

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO CONTRATO

UNIDADE: UPA IGARASSU **SETOR:** DIRETORIA

SOLICITANTE: HERICKA LUCENA **GESTOR DO CONTRATO:** DR. EDVALDO MARQUES

SERVIÇO: MÉDICOS PJ – PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA.

APROVAÇÃO ASSESSORIA OPERACIONAL (AO): _____

Orientações:

Este formulário deve ser encaminhado à Assessoria Institucional (AI), capeando todo o processo, após validação final do processo de compra pela Assessoria Operacional (AO), sempre que o processo de aquisição de produtos/serviços demandar a formalização de contrato. Para encaminhamento do processo à AI deve ser observado o check-list a seguir e indicado o descritivo do objeto contratado.

CHECK LIST

- Solicitação da área demandante
- Proposta validada e assinada pelo setor solicitante e Superintendência Geral;
- Mapa de preços;
- 03 cotações de modo a comprovar que a proposta vencedora é a mais vantajosa à Administração Pública;
- Termo de Homologação
- Minuta de contrato (se houver)

DESCRITIVO DO OBJETO CONTRATADO

Objeto contratado (serviço/produto adquirido): CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA.

Valor do serviço/produto e forma de pagamento: PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNOS DURANTE O FINAL DE SEMANA R\$ 1.205,22.

Vigência: 12 meses

Data/Mês/Ano de início do contrato (prestação do serviço): (10/01/2023)

Telefone, email e Contato do Contratado: CONTATO: (81) 9959-6565
[/DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.COM](mailto:DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.COM)

APROVAÇÃO ASSESSORIA INSTITUCIONAL (AI) PARA SOLICITAÇÃO DA MINUTA DO CONTRATO AO JURÍDICO

ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA: _____

DATA SOLICITAÇÃO AO JURÍDICO: _____

Solicitação: 274
 Solicitante: JENNYFER SANTOS
 Setor: 1 COORDENACAO GERAL
 Motivo: 11 SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

Data Solic.: 05/01/2023
 Data da Impressão: 05/01/2023
 Situação: AUTORIZADA
 Data Máxima: 28/01/2023

Obs: Solicitamos as compras dos produtos que seguem relacionados.

| Dados da Solicitação | | | | | | Dados da Última compra | | | | |
|----------------------|--|----------|---------|------------|------------------|------------------------|------------|------|--------------|------------|
| Seq | Produto | Clas.ABC | Unidade | Quantidade | Cons. Méd Mensal | Est.Atual | Quantidade | Data | Vlr Unitário | Fornecedor |
| 1 | 10077 SERVICO MEDICO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA MEDICA EMPRESA: MAISMED ATIVIDADES MÉDICAS PLANTONISTA 12H DIA DE SEMANA NOTURNO R\$ 1.205,22 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,0000 | |

| | | | |
|--|-----------------------|------------------------------------|---|
| | Data | Valor Total | Emissor |
| | 05 de Janeiro de 2023 | 0,00 Valor Total da Solicitação | 0,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada) |

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Solicitação: 274 Num Processo:

| | | |
|--------------------------------------|------------|------------------|
| | Fornecedor | MAISMED |
| Serviço | | |
| 10077 SERVICO MEDICO NA ESPECIALIDAD | | 1.205,22* |
| Condição Pagamento | | 30 DIAS |
| Validade | | 05/02/2023 |



NOME DA EMPRESA: MAISMED ATIVIDADES MÉDICAS LTDA

CNPJ 43.853.893/0001-20

RECIFE, 05 DE JANEIRO DE 2023

PROPOSTA DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

EM RESPOSTA AO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO, EU, BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS, CRM [REDACTED], CPF [REDACTED], ME DISPONIBILIZO A PRESTAR O SERVIÇO DE MÉDICO [REDACTED] ISTA NA ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA, NO TURNO *NOTURNO DURANTE A SEMANA*, COM CARGA HORÁRIA DE *UM PLANTÃO DE 12H*, NO VALOR DE R\$ 1.205,22.

BEATRIZ MARIA
BRITO DE
FREITAS:0721930
7438

Assinado de forma digital
por BEATRIZ MARIA
BRITO DE
FREITAS:07219307438
Dados: 2023.01.05
14:55:44 -03'00'

ASSINATURA E CARIMBO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 43.853.893/0001-20 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 13/10/2021 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|--|
| NOME EMPRESARIAL MAISMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA |
|--|

| | |
|---|---------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAISMED ATIVIDADES MEDICAS | PORTE EPP |
|---|---------------------|

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

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional (Dispensada *) 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *) |
|---|

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

| | | |
|---|-----------------------|--|
| LOGRADOURO AV GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI | NÚMERO 3995 | COMPLEMENTO LJ 030 CXPST 153 |
|---|-----------------------|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------------|
| CEP 53.130-555 | BAIRRO/DISTRITO CASA CAIADA | MUNICÍPIO OLINDA | UF PE |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------------|

| | |
|--|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.COM | TELEFONE (81) 9959-6565 |
|--|-----------------------------------|

| |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|--|

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/10/2021 |
|------------------------------------|---|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

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

Emitido no dia **13/10/2021** às **13:14:36** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

NOTA EXPLICATIVA DO 1º PROCESSO DE CREDENCIAMENTO

Informamos que no dia 16 de Fevereiro de 2022 foi divulgado nas redes sociais do HCP GESTÃO (site, instagram) o processo de credenciamento para serviços médicos de Clínica médica, Pediatria e Ortopedia em regime de plantão na UPA IGARASSU, objeto do 1º Processo de Credenciamento Médico.

Recebemos a proposta da MAISMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA, através da médica BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS, ao qual ofertou prestação de serviços médicos na especialidade CLÍNICA MÉDICA de 12hrs noturnos durante a semana, com valor de acordo com o disposto no Anexo 1 do termo de especificação.

É sabido que como se trata de um credenciamento para serviços médicos, não se faz necessário ter a apresentação de 3 propostas e que o critério de julgamento está baseado na qualificação e disponibilidade do prestador.

Desta feita, considerando o prazo de divulgação do processo de contratação, bem como a necessidade de conclusão do mesmo, vimos, por meio deste, informar que a UPA IGARASSU tem interesse de realizar a contratação da empresa MAISMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA, cadastrada no cnpj43.853.893/0001-20.

Ord. Compra: 512 Cód. Integr: Solicitação: 274 Solic: COORDENACAO GERAL

Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 09/01/2023

Fornecedor: 1911 MAISMED - MAISMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ/CPF: 43.853.893/0001-20 Insc Est.:
Endereço: GOVERNADOR CARLOS DE LIMA CAVALCANTE - D Nr.: 3995 Compl.: AVENIDA
Bairro: CASA CAIADA Cep: 53130555
Cidade: OLINDA UF: PE Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

Telefone Comercial : (81) 9959-6565

E-Mail : DIRETORIA@LUCAASSESSORIA.COM

Comprador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER
Endereço: BR 101 NORTE, S/N KM 47 Nº CNPJ: 10.894.988/0009-90
Cidade: IGARASSU Insc. Est.: ISENT0
Bairro: CRUZ DE REBOUCAS Fone/Fax: 31844280 -
Responsável: EDLUCIA.CAMPOS CEP: 53610000 UF: PE

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 10/01/2023 à 12/01/2023 Moeda: R\$ - REAL

| Serviço | % Desconto | VI Desconto | % IPI | VI. IPI | Valor Serviço |
|---|------------|-------------|-------|---------|---------------|
| 10077 SERVICO MEDICO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA MEDICA Especificação: EMPRESA: MAISMED ATIVIDADES MÉDICAS PLANTONISTA 12H DIA DE SEMANA NOTURNO R\$ 1.205,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.205,22 |
| | | 0,00 | | 0,00 | 1.205,22 |

Total dos Serviços(+): 1.205,22
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+): 0,00
Valor Total do ICMS(+): 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 1.205,22

| | | | |
|-----------|----------------------------|------------------------|--------------------|
| COMPRADOR | COORDENADOR DE SUPRIMENTOS | DIRETOR ADMINISTRATIVO | DIRETOR PRESIDENTE |
| Data | Data | Data | Data |