar proposta;
- Quantidade de exames a serem realizados por produto;
- Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos?

Atte..

## Ciro Vilela de Souza

Diretor Comercial/ Segurança  
MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3626-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO



Em qui., 4 de nov. de 2021 às 14:46, **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:  
Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**

**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**


#### Documentos:

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;

Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

---

 Instituto de Gestão e Humanização - Proposta MedNet 2021.pdf  
717K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Alex Pires de Campos &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt;

9 de novembro de 2021 10:22

Para: Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

Cc: Mara Rocha Campos - MEDNET Goiânia/GO &lt;mara@mednet-goiania.com.br&gt;

Obrigado Arlete


Abraço

Em ter., 9 de nov. de 2021 às 10:21, Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt; escreveu:

Bom dia Alex,

Conforme contato telefônico hoje, vou verificar as informações com Marcus e assim que tiver retorno te comunico.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva

Compradora

E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em ter., 9 de nov. de 2021 às 10:11, Alex Pires de Campos &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt; escreveu:

Bom dia Arlete, tudo bem?

Conforme nos falamos ao telefone, favor me informar se os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós.

Outra pergunta é: Qual a quantidade do efetivo e vocês atualmente

Fico no seu aguardo para realizar a proposta comercial

Obrigado

----- Forwarded message -----

De: **Mara Rocha Campos - MEDNET Goiânia/GO** <mara@mednet-goiania.com.br>

Date: seg., 8 de nov. de 2021 às 13:34

Subject: Fwd: Solicitação de proposta - HMI

To: Alex Pires MEDNET Goiânia/GO &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt;

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

Data: qui., 4 de nov. de 2021 às 14:47

Assunto: Solicitação de proposta - HMI

Para:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**

**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;

RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;

Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;


Contrato Social da Empresa;

Alvará de Funcionamento;

Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva

Compradora

E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

<http://www.leaconsultoria.com.br>

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Garcina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Atte.,

## Alex Pires de Campos

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

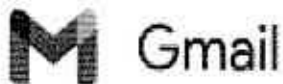
(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R. Dona Gercina Borges Teixeira, N° 158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Alex Pires de Campos &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt;

11 de novembro de 2021 11:39

Para: Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

Cc: Mara Rocha Campos - MEDNET Goiânia/GO &lt;mara@mednet-goiania.com.br&gt;, Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO &lt;gerente@mednet-goiania.com.br&gt;

Bom dia Arlete

Obrigado pelo retorno, fico no aguardo dos próximos passos

Grande abraço

Em qui., 11 de nov. de 2021 às 07:53, Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt; escreveu:

Bom dia Alex,

Confirmo o recebimento da proposta.

Conforme contato telefônico ontem, Marcus respondeu que entre celetista e servidores são aproximadamente 1450 pessoas e quanto "Os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós", solicitei por e-mail e liguei para Marcus, mas estou aguardando retorno.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qua., 10 de nov. de 2021 às 16:59, Alex Pires de Campos &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt; escreveu:

Boa tarde Arlete

Segue proposta e documentação solicitada

Abraço

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

Data: qui., 4 de nov. de 2021 às 14:47

Assunto: Solicitação de proposta - HMI

Para:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**



**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;  
Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Atte.,

## Alex Pires de Campos

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br>

18 de novembro de 2021 09:17

Obrigada!

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 18 de nov. de 2021 às 09:08, Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Bom dia Arlete

Segue proposta assinada

Desculpe pelo ocorrido

Abraço

Em qui., 18 de nov. de 2021 às 08:19, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Bom dia Alex,

A proposta veio sem assinatura.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qua., 17 de nov. de 2021 às 14:40, Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Boa tarde Arlete

1. Segue contrato social solicitado
2. Proposta corrigida
3. Ref a procuração é isso mesmo, ela não possui validade, você consegue consultar o selo de autenticidade que está escrito na segunda página.

4. Quanto ao prazo dos exames serão entregue em dois dias para entrega ( dia do exame + 2 dias)
5. O Alvará te enviei o protocolo da Prefeitura, pois eles não liberaram por adequações ao prédio, ajustamos, mandamos novamente e ainda não liberaram, mas estamos atendendo a pleno vapor

Dúvidas a disposição

Em ter., 16 de nov. de 2021 às 16:27, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Boa tarde Alex,


Conforme contato telefônico hoje, os anexos enviados com os documentos não tinha o Contrato Social da empresa. Favor encaminhar.

A Procuração de Ciro, consta que foi realizada dia 11/05/2015, mas não identifiquei o prazo de validade.

Na proposta consta aos cuidados de Alex Júnior, favor colocar aos meus cuidados e informar o prazo de entrega dos exames. Assina e envia novamente.

OBS: A Certidão Federal não veio no anexo, mas consegui a emissão pelo site.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 11 de nov. de 2021 às 11:40, Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Bom dia Arlete

Obrigado pelo retorno, fico no aguardo dos proximos passos

Grande abraço


Em qui., 11 de nov. de 2021 às 07:53, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Bom dia Alex,

Confirmo o recebimento da proposta.

Conforme contato telefônico ontem, Marcus respondeu que entre celetista e servidores são aproximadamente 1450 pessoas e quanto "Os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós", solicitei por e-mail e liguei para Marcus, mas estou aguardando retorno.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qua., 10 de nov. de 2021 às 16:59, Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Boa tarde Arlete

Segue proposta e documentação solicitada

Abraço

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

Data: qui., 4 de nov. de 2021 às 14:47

Assunto: Solicitação de proposta - HMI

Para:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**


**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;  
Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N, CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

**Proposta de Prestação de Serviço - Hospital Estadual Materno Infantil**

4 mensagens

financeiro@conceitomed.com.br &lt;financeiro@conceitomed.com.br&gt;

10 de novembro de 2021 16:21

Para: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br, coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br, Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt;

Prezados, boa tarde!

Segue anexo a Proposta número 2403/2021, de Prestação de Serviços para Exames Clínicos Ocupacionais, atendendo ao escopo informado por Vossa Senhoria:

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Laura A. Torquato

Supervisão Financeira/Administrativa

Telefones: (62) 3995 7253 / (62) 3942 5457



Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

**13 anexos**

- CNPJ.pdf**  
101K
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - Válida até 25.02.2022.pdf**  
85K
- Certidão Receita Federal Alcanfordias - Válido até 20.03.2022.pdf**  
78K
- Certidão Debitos Trabalhistas - válida até 04.12.2021.pdf**  
85K
- Certidão Negativa de Débitos Estadual - Válida até 10.01.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
6K
- Consulta Regularidade do Empregador FGTS - Válida até 02.12.2021 - Clínica Conceito.pdf**  
101K
- Alvará Sanitário Conceito 2021 - válido até 31.12.2021.pdf**  
126K
- Certificado Corpo de Bombeiros Alcanfordias 2021, valido até 24.09.2022pdf.pdf**  
217K
- CONTRATO SOCIAL 3ª ALTERAÇÃO.pdf**  
12717K
- Doc Dr. João.pdf**  
273K
- 2403-2021 - Proposta Hospital Estadual Materno Infantil .pdf**



7741K

 **CONCEITO - Tecnologia.pdf**  
274K **APRESENTAÇÃO Conceito 2021.pdf**  
2286K

---

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

11 de novembro de 2021 07:40

Para: "financeiro@conceitomed.com.br" &lt;financeiro@conceitomed.com.br&gt;


Cc: Coordenação SESMT - HMI &lt;coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br&gt;, Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt;

Bom dia Laura,

Preciso que a proposta seja para meus cuidados e não de Marcus.

Atualiza, assina a proposta e envia novamente.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanizaçãoimage001.png  
25K

---

**financeiro@conceitomed.com.br** <financeiro@conceitomed.com.br>

11 de novembro de 2021 16:55

Para: Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;


Cc: "financeiro@conceitomed.com.br" &lt;financeiro@conceitomed.com.br&gt;, Coordenação SESMT - HMI &lt;coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br&gt;, Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt;

Prezada,

segue proposta corrigida conforme solicitado.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Scan\_20211111\_154438.pdf**  
19756K

---

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

11 de novembro de 2021 17:00

Para: "financeiro@conceitomed.com.br" &lt;financeiro@conceitomed.com.br&gt;


12/11/2021

E-mail de L&A Outsource - Proposta de Prestação de Serviço - Hospital Estadual Materno Infantil

Cc: "financeiro@conceitomed.com.br" <financeiro@conceitomed.com.br>, Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>, Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

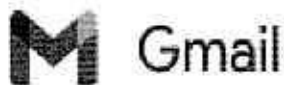
[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>

11 de novembro de 2021 07:46

Bom dia Regina,

Ontem pela tarde não estava no expediente do trabalho, por isso não conseguiu falar comigo.

Quanto à questão do envio dos demais documentos, recebi o e-mail de Laura com os documentos, inclusive com a Certidão Estadual válida.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>Em qua., 10 de nov. de 2021 às 16:16, Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com> escreveu:  
Boa tarde Arlete!

Com referência à documentação exigida para participar da cotação para Prestação de Serviço em Saúde Ocupacional no HOSPITAL MATERNO INFANTIL-HMI de Goiânia, me falta a Certidão Estadual. Em qualquer momento já a terei, acredito que até segunda feira. Há a possibilidade de que eu apresente todos os demais documentos, com exceção desta Certidão? Em substituição a mesma, apresento Declaração de comprometimento que apresentarei, caso seja minha proposta a selecionada?

Obs: Estou tentando falar com você, porém sem sucesso...  
No aguardo.

Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 16:04, Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt; escreveu:

Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial

Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457

**Clinica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho**

**CONCEITO**

Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

----- Forwarded message -----

De: **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

Date: qui., 4 de nov. de 2021 às 14:46

Subject: Solicitação de proposta - HMI

To:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**


**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;  
Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva

Compradora

E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

<http://www.leaacnsultoria.com.br>



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

Goânia, 29 de novembro de 2021.

CI nº28/2021

De: Marcus Vinicius Martins Freitas- SESMT  
Para: Diretoria Operacional

**Parecer sobre empresas para fornecimento de serviços de consulta e exames ocupacionais.**

O Serviço Especializado em Engenharia e Segurança do Trabalho, através de sua coordenação avalia, conforme solicitado empresas concorrentes para atendimento de serviço de Consultas e Exames Ocupacionais;

Todas as empresas atenderam os quesitos técnicos com a descrição dos exames e consultas preconizadas no edital. No quesito de localização da empresa para atendimento dos colaboradores as empresas apresentaram as seguintes características:

**MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL LTDA**

A empresa está situada na Avenida Sampaio Vidal quadra 52 lote 9/11 sala 6 Loteamento Real Grandeza Etapa 2, Aparecida de Goiânia - GO, 74988-810, conforme imagem 01.

Imagem 01: Fachada da empresa Medic Saúde Ocupacional



Apresenta uma distância aproximada de 23 km do Hospital Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, assistida por 04, (quatro), linhas de transporte coletivo, conforme imagem 02.



Imagem 02: Mapa com trajetos e distância ente o HMI e a Medic Saúde Ocupacional



**MEDNET GOIÂNIA/GO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO (Centro Oeste)**

A empresa está situada, R. Dona Gercina Borges Teixeira, 158 - St. Sul, Goiânia - GO, 74083-012, conforme imagem 03.

Imagem 03: Fachada da empresa Mednet Goiânia



Apresenta uma distância aproximada de 3 km do Hospital Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, assistida por 29, (vinte e nove), linhas de transporte coletivo, conforme imagem 04.

Imagem 04: Mapa com trajetos e distância ente o HMI e a MEDNET



### CONCEITO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

05. A empresa está situada, R. 94, 631 - St. Sul, Goiânia - GO, 74083-105, conforme imagem

Imagem 05: Fachada da empresa Conceito Goiânia



BR

Apresenta uma distância aproximada de 3 km do Hospital Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, conforme imagem 06.

Imagem 06: Mapa com trajetos e distância ente o HMI e a Conceito Saúde Ocupacional



#### Conclusão:

Após análise pode se verificar que através da descrição das propostas das empresas todas estão aptas quanto aos exames e consultas ocupacionais, porém apenas duas empresas (Conceito e MedNET), estão localizadas no município de Goiânia, onde se encontra o Hospital Estadual Materno Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, encontram com distância máxima de 03, (três), quilômetros do HMI, na região central de Goiânia, assistida por diversas por diversas linhas de transporte coletivo, entretanto a empresa (MEDIC), localizada no município de Aparecida de Goiânia, tem uma distância média de 23, (vinte e três), quilômetros, sendo assistida por 04, (quatro), linhas de transporte coletivo.

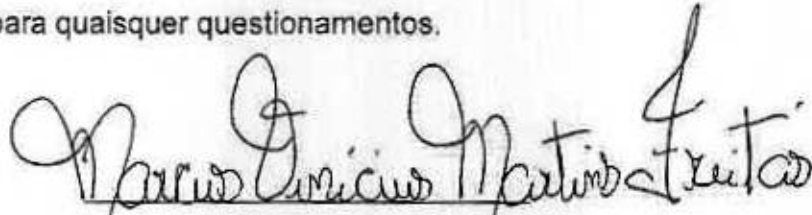
Sendo assim recomendo que a empresas: CONCEITO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO e a empresa MEDNET GOIÂNIA/GO - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO (Centro Oeste) atendem os quesitos técnicos, justificada pelo menor deslocamento, uma vez que os serviços solicitados da área de saúde devem atender em menor tempo possível, pela dificuldade do colaborador em ausentar do posto de trabalho no Hospital.





Fico a disposição para quaisquer questionamentos.

Atenciosamente,



Marcus Vinicius Martins Freitas

Engenheiro de Segurança do Trabalho

CREA- 12082/D-GO CONFEA 100149919-0



Muller Marinho &lt;muller.marinho@leaoutsourcing.com.br&gt;

**CONTINUIDADE DO PROCESSO - EXAME OCUPACIONAL - HMI 11773/2021**

10 mensagens

Muller Marinho &lt;muller.marinho@leaoutsourcing.com.br&gt;

14 de janeiro de 2022 10:00

Para: ciro@mednet-goiania.com.br

Ciro, bom dia!

Conforme conversamos via telefone, solicito atualização da proposta e documentação, do processo **EXAME OCUPACIONAL**, que estava sendo tratado pela compradora **Arlete Silva**.

Para tal, precisamos :

- 1) PROPOSTA ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL, COM OS DEVIDOS VALORES, E DADOS BANCÁRIOS NO NOME DA EMPRESA;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;
- 4) ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO;
- 5) ALVARÁ VIG. SANITÁRIA;

OBS: Na proposta enviada anteriormente, constava o exame **ELETROENCEFALOGRAMA** . Favor retirar, pois não faz parte do escopo solicitado.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**

a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO &lt;gerente@mednet-goiania.com.br&gt;

14 de janeiro de 2022 13:43

Para: MedNet - MEDNET Goiânia/GO &lt;com01@mednet-goiania.com.br&gt;

Cc: Muller Marinho &lt;muller.marinho@leaoutsourcing.com.br&gt;

Alex, boa tarde!

Conforme conversado, por favor passar uma nova proposta para o cliente.

Atte.,

**Ciro Vilela de Souza**

Diretor Comercial/ Segurança

MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3626-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO



[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Alex Pires de Campos** <com01@mednet-goiania.com.br>  
Para: **Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO** <gerente@mednet-goiania.com.br>  
Cc: **Muller Marinho** <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

17 de janeiro de 2022 16:06

Boa tarde Muller, tudo bem?

Duas duvidas:

1. Para a realização dos atendimentos, vocês enviarão o kit de atendimento e via de aso padrão de vocês ou será no nosso padrão? Caso seja no nosso padrão vou precisar do PCMSO da empresa.

2. Qual o efetivo da empresa?

Obrigado

[Texto das mensagens anteriores oculto]

-

Atte.,

## Alex Pires de Campos

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios, para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

**Muller Marinho** <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: **Alex Pires de Campos** <com01@mednet-goiania.com.br>

17 de janeiro de 2022 16:54

Boa tarde!

### Respostas:

1. Para a realização dos atendimentos, vocês enviarão o kit de atendimento e via de aso padrão de vocês ou será no nosso padrão? Caso seja no nosso padrão vou precisar do PCMSO da empresa. **Aso padrão da Unidade**

2. Qual o efetivo da empresa? **Aproximadamente 1450**

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**

a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Muller Marinho** <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br>

18 de janeiro de 2022 09:26

Bom dia!

Algum retorno do supracitado?

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**

a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**Alex Pires de Campos** <com01@mednet-goiania.com.br>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br>

18 de janeiro de 2022 15:04

Boa tarde Muller, tudo bem?

Segue a proposta e documentação









Duvidas a disposição

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**9 anexos****WhatsApp Image 2021-11-05 at 13.43.58 (1).jpeg**  
291K



-  Prefeitura de Goiânia (1) (1).pdf  
89K
-  CNDT (2) (1).pdf  
85K
-  Procuração Ciro.pdf  
2025K
-  Proposta 173321 - Instituto de gestão (1) (1).pdf  
303K
-  CERTIDÃO MUNICIPAL (3) (1).pdf  
93K
-  Proposta 173321 - Instituto de gestão (1).pdf  
303K
-  CND ESTADUAL CENTRO OESTE (1) (1).pdf  
6K
-  CRF CAIXA CENTRO OESTE (1) (1).pdf  
99K

---

Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br>

18 de janeiro de 2022 15:32


Boa tarde Muller

Segue a proposta alterada a data

Obrigado

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 Proposta 173321 - Instituto de gestão.pdf  
50K

---

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br>  
Cc: Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br>

18 de janeiro de 2022 15:34

Boa tarde!

Acuso o recebimento.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>

**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---


**Alex Pires de Campos** <com01@mednet-goiania.com.br>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

18 de janeiro de 2022 16:31

Segue o contrato social

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **4ª Alteração Contratual - CENTRO OESTE (2).pdf**  
1218K

---

**Muller Marinho** <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Alex Pires de Campos <com01@mednet-goiania.com.br>

18 de janeiro de 2022 16:34

Recebido.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**

a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Muller Marinho &lt;muller.marinho@leaoutsourcing.com.br&gt;

**ATUALIZAÇÃO DE PROPOSTA - EXAME OCUPACIONAL - HMI - 11773/2021**

18 mensagens

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: comercial@conceitomed.com.br

5 de janeiro de 2022 12:05

Regina, bom dia!

Conforme conversamos via telefone, solicito atualização da proposta e envio de documentação que foi enviada para a compradora Arlete Silva, saber:

Para tal, precisamos :

- 1) PROPOSTA ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL, COM OS DEVIDOS VALORES, E DADOS BANCÁRIOS NO NOME DA EMPRESA;
- 2) CERTIDÕES NEGATIVAS DE DÉBITOS (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA);
- 3) CARTÃO CNPJ;
- 4) ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO;
- 5) ALVARÁ VIG. SANITÁRIA;
- 6) CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÕES E DOCUMENTO DO REPRESENTANTE DA EMPRESA;

OBS: Favor manter a mesma data de emissão da proposta que havia sido enviada para Arlete.

Muller Marinho  
Comprador  
E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876  
<http://www.leaconsultoria.com.br>  
**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: comercial@conceitomed.com.br

7 de janeiro de 2022 13:06

Prezados, boa tarde!

Algum retorno da solicitação supracitado?

Muller Marinho  
Comprador  
E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876  
<http://www.leaconsultoria.com.br>  
**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

7 de janeiro de 2022 13:26

Boa tarde Muller!

18/01/2022

E-mail de L&A Outsource - ATUALIZAÇÃO DE PROPOSTA - EXAME OCUPACIONAL - HMI - 11773/2021

Preciso de algumas informações: Qual o número de colaboradores e se o Hospital Materno Infantil já tem o PCMSO com o Médico Coordenador.

Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

**CONCEITO**

Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

7 de janeiro de 2022 14:52

Para: Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>

Cc: Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>, pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

Prezados, boa tarde!

Poderia nos auxiliar com os questionários do prestador?

Muller Marinho

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

http://www.leaconsultoria.com.br

ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

7 de janeiro de 2022 15:29

Para: Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>, Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

Marcus boa tarde,  
Poderia auxiliar na resposta.  
Obrigado!

Atenciosamente,



**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Pedro Muricy  
Gerente Operacional

✉ pedro.muricy@igh.org.br

☎ (62) 3956-2993

🌐 www.igh.org.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

11 de janeiro de 2022 09:48

Para: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

Cc: Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>

Prezados, bom dia!

Algum retorno do supracitado?

Muller Marinho

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br



Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>

**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Coordenação SESMT - HMI <[coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br)>

Para: pedro muricy <[pedro.muricy@igh.org.br](mailto:pedro.muricy@igh.org.br)>

Cc: Muller Marinho <[muller.marinho@leaoutsourcing.com.br](mailto:muller.marinho@leaoutsourcing.com.br)>

11 de janeiro de 2022 18:44

Boa noite,

1 )Qual o número de colaboradores:

Resposta: 656 celetistas + 370 servidores + 40 residentes = 1066 colaboradores

2) Se o Hospital Materno Infantil já tem o PCMSO com o Médico Coordenador.

Resposta : Sim possuímos PCMSO com médico coordenador.

Att.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Marcus Vinicius  
Freitas  
Coordenador SESMT  
Hospital Materno  
Infantil

✉ [coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br)  
☎ (62) 3956-2936  
🌐 [www.igh.org.br](http://www.igh.org.br)

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Muller Marinho <[muller.marinho@leaoutsourcing.com.br](mailto:muller.marinho@leaoutsourcing.com.br)>

Para: Coordenação SESMT - HMI <[coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br)>

Cc: pedro muricy <[pedro.muricy@igh.org.br](mailto:pedro.muricy@igh.org.br)>

11 de janeiro de 2022 18:47

Boa noite!

Grato pelo retorno.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: [muller.marinho@leaoutsourcing.com.br](mailto:muller.marinho@leaoutsourcing.com.br)

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>

**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>

11 de janeiro de 2022 18:52

Regina, boa noite!

Conforme solicitado, encaminho retorno da Unidade para sua apreciação.

Muller Marinho  
Comprador  
E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876  
<http://www.leaconsultoria.com.br>  
**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

12 de janeiro de 2022 13:36

Boa tarde Muller!

Preciso conversar com você porém, sem sucesso... Seu telefone não atende.  
Pode por gentileza me ligar? 62-981151644 39425457  
Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

**CONCEITO**

Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>

12 de janeiro de 2022 15:44

Oi Regina, boa tarde!

Problema com o sinal.

Te retorno agora mesmo.

Muller Marinho  
Comprador  
E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876  
<http://www.leaconsultoria.com.br>  
**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

12 de janeiro de 2022 14:47

No aguardo,  
Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho



CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>  
Para: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

12 de janeiro de 2022 16:08

Boa tarde Muller!

Envio Proposta assinada e demais documentos, conforme sua solicitação.  
Precisamos que nos envie o PCMSO, bem como o Termo de Delegação do atual Médico Coordenador do PCMSO do Hospital Materno Infantil.  
Ressaltamos que a CONCEITO não irá fazer os envio dos arquivos xml para o eSocial.  
OBS: Alvará V. Sanitária venceu dia 31/12/21 porém já está em tramitação sua renovação.  
Sempre à disposição.  
Att,

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho



CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**7 anexos**

- 2398 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL-Ass.pdf  
1350K
- Certidão Municipal Por Pessoa - Válida até 14.02.2022 - Clínica Conceito.pdf  
80K
- Certidão Receita Federal Alcanfordias - Válido até 20.03.2022.pdf  
78K
- Certidão Negativa de Débitos Estadual - Válida até 10.03.2022 - Clínica Conceito.pdf  
6K
- Consulta Regularidade do Empregador FGTS - Válida até 28.01.2022 - Clínica Conceito.pdf  
101K
- Certificado Corpo de Bombeiros Alcanfordias 2021. valido até 24.09.2022pdf.pdf  
217K
- Alvará Sanitário Conceito 2021 - válido até 31.12.2021.pdf  
126K

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>

12 de janeiro de 2022 17:27

Marcus, boa tarde!








Poderia nos auxiliar com o solicitado do prestador?

**Em suma, favor apreciar a proposta em um dos anexos.**

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**7 anexos**

-  **2398 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL-Ass.pdf**  
1350K
-  **Certidão Municipal Por Pessoa - Válida até 14.02.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
80K
-  **Certidão Receita Federal Alcanfordias - Válido até 20.03.2022.pdf**  
78K
-  **Certidão Negativa de Débitos Estadual - Válida até 10.03.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
6K
-  **Consulta Regularidade do Empregador FGTS - Válida até 28.01.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
101K
-  **Certificado Corpo de Bombeiros Alcanfordias 2021. valido até 24.09.2022pdf.pdf**  
217K
-  **Alvará Sanitário Conceito 2021 - válido até 31.12.2021.pdf**  
126K

---

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

13 de janeiro de 2022 16:11

PC.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>

**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

----- Forwarded message -----

De: **Comercial ConceitoMed** <comercial.conceitomed@gmail.com>

Date: sex., 7 de jan, de 2022 às 14:29

Subject: Re: ATUALIZAÇÃO DE PROPOSTA - EXAME OCUPACIONAL - HMI - 11773/2021

To: Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

Muller Marinho <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>  
Para: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>





13 de janeiro de 2022 16:16



Segue.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

**7 anexos**

-  **2398 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL-Ass.pdf**  
1350K
-  **Certidão Municipal Por Pessoa - Válida até 14.02.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
80K
-  **Certidão Receita Federal Alcanfordias - Válido até 20.03.2022.pdf**  
78K
-  **Certidão Negativa de Débitos Estadual - Válida até 10.03.2022 - Clínica Conceito.pdf**  
6K
- Consulta Regularidade do Empregador FGTS - Válida até 28.01.2022 - Clínica Conceito.pdf**

 101K **Certificado Corpo de Bombeiros Alcanfordias 2021. valido até 24.09.2022pdf.pdf**  
217K **Alvará Sanitário Conceito 2021 - válido até 31.12.2021.pdf**  
126K

---

**Coordenação SESMT - HMI** <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>

14 de janeiro de 2022 16:24

Para: Muller Marinho &lt;muller.marinho@leaoutsourcing.com.br&gt;

Cc: Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt;, pedro muricy &lt;pedro.muricy@igh.org.br&gt;


Boa tarde,

Segue em anexo copia do PCMSO, o termo de delegação do médico coordenador é um documento interno que pode ser disponibilizado após assinatura de contrato.

Fico a disposição,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **PCMSO 2021 - pdf.pdf**  
955K

---

**Muller Marinho** <muller.marinho@leaoutsourcing.com.br>

14 de janeiro de 2022 16:29

Para: Coordenação SESMT - HMI &lt;coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br&gt;

Cc: Comercial ConceitoMed &lt;comercial.conceitomed@gmail.com&gt;, pedro muricy &lt;pedro.muricy@igh.org.br&gt;

Ciente.

**Muller Marinho**

Comprador

E-mail: muller.marinho@leaoutsourcing.com.br

Tel: (62) 99668-5428 / (71) 3277-0876

<http://www.leaconsultoria.com.br>**ATENÇÃO: Horário de funcionamento da Matriz/IGH: 7 às 17h.**

a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

[Texto das mensagens anteriores oculto]

## TOMADA DE PREÇO

Nº 20210411S054HMI

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público da Tomada de Preços, com a finalidade de adquirir bens, insumos e serviços para o **HMI - Hospital Materno Infantil**, com endereço á Rua R-7, S/N, Setor Oeste, Goiânia, CEP: 74.125-090.

### PERÍODO DE COTAÇÃO

Início do recebimento das propostas: **04 de novembro de 2021**

Encerramento do recebimento das propostas: **10 de novembro de 2021**

Quaisquer dúvidas referentes a esta Tomada de Preços, direcionar e-mail para [solicitacaoservico@igh.org.br](mailto:solicitacaoservico@igh.org.br) ou buscar informações no seguinte endereço: Av. Diamante, s/n - St. Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.969-210.

A Proposta deverá ser enviada por e-mail para [solicitacaoservico@igh.org.br](mailto:solicitacaoservico@igh.org.br) contendo as seguintes informações: Nome comercial da empresa, CNPJ, Endereço, Contato da área comercial, E-mail, Telefone, Descrição do objeto, Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF), Prazo de Entrega, Prazo de Garantia do Serviço, Prazo de Pagamento, Pagamento – mediante crédito em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.

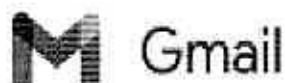
DESCRIÇÃO	VIGÊNCIA
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE DE EXAMES OCUPACIONAIS.	12 MESES

Nota: O Regulamento de Compras, Alienações e Contratações De Obras e Serviços do Instituto de Gestão e Humanização na Execução De Contratos de Gestão no Estado De Goiás, disponível para consulta no site <https://www.igh.org.br/>

Goiânia/GO, 4 de novembro de 2021.

Tiago  
Farias

Assinado de forma  
digital por Tiago Farias  
Dados: 2021.11.04  
12:49:32 -03'00'



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>  
Cc: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

9 de novembro de 2021 15:27

Marcus,

Os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós.

Atenciosamente,



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em ter., 9 de nov. de 2021 às 15:23, Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br> escreveu:  
Boa tarde Arlete,

Entre celetista e servidores são aproximadamente 1450 pessoas.

Em ter., 9 de nov. de 2021 às 11:23, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:  
Bom dia Marcus,

O fornecedor está com dúvida:

Conforme nos falamos ao telefone, favor me informar se os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós.

Outra pergunta é: Qual a quantidade do efetivo e vocês atualmente?

Fico aguardando

Atenciosamente,



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

**Solicitação de proposta - HMI**

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br  
Cc: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

4 de novembro de 2021 17:46

Boa tarde Marcus.

Certo. Vou comunicar ao fornecedor.

Obrigada!

Atenciosamente.

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 17:34, <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br> escreveu:

Boa tarde Pedro,

Pelo entendimento proposto pelo fornecedor, o mesmo questiona se os ASOS e exames admissionais serão propostos pelo PCMSO da unidade.

No HMI a Saúde Ocupacional da unidade já envia com as solicitações dos exames da função solicitada para execução do ASO já de acordo com o PCMSO vigente. Não sendo necessário apresentar o PCMSO.

E caso exista alguma divergência enviamos a parte referente a função questionada.

Espero ter respondido o questionamento.


Fico a disposição.



Marcus Vinicius  
Freitas

Coordenador SESMT  
Hospital Materno  
Infantil

 [coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br)

 (62) 3956-2936

 [www.igh.org.br](http://www.igh.org.br)

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.



**De:** pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>  
**Enviada em:** quinta-feira, 4 de novembro de 2021 17:27  
**Para:** Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>; Coordenação SESMT - HMI <coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br>  
**Assunto:** Re: Solicitação de proposta - HMI


Marcus boa tarde,

Poderia responder esse questionamento? :-

Obrigado!

-

Atenciosamente,



**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

**Pedro Muricy**  
Gerente Operacional

✉ [pedro.muricy@igh.org.br](mailto:pedro.muricy@igh.org.br)  
☎ (62) 3956-2993  
🌐 [www.igh.org.br](http://www.igh.org.br)

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:56, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Boa tarde Pedro,

O fornecedor fez esse questionamento, abaixo:

Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos?

Fico aguardando resposta.

Atenciosamente,



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

----- Forwarded message -----

De: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Date: qui., 4 de nov. de 2021 às 15:49  
Subject: Re: Solicitação de proposta - HMI  
To: Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br>

Boa tarde Ciro,

CNPJ, para apresentar proposta; **CNPJ: 11.858.570/0002-14, consta no e-mail enviado.**

- Quantidade de exames a serem realizados por produto; **Por demanda, ou seja, de acordo com a necessidade da Unidade precisamos obter o valor unitário de cada exame.**

- Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos? **Vou verificar com a Unidade e te comunico.**

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 15:42, Ciro Vilela - MEDNET Goiânia/GO <gerente@mednet-goiania.com.br> escreveu:

Arlete, boa tarde!

Por favor informar:

- CNPJ, para apresentar proposta;
- Quantidade de exames a serem realizados por produto;
- Será apresentado um PCMSO para realizar os atendimentos?

Atte.,

**Ciro Vilela de Souza**

Diretor Comercial/ Segurança  
MedNet Goiânia

(62) 99688-5613 – (62) 3626-3603 – (62) 3026-3604

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Gercina Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO



Em qui., 4 de nov. de 2021 às 14:46, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**

**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **Informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;

RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;

Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;

Contrato Social da Empresa;

Alvará de Funcionamento;

Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14 O Instituto de Gestão e Humanização – IGH** toma público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

----- Forwarded message -----

De: **Alex Pires de Campos** <com01@mednet-goiania.com.br>  
Date: ter., 9 de nov. de 2021 às 10:11  
Subject: Fwd: Solicitação de proposta - HMI  
To: <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: Mara Rocha Campos - MEDNET Goiânia/GO <mara@mednet-goiania.com.br>

Bom dia Arlete, tudo bem?

Conforme nos falamos ao telefone, favor me informar se os prontuários médicos dos colaboradores serão enviados pelo hospital, ou será emitido por nós.

Outra pergunta é: Qual a quantidade do efetivo e vocês atualmente

Fico no seu aguardo para realizar a proposta comercial

Obrigado

----- Forwarded message -----

De: **Mara Rocha Campos - MEDNET Goiânia/GO** <mara@mednet-goiania.com.br>  
Date: seg., 8 de nov. de 2021 às 13:34  
Subject: Fwd: Solicitação de proposta - HMI  
To: Alex Pires MEDNET Goiânia/GO <com01@mednet-goiania.com.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Data: qui., 4 de nov. de 2021 às 14:47  
Assunto: Solicitação de proposta - HMI  
Para:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**


**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;  
RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;  
Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;  
Contrato Social da Empresa;  
Alvará de Funcionamento;  
Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

—

Atte.,

**Alex Pires de Campos**

Consultor de Vendas Pleno | Comercial  
MedNet Goiânia

(62) 3626-3603 (62) 3626-3604

(19) 9 9208-0969 WhatsApp

[www.grupomednet.com.br](http://www.grupomednet.com.br)

R: Dona Garcia Borges Teixeira, N°158, Qd F17, Lt 11 - St. Sul - Goiânia/GO

"AVISO LEGAL - Esta mensagem e seu conteúdo, inclusive anexos, pode conter informações confidenciais e/ou legalmente privilegiadas sobre os nossos negócios para uso exclusivo de seu(s) destinatário(s). Qualquer modificação, retransmissão, disseminação, impressão ou utilização não autorizada fica estritamente proibida. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e remova as informações de seu sistema.

LEGAL NOTICE - This message, including its attachments, contains confidential and privileged information about our business, intended for named recipient(s) only. Any modification, copying, printing or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited. If you have received it by mistake please notify the sender by returning e-mail, and discard all of the information from your system."

--

Eng° Marcus Vinicius Martins Freitas  
Coordenador do SESMT - Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho  
IGH -Instituto de Gestão e Humanização

12/11/2021

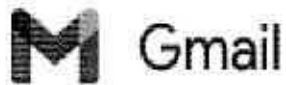
E-mail de L&A Outsource - Solicitação de proposta - HMI

**Hospital Materno Infantil**

E-mail – [coordenacaosesmt,hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt,hmi@igh.org.br)

Tel: (62) 3956-2936

<http://www.igh.org.br>



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Solicitação de proposta - HMI**

---

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br  
Cc: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>

8 de novembro de 2021 10:46

Certo.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

Em seg., 8 de nov. de 2021 às 09:44, &lt;coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br&gt; escreveu:

Bom dia,

É solicitado apenas os:

- ASOS ( Admissionais, Periódico, Retorno ao Trabalho, Mudança de Função e Demissional);
- E os exames complementares citados abaixo pelo fornecedor;

Nós possuímos os programas de segurança e saúde ocupacional (PPRA e PCMSO).

Fico a disposição,



**Marcus Vinicius  
Freitas**  
Coordenador SESMT  
Hospital Materno  
Infantil

[coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br](mailto:coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br)  
 (62) 3956-2936  
 [www.igh.org.br](http://www.igh.org.br)


Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

De: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Enviada em: segunda-feira, 8 de novembro de 2021 09:13  
Para: pedro muricy <pedro.muricy@igh.org.br>; coordenacaosesmt.hmi@igh.org.br  
Assunto: Fwd: Solicitação de proposta - HMI

Bom dia Pedro e Marcus,

Segue dúvidas abaixo do fornecedor Conceito.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

----- Forwarded message -----

De: Comercial ConceitoMed <comercial.conceitomed@gmail.com>  
Date: sex., 5 de nov. de 2021 às 16:09  
Subject: Re: Solicitação de proposta - HMI  
To: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

Prezada Arlete!

Analisando sua solicitação, surgiram algumas dúvidas que podem complementar sua solicitação. Quanto aos exames complementares ( Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, acuidade visual , audiometria, avaliação psicossocial entre outros), não há necessidade de informar na proposta? O Hospital Materno Infantil já tem os programas PPRA- Programa de Prevenção de Riscos Ocupacionais e o PCMSO -Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional?

Informamos que já atendemos alguns hospitais do Governo em Goiânia: Hospital e Maternidade Dna. Iris, Hospital e Maternidade Célia Câmara, Maternidade Nacscer Cidadão.

Gentileza me informar se devo precificar apenas os exames Médicos Ocupacionais.



Att.

Regina Alcanfôr,  
Departamento Comercial  
Telefones: (62) 3995 7258 / (62) 3942-5457  
Clínica Conceito - Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho



Excelência em Medicina e Segurança do Trabalho

CEP 74.083-105 Goiânia - Goiás - Brasil

Em qui., 4 de nov. de 2021 às 14:46, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

Prezados, Boa tarde!

Solicito proposta comercial referente ao serviço de **EXAME OCUPACIONAL**, conforme o anexo para o **HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI. Contrato de 12 meses.**

**Prazo de resposta - dia 10/11/2021.** Favor encaminhar juntamente com o orçamento as **certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista.** A forma de pagamento é depósito bancário, sendo assim **informe os dados bancários na proposta e faturado em 30 dias.**

**Documentos:**

Enviar a proposta assinada pelo dono, sócio ou responsável pela empresa. Se for representante da empresa enviar também a procuração;

RG ou CNH do responsável que assinou a proposta;

Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e trabalhista;

Contrato Social da Empresa;

Alvará de Funcionamento;

Alvará Sanitário;

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI, com Sede na Avenida Perimetral - Setor Oeste, S/N , CEP: 74125-120, Goiânia/GO - CNPJ: 11.858.570/0002-14** O Instituto de Gestão e Humanização – IGH torna público para conhecimento dos interessados, que irá realizar **Processo de Cotação** objetivando a contratação de empresa para a prestação dos serviços a seguir discriminados, a serem realizados nas unidades de Saúde administradas pelo Instituto no Estado de Goiás.

Atenciosamente,

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

12/11/2021

E-mail de L&A Outsource - Solicitação de proposta - HMI

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

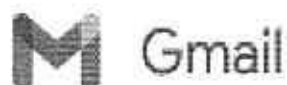
<http://www.leaconsultoria.com.br>



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

**Proposta Comercial de MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL para HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI**

2 mensagens

José Ignácio de Almeida Júnior &lt;junior2409@gmail.com&gt;

10 de novembro de 2021 17:40

Para: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

Cc: Medic Saude &lt;medicsaudeocupacional@gmail.com&gt;

Prezada Arlete, boa tarde!

Segue proposta comercial, bem como documentações da empresa Medic Saúde Ocupacional Ltda para o Hospital Materno Infantil - HMI.

Desde já, agradecemos pela atenção e colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Cordialmente,

José Ignácio de Almeida Júnior  
Sócio Diretor

Digitalizada com CamScanner

<https://cc.co/16YRyq>

Enviado do meu iPhone

**4 anexos** **Novo Documento 2021-11-10 17.13.49.pdf**  
2356K **assinado\_20210816100611\_ContratoSocial\_Contrato\_Social\_GOP2117727480\_16082021100606 (1).pdf**  
1538K **CNPJ.pdf**  
366K **Novo Documento 2021-05-31 10.37.54.pdf**  
754K

Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

11 de novembro de 2021 07:59

Para: José Ignácio de Almeida Júnior &lt;junior2409@gmail.com&gt;

Cc: Medic Saude &lt;medicsaudeocupacional@gmail.com&gt;


Bom dia José,

Na proposta preciso que coloque aos meus cuidados e não de Marcus.

E na forma de pagamento preciso que coloque faturado para 30 dias.

Fico aguardando atualização da proposta assinada.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: [arlete.silva@leaoutsourcing.com.br](mailto:arlete.silva@leaoutsourcing.com.br)  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Enviado do meu iPhone



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K



Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

---

**Nova proposta comercial de MEDIC SAÚDE OCUPACIONAL para HOSPITAL MATERNO INFANTIL - HMI**

12 mensagens

---

**José Ignácio de Almeida Júnior** <junior2409@gmail.com>

11 de novembro de 2021 11:23

Para: Arlete Silva &lt;arlete.silva@leaoutsourcing.com.br&gt;

Cc: Medic Saude &lt;medicsaudeocupacional@gmail.com&gt;

Prezada Arlete, bom dia!

Segue novamente proposta comercial devidamente alterada, conforme suas considerações.

Dúvidas ou esclarecimentos, estamos a disposição.

Cordialmente,

José Júnior.

Digitalizada com CamScanner

<https://cc.co/16YRyq>

Enviado do meu iPhone

---

 **Novo Documento 2021-11-11 11.13.26.pdf**  
2271K

---

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

11 de novembro de 2021 14:05

Para: José Ignácio de Almeida Júnior &lt;junior2409@gmail.com&gt;

Cc: Medic Saude &lt;medicsaudeocupacional@gmail.com&gt;

Boa tarde José,

Confirmo o recebimento.

Atenciosamente,

Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva

Compradora

E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br

Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602

<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Enviado do meu iPhone



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K


**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

12 de novembro de 2021 15:14

Boa tarde José,

Preciso que envie os Alvarás de Funcionamento e Sanitário.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização


image001.png  
25K

**Arlete Silva** <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

12 de novembro de 2021 15:16

E as Certidões Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista válidas.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
http://www.leaconsultoria.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

16 de novembro de 2021 08:45

Arlete, bom dia!

Estou em viagem, retornando hoje após o almoço. Envio pra você até as 14 hs, ok?

Grato,

José Júnior

Enviado do meu iPhone

Em 12 de nov. de 2021, à(s) 15:16, Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

16 de novembro de 2021 08:48

Bom dia Júnior,

Certo.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666

Fax: (71)3023-0602  
http://www.leaconsultoria.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

16 de novembro de 2021 11:56

Arlete, bom dia!

Seguem documentos solicitados.

Dúvidas, estamos a disposição.

Abraços,

Júnior.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

#### 7 anexos

-  **CND Estadual - Medic.pdf**  
6K
-  **CND Municipal - Medic.pdf**  
14K
-  **CND FGTS - Medic.pdf**  
77K
-  **CND Trabalhista - Medic.pdf**  
85K
-  **CND Federal - Medic.pdf**  
78K
-  **Protocolo Vigilância Sanitária - Medic.pdf**  
236K
-  **Protocolo Alvará Funcionamento - Medic.pdf**  
102K

---

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: José Ignácio de Almeida Júnior <junior2409@gmail.com>  
Cc: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>


16 de novembro de 2021 12:22

Boa tarde José,

Preciso do Alvará Sanitário e de Funcionamento, pois oque enviou foi print do site.

Atenciosamente,



 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
http://www.leaconsultoria.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

16 de novembro de 2021 15:05

Att.

Medic Saúde Ocupacional

(62) 3981-1721

**MEDIC**  
SAUDE OCUPACIONAL LTDA

[Texto das mensagens anteriores oculto]




PROTOCOLO VIGILANCIA.jpg  
180K

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>

16 de novembro de 2021 15:08

Confirmo o recebimento do protocolo.

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>  
Para: Medic Saude <medicsaudeocupacional@gmail.com>


16 de novembro de 2021 15:45

Boa tarde Elisangela,

Conforme contato telefônico hoje a empresa Medic tem o protocolo da solicitação dos Alvarás de Funcionamento e Sanitário, conforme o envio do documento anexo.

Sendo assim, no momento sem previsão para o recebimento dos documentos, correto?

Atenciosamente,

 Assinatura IGH a serviço

Arlete Silva  
Compradora  
E-mail: arlete.silva@leaoutsourcing.com.br  
Tel: (71)3277-0850 / 3023-0502 / 99389-7666  
Fax: (71)3023-0602  
<http://www.leaconsultoria.com.br>

[Texto das mensagens anteriores oculto]



a serviço do

**igh** Instituto de  
Gestão e  
Humanização

image001.png  
25K

**Medic Saude** <medicsaudeocupacional@gmail.com>  
Para: Arlete Silva <arlete.silva@leaoutsourcing.com.br>

16 de novembro de 2021 16:30

Arlete, boa tarde!! Conforme conversa, a Medic foi recém constituída, porém venho de uma vasta experiência na área de medicina do trabalho. Conforme relato trabalhamos com vários hospitais em Anápolis, Santa casa de Misericórdia, hospital de urgência de Anápolis entre outros. Relacionado ao Alvará, o mesmo já foi solicitado, e o envio de todas as documentações exigida pela vigilância. Estamos com previsão de 30 a 60 dias, para emissão definitiva do mesmo.

Att.

Medic Saúde Ocupacional

(62) 3981-1721



[Texto das mensagens anteriores oculto]