

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 92/2024 - HFA

ANEXO B

CARTA-PROPOSTA

Razão Social: CLÍNICA DE MEDICINA FISICA E REABILITACAO FISIOLABOR VITALI LTDA		CNPJ: 06.184.614/0001-57
Nome Fantasia: FISIOLABOR VITALI		
e-mail: fisiolabor.bsb@gmail.com		Telefone: 61 – 99299 6475
Endereço da Matriz: Q CRNW 510 BLOCO A LOTE 2 LOJA 4	Cidade: Brasília	Estado: DF
Representante Legal: Tiago Luiz Falk	CPF: 011.093.950-60	IDT: 7081230836

1. O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Licitação/Credenciamento do Comando do HFA a respectiva habilitação para credenciamento, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 92/2024 - HFA, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes no Termo de Referência. Para tanto, foram devidamente anexadas às documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir: DECLARA, a teor do que prevê o art. 17, inciso XII e § 4º da Lei 13.242/2015, que não possui em seu quadro societário, membros que tenham vínculo direto, indireto ou ativo com o Hospital Militar de Área de Brasília.

CONTATOS

Função	e-mail	Telefone
Atendimento ao Cliente	Fisiolabor.bsb@gmail.com	61 – 99299 6475
Representante Legal	Tiago.vitalita@gmail.com	61 – 99608 3818
Gerente Comercial	dramariaclara@gmail.com	61 – 98111 0567
Faturamento	Tiago.vitalita@gmail.com	61 – 99608 3818

RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO

PROFISSIONAL	CREFITO	CPF	Especialidade
--------------	---------	-----	---------------

Jussara Lara Lima da Silva	281750-F	052.114.861-88	Fisioterapeuta
Emanuele Machado Rodrigues	317639-F	069.607.361-70	Pélvica
Fernanda Monteiro da Silva	80685-F	281.832.498-09	RPG
Talita Cristina Silva de Oliveira	196980-F	030.594.981-05	Acupuntura
Lanna Cristina	311376-F	060.777.821-06	Pilates
Maria Clara Vaz Cabral Marques	94006-F	963.421.703-63	Traumato Ortopedia
Flávia Helena Dias	107103-F	076.997.646.84	Hidroterapia

RELAÇÃO DE ESPECIALIDADES

1. Acupuntura
2. RPG
3. Fisioterapia Pélvica
4. Hidroterapia
5. Pilates
6. Fisioterapia Domiciliar

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
90050215	Consulta de Avaliação de Fisioterapia
20103018	Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular
20103026	Amputação bilateral (preparação do coto)
20103034	Amputação bilateral (treinamento protético)
20103042	Amputação unilateral (preparação do coto)
20103050	Amputação unilateral (treinamento protético)
20103069	Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas
20103077	Ataxias
20103093	Atendimento fisiátrico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de

	sequelas
20103107	Atendimento fisiátrico no pré e pós-parto
20103115	Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica
20103123	Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão
20103131	Biofeedback com EMG
20103140	Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal
20103158	Confecção de órteses em material termo-sensível (por unidade)
20103166	Confecção de prótese imediata
20103174	Confecção de prótese provisória
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral
20103190	Disfunção vésico-uretral
20103204	Distrofia simpático-reflexa
20103212	Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório
20103239	Exercícios de ortóptica (por sessão)
20103255	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual
20103263	Hemiparesia
20103271	Hemiplegia
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia
20103298	Hipo ou agenesia de membros
20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras
20103336	Manipulação vertebral
20103344	Miopatias
20103360	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória

20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana
20103387	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas
20103395	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa
20103409	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar
20103417	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana
20103425	Paralisia cerebral
20103433	Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação
20103441	Paraparesia/tetraparesia
20103450	Paraplegia e tetraplegia
20103468	Parkinson
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral
20103549	Procedimentos mesoterápicos (por região anatômica)
20103557	Procedimentos mesoterápicos com calcitonina (qualquer segmento)
20103565	Processos inflamatórios pélvicos
20103573	Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual
20103590	Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)
20103620	Reabilitação de paciente com endoprótese

20103638	Reabilitação labiríntica (por sessão)
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro
20103689	Retardo do desenvolvimento psicomotor
20103697	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais
20103700	Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)
20103719	Sinusites
20103727	Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão)
31601014	Acupuntura
50000837	Hidroterapia
50000853	Pilates
50000446	RPG (reeducação postural global)

RELAÇÃO DE INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS TÉCNICOS

1. UMA SALA DE CONSULTA
2. QUATRO SALAS DE ATENDIMENTO COM MACAS
3. QUATRO MACAS PARA ATENDIMENTO SALÃO
4. ULTRASSOM SONOPULSE III 1/3
5. TENS QUART PORTÁTIL 993
6. TENS NEURODUN II IBRAMED
7. MIOTOOL MIOTEC 200/400
8. DUALPEX 961
9. INFRA-VERMELHO ARTICULADO

10. BICICLETA KIKOS
11. BOLAS 95CM RESISTENCIA 200KG
12. ESTETOSCÓPIO RAPPARPORT
13. TATAME DE ENCAIXE
14. BOLA CRAVO
15. STEP PLATAFORMA
16. CANELEIRAS EM NYLON DIVERSOS KGs
17. GAME READY
18. ESTUDIO DE PILATES COMPLETO

DIAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTOS

Dias	Horários
Segunda a Sexta-Feira	07:00 as 20:00
Sábados	08:00 as 13:00

DADOS BANCÁRIOS

Banco: BRB	Agência: 061	Conta Corrente: 061.014.266-6
Código do Banco: 070	Nome da Agência: Banco BRB	

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas Normas estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Contrato, e respectivos anexos.

Brasília 10 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **TIAGO LUIZ FALK**
Data: 06/02/2025 18:35:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tiago Luiz Falk
CPF: 011.093.950-60
Sócio Administrador

ANEXO H
DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE TABELAS

DADOS DA CREDENCIADA	
Clínica de Medicina e Reabilitação Fisiolabor Vitali LTDA	CNPJ: 06.184.614/0001-57
Representante Legal: Tiago Luiz Falk	CPF: 011.093.950-60

A Clínica de Medicina e Reabilitação Fisiolabor Vitali LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 06.184.614/0001-57 sediada na Q. CRNW 510, Bloca A Lote 2 Loja 4 do Setor Noroeste de Brasília-DF, declara(o) que aceita(o) as Tabelas de Preços, Índices e Valores propostos para a prestação dos serviços, conforme Edital nº 92/2024.

Brasília 10 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 **TIAGO LUIZ FALK**
Data: 06/02/2025 18:28:16-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tiago Luiz Falk
CPF 011.093.950-60
Representante legal da Empresa Clínica de Medicina e Reabilitação Fisiolabor Vitali

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO (TCMS) (Decreto nº 7,845, de 14 de novembro de 2012)

Pelo presente instrumento, eu, Tiago Luiz Falk, CPF nº 011.093.950-60, Carteira de Identidade nº 7081230836, expedida pelo SSP-RS em 23/08/199, lotado (a) em Brasília - DF, neste Ministério, na qualidade de USUÁRIO (A) da rede de computadores ou CUSTODIANTE de informações do Hospital das Forças Armadas (HFA), DECLARO TER CONHECIMENTO da Política de Segurança da Informação e Comunicações (PoSIC) do HFA, segundo a qual, sem restar qualquer dúvida de minha parte, devo:

- a) tratar a informação como patrimônio do HFA;
- b) utilizar as informações e os recursos, em qualquer suporte sob minha custódia, exclusivamente no interesse do serviço do HFA;
- c) manter a confidencialidade das informações sigilosas a que tiver acesso, sem divulgá-las para pessoas não autorizadas e/ou que não tenham necessidade de conhecê-las;
- d) utilizar as credenciais de acesso (login e senha) e os recursos computacionais, em conformidade com a PoSIC do HFA e procedimentos estabelecidos em normas específicas do órgão;
- e) no caso de exoneração, demissão, licenciamento, término de prestação de serviço ou qualquer tipo de afastamento, observar a confidencialidade das informações sigilosas acessadas;
- f) responder perante a Justiça, no âmbito, administrativo, penal e civil sobre o uso indevido dos recursos de tecnologia da informação disponibilizados pelo HFA.

Estou ciente de meu compromisso individual no HFA e assumo a responsabilidade pelas consequências decorrentes da não observância do disposto no presente Termo e na legislação vigente.

Brasília 10 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 TIAGO LUIZ FALK
Data: 06/02/2025 18:28:16-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Tiago Luiz Falk
CPF 011.093.950-60
Representante legal da Empresa Clínica de Medicina e Reabilitação Fisiolabor
Vitali