

Cláudia Maria Rodrigues Vneto

P.M.A.
Fls. 103
Ass. *[Signature]*

ENVELOPE "02" - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIPUANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 029/2018
CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA ME
CNPJ nº. 10.615.291/0001-86

10.615.291/0001-86
CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA
Rua Dr. Sebor 150 Pm
Luzilândia - Maranhão

[Signature]

Samuel
Rodrigues

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.615.291/0001-86 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/02/2009
NOME EMPRESARIAL CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PRO-CLIN			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R DR SEBASTIAO PAULO DA SILVA	NÚMERO 573	COMPLEMENTO	
CEP 78.325-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ARIPUANA	UF MT
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (66) 3565-1142 / (66) 3565-1142	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/02/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 29/06/2018 às 13:27:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

© Copyright Receita Federal do Brasil - 29/06/2018

P.M.A.
Fls. 105
Ass. 8

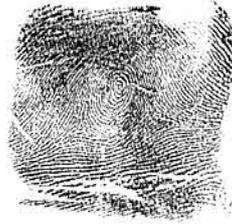
REPUBLICA DE BRASILE

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA FAZENDA
INSTITUTO DE REGISTRO E TITULACAO



CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Cleonice Maria Rodrigues Victor



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

PRESTADO 1.950.468

DATA DE EMISSAO 29-07-1987

NOME CLEONICE MARIA RODRIGUES VICTOR

END. Ataliba Carlos Prestes de Viçosa e Maria Cleonice Amaral Victor

CORRENTES - PE
C. Cas. 2143-P 134-V-1 03-Exp.
23-11-1962

ELN 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

GPF - CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Nome CLEONICE MARIA RODRIGUES VICTOR

Data do Nascimento 23/11/62

Nome de Inscrição 513972694-72



[Signature]
CONFERE COM O ORIGINAL
PREGOEIRO

Assinatura
Cleonice Maria Rodrigues Victor

CLEONICE MARIA RODRIGUES VICTOR

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Emissão: STP - 04/03/98

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FISICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

[Signature]

[Signature]

[Signature]
Antonio

P.M. A
Fls. 107
Ass. R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE MICHÊ DO MENDES DE ANNA



Renato Victor Rodrigues
CARTÃO DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

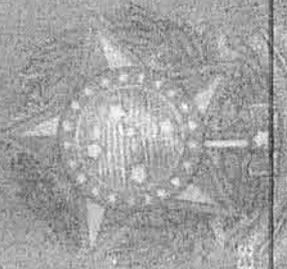
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
RENATO VICTOR RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO 11/11/1990	Nº INSCRIÇÃO 0314 4872 1806	ZONA 011	SÉRIE 0694
MUNICÍPIO (UF) ARIPUANA (MT)	DATA DE EMISSÃO 17/12/2008	INSCRIÇÃO ELEITORAL	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal



CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
033.982.041-12

Nome
RENATO VICTOR RODRIGUES

Nascimento
11/11/1990

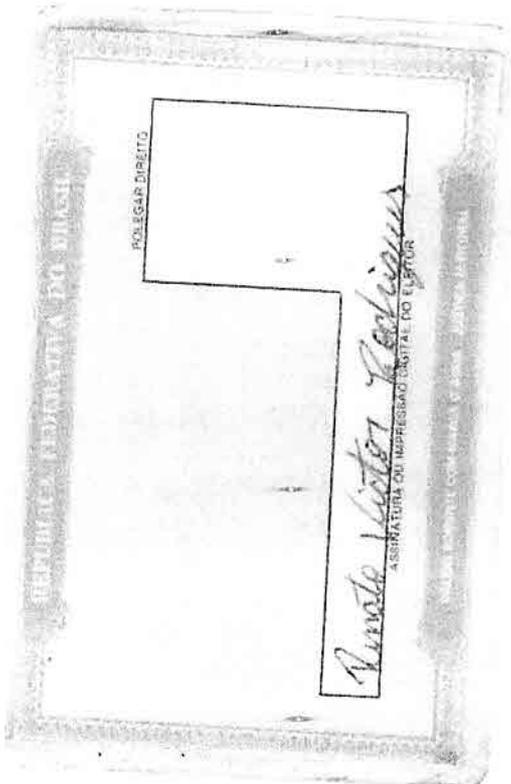
*CONFERE COM O ORIGINAL
PREGOEIRO*

Jamaia

América

América

[Handwritten signature]



P.M
Fls 108
Ass. *[Signature]*



[Handwritten signature]
CONFERE COM O ORIGINAL
PREGOEIRO

[Handwritten signature]
Samara
Andria



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIPUANA
 PRACA SAO FRANCISCO DE ASSIS, 128, CENTRO, 78.325-000
 Telefone: (066) 3565.3900
 E-mail: prefeitura@aripuana.mt.gov.br
 CNPJ: 03.507.498/0001-71

P.M.
 Fis. 109
 Ass. [Signature]

Exercício.
 2018

ALVARÁ

C.M.C
 5022
 Reg. do Alvará.
 363

De Funcionamento

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão / Contribuinte: CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA - ME				
Denominação Comercial: PRO-CLIN				
Endereço: Logradouro: RUA SEBASTIAO PAULO DA SILVA Nº:573 Complemento: Bairro: CENTRO Cidade: ARIPUANA UF: MT CEP: 78325000				
CNPJ. / CPF. 10.615.291.0001.86	Inscrição Estadual.	Inscrição Municipal. 403546061	Funcionários. 1	ISS%. 5,00%
PORTE EMPRESA	INÍCIO ATIVIDADE 03/02/2009	ÁREA OCUPADA 119,00m ²	EMISSÃO 06/03/2018	VALIDADE 31/12/2018

CATEGORIAS

ATIVIDADE PRINCIPAL
 ATIVIDADE DE PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE NÇO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Atividade(s) Secundária(s):
 PRINCIPAL: 86.50-0-99 , SECUNDÁRIAS: 86.30-5-02; 86.30-5-01; 86.30-5-03; 86.30-5-04.

OBSERVAÇÃO: "ESTA LICENÇA NÃO ISENTA A EMPRESA DE APRESENTAR ALVARA DE CORPO DE BOMBEIROS E/OU VIGILANCIA SANITÁRIA E/OU ÓRGÃOS AMBIENTAIS SEMPRE QUE A ATIVIDADE FIZER JUS"

Horário de Funcionamento:
 07:00 AS 18:00 HS

MANTER FIXADO EM LOCAL VÍSEL

[Signature]

Deneval Rodrigues da Silva
 Secretário Municipal de Finanças
 Portaria nº 9.186/2017

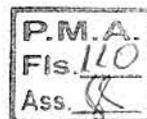
[Signature]
 [Signature]
 [Signature]

CONSUMIDOR EXIJA NOTA FISCAL

[Signature]

[Signature]
 CONFERE COM O ORIGINAL
 PREGOEIRO

CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA ME
CNPJ Nº: 10.615.291/0001-86



ANEXO V

Declaração

A empresa **CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA ME** inscrita no CNPJ nº. **10.615.291/0001-86**, sediada na Rua Drº. Sebastião Paulo da Silva, Nº. 573 - Centro – CEP: 78.325-000, Aripuanã/MT, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da licitação, modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 029/2018** **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- Não está declarada suspensa, inidônea ou impedida de participar de licitação no âmbito da Administração Pública.
- Está ciente da obrigatoriedade de declarar a superveniência de fatos impeditivos da habilitação, na forma do art. 32, § 2º, da Lei 8.666/93;
- Não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e Inciso V, art. 27, da Lei 8.666/93, com redação determinada pela Lei nº. 9.854/1999; e,
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso III, do art. 9º da Lei 8.666/93).
- Conhece os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação bem como a Minuta de contrato e demais anexos que o integram.

Aripuanã/MT, 06 de julho de 2018.

10.615.291/0001-86
CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA
Rua Dr. Sebastião Paulo da Silva, Nº 573
Aripuanã - MT, CEP. 78.325-000


CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA ME

CNPJ nº. 10.615.291/0001-86

José Everaldo Rodrigues do Nascimento

CPF nº: 246.797.124-49

2º Ofício
Aripuanã-MT





Rua Drº. Sebastião Paulo da Silva, nº. 573 – Centro – CEP: 78.325-000 – Aripuanã/MT
Telefone: (066) 3565 2509

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 10615291/0001-86
Razão Social: CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA ME
Nome Fantasia: PRO CLIN
Endereço: RUA DR SEBASTIAO PAULO DA SILVA 573 / CENTRO / ARIPUANA / MT /
78325-000

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.

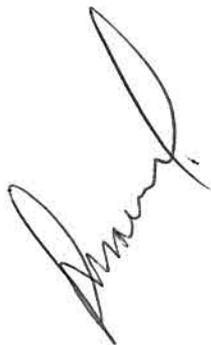
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

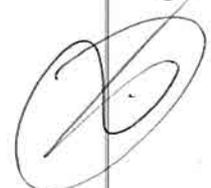
Validade: 30/06/2018 a 29/07/2018

Certificação Número: 2018063005475109096700

Informação obtida em 16/07/2018, às 22:20:24.

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



Jamair
Amorim


**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E OUTRAS IRREGULARIDADES
FISCAIS - CNDI Nº 0022682397****CERTIDÃO REFERENTE A PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS
CONTROLADAS PELA SEFAZ/MT, PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES
PÚBLICAS**Data de emissão: **28/06/2018**Hora de emissão: **13:26:55**Certidão fornecida para o CNPJ/MF : **10.615.291/0001-86**Nome: **CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria nº 24/2005-SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CNDI, da Secretaria de Estado de Fazenda, pendência fiscal, em nome do Contribuinte acima indicado, bem como dos seus sócios e demais empresas de cujo capital social aquele participe e da(s) sua(s) matriz e filiais.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir valores relativos a tributos estaduais e seus acréscimos legais, mesmo lançados, bem como em razão de posterior lançamento ou apuração, ou decorrentes de inexatidão da informação prestada pelo contribuinte ou, ainda, do restabelecimento da exigibilidade do crédito tributário, inclusive quando objeto de NAI.

OBS. A presente Certidão não alcança débitos fiscais já encaminhados para inscrição em Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, nem o cumprimento de obrigações principais ou acessórias, cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CNDI/SEFAZ.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet no endereço:
www.sefaz.mt.gov.br

Certidão valida até: **27/07/2018**Código de Autenticação: **TL9979U2MAKAU29L**Página **1** de **1**



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIPUANA**

CNPJ: 03.507.498/0001-71

PRACA SAO FRANCISCO DE ASSIS - n°. 128 - CENTRO - CEP 78.325-000

Telefone: (66) 3565-3900

prefeitura@aripuana.mt.gov.br

www.aripuana.mt.gov.br



Certidão Negativa De Débitos Do Contribuinte

Certidão nº 0958 / 2018

Contribuinte

Nome / Razão Social

CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA - ME

CPF/CNPJ

10.615.291/0001-86

Endereço

RUA SEBASTIAO PAULO DA SILVA

Nº

573

Cep

78325-000

Bairro

CENTRO

Cidade

ARIPUANA

UF

MT

Complemento

Informações

Nome Fantasia

PRO-CLIN

Atividade

PRINCIPAL: 86.50-0-99 , SECUNDÁRIAS: 86.30-5-02; 86.30-5-01; 86.30-5-03; 86.30-5-04.

Início das Atividades

03/02/2009

Finalidade

PARA USO SETOR PUBLICO

Referência

Ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de cobrar quaisquer créditos tributários, CERTIFICO, para a finalidade acima indicada, NÃO EXISTIR, débitos, taxas, multas e demais tributos municipais, até a presente data, pelo que, na forma dos dispositivos regulamentares vigentes, forneço a presente CERTIDÃO NEGATIVA, a qual produzirá os efeitos legais.


Roberto Damacena da Silva
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO

Certidão emitida em 27/06/2018 às 09:31

Certidão válida até 27/08/2018

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.615.291/0001-86

Certidão nº: 152889518/2018

Expedição: 28/06/2018, às 14:27:18

Validade: 24/12/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.615.291/0001-86**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



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: CLÍNICA MÉDICA ARIPUANA LTDA - ME
CNPJ: 10.615.291/0001-86

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

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

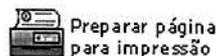
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:15:09 do dia 26/01/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 25/07/2018. Código de controle da certidão: **A1E2.1D2F.C0E0.E2A4** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE ARIPUANÃ
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR**

Rua Antonio Busanello, N.º 792 - Rua Antonio Busanello, N.º 792 - Bairro: Cidade Alta - Cidade: Aripuanã- MT
Cep: 78325000 Fone:66 3565 2293 Ramal:0

CERTIDÃO N.º: 6335

Carlos Alexandre Tiemann, Distribuidor Designado da Comarca de Aripuanã, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, etc.

CERTIFICO, a requerimento da parte interessada que consultando o nosso banco de dados de DISTRIBUIÇÕES verifiquei NADA CONSTAR contra a firma CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA, CPNJ: 10.615.291/0001-86, referente a ações cíveis de falência e concordata.

Observação: Esta Certidão é valida pelo período de 30 (Trinta) dias.

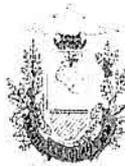
O referido é verdade e dou fé, dada e passada nesta cidade de Aripuanã/MT, ao(s) 03 de julho de 2018.

E eu, Carlos Alexandre Tiemann Distribuidor Designado desta Comarca digitei e assino,

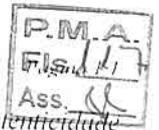
11239 - CARLOS ALEXANDRE TIEMANN



**CONFERE COM O ORIGINAL
PREGOEIRO**



Valido somente com selo de autenticidade



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE ARIPUANÃ
CARTÓRIO DISTRIBUIDOR**

Rua Antonio Busanello, N.º 792 - Rua Antonio Busanello, N.º 792 - Bairro: Cidade Alta - Cidade: Aripuanã- MT
Cep: 78325000 Fone:66 3565 2293 Ramal:0

CERTIDÃO Nº: 6336

Carlos Alexandre Tiemann, Distribuidor Designado da Comarca de Aripuanã, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, etc.

CERTIFICO, a requerimento da parte interessada que consultando o nosso banco de dados de DISTRIBUIÇÕES verifiquei NADA CONSTAR contra a firma CLINICA MEDICA ARIPUANA LTDA, CPNJ: 10.615.291/0001-86, referente a ações cíveis de executivos fiscais da fazenda nacional, estadual e municipal.

Observação: Esta Certidão é valida pelo período de 30 (Trinta) dias.

O referido é verdade e dou fé, dada e passada nesta cidade de Aripuanã/MT, ao(s) 03 de julho de 2018.

E eu, Carlos Alexandre Tiemann Distribuidor Designado desta Comarca digitei e assino,

11239 - CARLOS ALEXANDRE TIEMANN



CONFERE COM O ORIGINAL
PREGOEIRO



Conselho Regional de Odontologia do Mato Grosso

Rua: 05, Quadra: 12, Lote: 07, Setor: A - Centro Político Administrativo, CEP: 78049-035
Fone: 0800 723 2510 / (65) 3644-2002

Certidão de Regularidade Profissional

Certificamos que o(a) Cirurgião(ã)-Dentista **CLEONICE MARIA AMARAL VICTOR** encontra-se regularmente inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia, sob o nº **CRO-MT-CD-5013**, desde **20/05/2009**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei nº 4.234, de 14/04/1964, regulamentada pelo art. 22 e seu parágrafo único do Decreto nº 68.704, de 03/06/1971, estando quite com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste Órgão.

Código de segurança da certidão: **1865.E784.A073.1A5A**
Verifique a autenticidade no site: **www.cromt.org.br**.

Cuiabá/MT, 06 de Julho de 2018.

Certidão válida até **05/08/2018**.

Luiz Evaristo Ricci Volpato, CD
Presidente

O código de segurança da certidão corresponde a assinatura digital do documento.
Certidão emitida com base na Portaria CROMT nº 10/2015, de 24/06/2015, publicada no DIOMT em 24/06/2015, pag. 88.
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Janaina

Janaina