

ONCOLOGICA

CARTA PROPOSTA

A/C Sr. Presidente da Comissão Especial de Licitação
Posto Médico da Guarnição de Montes Claros / MG

Razão Social: **Hospital do Câncer do Norte de Minas**
CNPJ: 10.326.859/0001-49
Endereço: Rua Edmundo Dias, 160 – Centro – Montes Claros/MG
Área Atuação: Hospital Dia – Especialidade Oncologia
Representante: Dr. Levindo Tadeu Freitas de Figueiredo Dias
CPF N° [REDACTED] CRM/MG 37.040
Telefone: (38) 3222-5090

O interessado cima identificado vem requerer a Comissão Especial de Licitação do 55º Batalhão de Infantaria a respectiva habilitação para a contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no edital de Credenciamento N° 01/2024 – 55º BI, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista de Referencial de Procedimentos Médico-Hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx da guarnição de Montes Claros-MG para credenciamento.

Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar informações a seguir:

www.oncologicanortedeminas.com.br

Hospital do Câncer do Norte de Minas – CNPJ: 10.326.859/0001-49 – Tel: (38) 3222-5090
Endereço: Rua Edmundo Dias, n°160, Centro, Montes Claros/MG – CEP: 38.400-090

ONCOLOGICA

RELAÇÃO CORPO CLINICO

ESPECIALIDADE

Registro Conselho

Levindo Tadeu F. de Figueiredo Dias	Oncologia Clínica	CRM/MG 37.040
Bruno Favato Neto	Oncologia Clínica	CRM/MG 36.615
Roseliana Soraya Ferreira	Oncologia Clínica	CRM/MG 34.324
Silvana M. Ferreira Figueiredo	Oncologia Clínica	CRM/MG 46.801
Bruno Godinho Silva	Ortopedia Oncológica	CRM/MG 56.652
Luísa Santiago	Radioterapia	CRM/MG 61.365
Adriana Aguiar Ribeiro	Radioterapia	CRM/MG 36.291
Bruno Favato Neto	Generalista	CRM/MG 36.615
Ana Lotena Figueiredo Durães	Homeopatia	CRM/MG 57.885
Liliane Almeida	Nutricionista Oncológica	CRM/MG 19.131
Elisa do Carmo Viana	Hematologista e Hemoterapia	CRM/MG 73.555
Isabelle Almeida Pessoa	Hematologista e Hemoterapia	CRM/MG 77.322
Guilherme Braz Pinto	Cirurgião Oncológico	CRM/MG 46.603

Código

PRINCIPAIS PROCEDIMENTOS

10101012	Consulta em Consultório
10101039	Consulta de Urgência
20104383	Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial
20104133	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico
20104146	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico
20104391	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial
20104294	Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento
20104308	Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento (até o início do próximo ciclo)
20104260	Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento
20104278	Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento
20104243	Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento
20104251	Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento (até o início do próximo ciclo)

www.oncologicanordesteminas.com.br

Hospital do Câncer do Norte de Minas - CNPJ 10.326.859/0001-49 - Tel (38) 3222-5090
Endereço: Rua Edmundo Dias, nº 160, Centro, Montes Claros/MG - CEP 38.400-099

ONCOLOGICA

HOSPITAL DO CÂNCER DO NORTE DE MINAS

- 20104285 Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento (até o início do próximo ciclo)
- 20104430 Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer
- 20104154 INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL
- 30202155 Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaríngea, por sessão
- Hidranização de Catéter

RELAÇÃO DE ALGUNS EQUIPAMENTOS

Ar Condicionado - Marca Fujitsu

Benedouro Água Recepção - 3º Andar (Troca Filtro)

Extintor de Incêndio Classe ABC

Fatinject // Frelkio / Touca

Balança Peso Mod. 2008 PP/2 - 1 Andar

Aparelho Pressão (01)- Esfigmomanômetro - N° 3 122 136

Desfibrilador - Cardioversor Profile (Vermelha) N° 1342000061

Inalador Marca Inalamax - N° LM06822

Termômetro Digital - Fabricante : OMRON

Estetoscópio - Marca Premium N° 01

Bomba de Infusão - N° 01 - N° Serie C21564

Oxímetro N° 213551002931 - Modelo MD3000F3

Glicômetro Modelo FREE 1 - Fabricante G-TECH

Otoscópio - Fabricante Mikatos - CTNN - QT01

Termo-higrômetro Digital (Umidade-Temperatura) N° 01 MAX-MIN

Termômetro Infra vermelho - Farmácia Garagem

Aspirador Cirúrgico (Secreção) - N° 36250

Capine de manipulação de medicamentos

Ar Medicinal - Troca do Cilindro Modelo T 10m3

www.oncologicanortedeminas.com.br

Hospital do Câncer do Norte de Minas - CNPJ 10.326.859/0001-40 - Tel. (38) 3222-5090
Endereço: Rua Edmundo Dias, nº 160, Centro, Montes Claros/MG - CEP 38.400-099

ONCOLOGICA

DIA / HORÁRIO ATENDIMENTO

Segunda a Sexta-feira – 07:30 às 17:30 h.

DADOS BANCARIOS

Banco

Nº

Agencia

Conta Corrente

Chave PIX / CNPJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

Diretoria

diretoria@oncologica.med.br

Administração

administracao@oncologica.med.br

Faturamento

faturamento@oncologica.med.br

Montes Claros, 14 de novembro de 2024

Dr. Levindo Tadeu Freitas de Figueiredo Dias

CPF Nº

CRM/MG Nº 37.040

www.oncologicanortedeminas.com.br

Hospital do Câncer do Norte de Minas – CNPJ 10.326.859/0001-46 – Tel (38) 3222-5090

Endereço: Rua Edmundo Dias, nº160, Centro, Montes Claros/MG – CEP 39.400-099

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 10.326.859/0001-49
Razão Social: HOSPITAL DO CANCER DO NORTE DE MINAS LTDA
Endereço: R EDMUNDO DIAS 160 / CENTRO / MONTES CLAROS / MG / 39400-099

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.

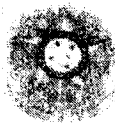
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110201401793313268

Informação obtida em 13/11/2024 15:04:33

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPITAL DO CANCER DO NORTE DE MINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.326.859/0001-49
Certidão nº: 78758123/2024
Expedição: 13/11/2024, às 14:49:33
Validade: 12/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPITAL DO CANCER DO NORTE DE MINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.326.859/0001-49, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 643-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis nºs 12.441/2012 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.

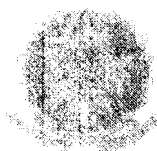
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atinge a empresa em todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação da 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 jurídicas e físicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado, em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no que concerne aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas e 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 órgãos que, em disposição legal, contiver força executiva.



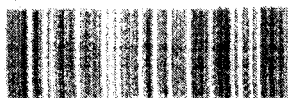
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

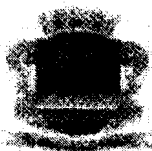
CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0919887-MG	10.325.659/0001-19	21/06/2025	21/06/2025
Razão Social	Nome Fantasia		
HOSPITAL DO CÂNCER DO NORTE DE MINAS LEIA	ONCOLOGICA NORTE DE MINAS		
Endereço	Município	CEP	
REDIMINDO TRAS, 300 - CENTRO	Montes Claros - MG		
39400000			
Responsável Técnico	Classificação		
DR. MARCOS LEONARDO TARDU EREITAS DE FIGUEIREDO DIAS	HOSPITAL DE CLINICA		

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento no Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30-10-1965, e às Resoluções CFM nº 992, de 27-05-1980, e 1.395, de 17-02-2007. Ressalta-se a obrigatoriedade de afiliação nos termos desta norma, este certificado é válido até 21/06/2025. Para a validade, deverá ser afixado em local visível ao público e disponível à fiscalização, sendo que a autenticidade comprovada ao site do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais por meio do endereço eletrônico <http://www.crm-mg.org.br> ou pelo telefone 0800-701-3333.

Certificado emitido 11/06/2024 07:29:05 (Horário de Brasília)
Certificado válido até 21/06/2025 23:59:59 (Horário de Brasília)
Código de Controle JDDA-FGJH-EEJB-FJJC





Prefeitura Municipal de Montes Claros
Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

295901 / 2024

NOME OU RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DO CÂNCER DO NORTE DE MINAS LTD

ENDEREÇO COMPLETO

RUA EDMUNDO DIAS, 100 - CENTRO
MONTES CLAROS - MG - CEP: 38800-000

CPE/CNPJ

10.026.859/0001-19

COD. CONTRIBUINTE

65657

Consultando nossos arquivos constatamos que NADA CONSTA nesta PREFEITURA em nome do contribuinte acima citado, e até a presente data, referente a débitos vencidos relativos a impostos e Taxas, sob qualquer título.

Quanto a esta CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ficam reservados, entretanto, eventuais direitos de a Fazenda Pública do Município de Montes Claros lançar e cobrar débitos que venham a ser apurados.

FIM EXPRESSO A QUE SE DESTINA ESSA CERTIDÃO

Fins de Direito

OBSERVAÇÕES

ESTA CERTIDÃO NÃO TEM VALIDADE PARA EFEITOS DE TRANSMISSÃO DE IMÓVEL, PARA FINS DE INVENTÁRIO, HAJA VISTA QUE TAIS FINALIDADES SÃO ATESTADAS EM DOCUMENTOS PRÓPRIOS.

DATA DE EMISSÃO

3/11/2024

DATA DE VALIDADE

QUALQUER RASURA INVALIDA A CERTIDÃO

Esse documento foi impresso via Internet. Para testar sua autenticidade acesse www.montesclaros.mg.gov.br, clique em IPTU ONLINE, na opção Autentica Certidão e digite as informações solicitadas.

Código Autenticidade: 438824294428824