



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE BELÉM
(Hospital Militar de 2ª Classe – 1890)

HOSPITAL GERAL DE BELÉM
Protocolo Geral nº 5058
Entrada em 16/12/2024
às _____ horas
DESPACHO
Ao _____

Diretor do HGBe

CARTA-PROPOSTA

Razão Social: Clínica Oncológica e Medicina Preventiva		CNPJ: 08798840000153
Endereço: Passagem Euclides da Cunha, 50		Telefone/fax: 31227414
Área de Atuação: Clínica Médica	Especialidade:	Oncologia
Representante Legal: Eriksen Alexandre Costa Gonçalves		CPF: 90337085234

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão de Credenciamento/Contratação de OCS/PSA do Hospital Geral de Belém a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 00001/2024, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEX do Hospital Geral de Belém para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
Ewaldo Luzio Foro de Oliveira	5064
Silvana de Nazaré Barbosa da Costa	5477
Sanmari Ferreira Costa	10336

Pass. Euclides da Cunha, nº50
Bairro: Batista Campos
CEP: 66035-265 Belém PA
CNPJ: 08.798.840/0001-53

Elem Rose Negrão Macedo	11656
Elíude Rodrigues do Nascimento	7404
Manuel Caitano Dias Ferreira Maia	16007
Sâmio Pimentel Ferreira	6173
Eriksen Alexandre Costa Gonçalves	12944
Millene Arruda Bechara	9746
Renata Aline Aben Athar	11802
Lucyana Barbosa Cardoso Leão	10095
Ian Barroso Dos Santos	7581
Leonardo Jácomo Valadares	6950
Ediney Houat de Souza	9755

2) Relação dos serviços:

10101012	Consulta	Ambulatorial Eletiva
20104294	Terapia oncológica – 1º dia de tratamento	Ambulatorial Eletiva
20104308	Terapia oncológica – 2º dia de tratamento subsequente.	Ambulatorial Eletiva
20104383	Pulsoterapia	Ambulatorial Eletiva

3) Relação dos equipamentos técnicos:

- 18 Bombas de Infusão
- 1 desfibrilador
- 1 monitor multiparâmetro
- 1 eletrocardiograma
- 1 aspirador de secreção

4) Horário de Funcionamento:

- Segunda a sexta feira — Consultas: 08:00 às 19:00
- Quimioterapia/Pulsoterapia 08:00 às 15:00

Pass. Euclides da Cunha, nº50
 Bairro: Batista Campos
 CEP: 66035-265 Belém PA
 CNPJ: 08.798.840/0001-53
 F. 91 3249 8012 | 3241 3399

5) Dados Bancários:

Banco do Brasil
Agência: 0003-5
Conta Corrente: 29.753-4

6) Endereço Eletrônico para recebimento de informações:

administracao@seroncologica.com.br

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
	Cédula de identidade ou outro documento equivalente do representante legal.
	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com sua última alteração, devidamente registrado e no caso de sociedades empresárias, acompanhado de documento de eleição de seus administradores ou, se for o caso, procuração que outorguem poderes para terceiros.

2. REGULARIDADE FISCAL	
	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
	Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional efetuada mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados (Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 1.751, de 02 de outubro de 2014 e alteração);
	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio de apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal;
	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos da Lei Federal nº 12.440, de 2011;

Pass. Euclides da Cunha, nº50
Bairro: Batista Campos
CEP: 66035-265 Belém PA
CNPJ: 08.798.840/0001-53
F. 91 3249 8012 | 3241 3399

E-mail: administracao@seroncologica.com.br

3. DECLARAÇÃO

Declaração do licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16(desesseis)0 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 .

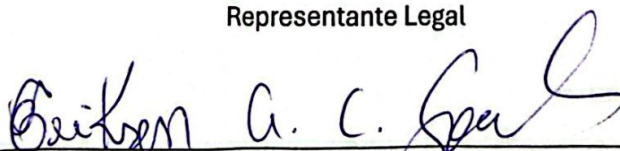
4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

	Prova de Registro ou inscrição no conselho de classe respectivo
	Documentação do responsável técnico da OCS: RG e CPF
	Documentação do responsável técnico da OCS: Certificado de Especialidade
	Documentação do responsável técnico da OCS: Registro no conselho de Classe
	Relação de membros do corpo clínico .
	Alvará de localização e funcionamento válido
	Alvará de autorização sanitária válido.
	SICAF

Em Belém, 09, 12, 24.

(Local, data)

Representante Legal



Eriksen Alexandre Costa Gonçalves

Rg: 3745411 – SSP/PA

Pass. Euclides da Cunha, nº50

Bairro: Batista Campos

CEP: 66035-265 Belém PA

CNPJ: 08.798.840/0001-53

F. 91 3249 8012 | 3241 3399

E-mail: administracao@seroncologica.com.br