

Proc. Administrativo 5.551/2025

De: Natiele V. - DCL

Para: DIRE - Direção Executiva

Data: 18/12/2025 às 11:39:58

Setores envolvidos:

DIRE, DEJ, DCL, DAF, DEC, DEF, UCI

CREDENCIAMENTO EDITAL 03/2025 - SÃO LUCAS IMAGEM LTDA - CISAMURES 2025

Considerando as disposições do Edital de Credenciamento nº 03/2025;

Em razão do recebimento do requerimento de credenciamento da empresa SÃO LUCAS IMAGEM LTDA, através do sistema de agendamento do CISAMURES ICONSORCIO, dou abertura ao presente, anexando a documentação da requerente.

Cito para conhecimento e acompanhamento:

Gomercindo Rafaeli Montemezzo - DCL Denise Regina Alves - UCI Guilherme Rangel - DEJ Thais Muniz S. dos Santos - DEC Camilla Coriander - DAF Neiva Glaucia Fernandes Ribeiro - DEF

—
Natiele Correia Veloso

Auxiliar Adm

Presidente da Comissão de Credenciamento

Anexos:

ALVARA_DE_BOMBEIROS_solicitacao_.pdf
ALVARA_DE_FUNCIONAMENTO.pdf
ALVARA_SANITARIO.pdf
CND_ESTADUAL.pdf
CND_falencia.pdf
CND_FEDERAL.pdf
CND_FGTS.pdf
CND_MUNICIPAL.pdf
CND_TRABALHISTA.pdf
CNES_ESTABELECIMENTO.pdf
CNES_PROFISSIONAIS.pdf
CNH_DIOGO.pdf
CNPJ.pdf
CONTRATO_SOCIAL.pdf
CPF_DR_DIOGO.pdf
CRM_DIOGO.jpg
DIPLOMA_DIOGO.pdf
REQUERIMENTO.pdf
RQE_DR_DIOGO.pdf
RT.pdf

ANEXO II

MODELO REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de saúde na área médica, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos do Edital de Credenciamento Chamamento Público N° 03/2025:

Razão Social: SÃO LUCAS IMAGEM LTDA

CNPJ: 28.644.270/0001-54

Telefone: 48 3220 0700

E-mail: palhoca@digimaxdiagnostico.com.br

Endereço: BARÃO DO RIO BRANCO 535 – SL03 CENTRO – PALHOÇA/SC

Insc. Estadual/Municipal: ISENT0

Banco – Agência – Conta: UNICRED – AG 1315 - CC 56723

Representante Legal: DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 RG 37921

Local de atendimento: BARÃO DO RIO BRANCO 535 – SL03 CENTRO – PALHOÇA/SC

SERVIÇO A SER OFERTADO (Descrever o nome e código do procedimento conforme tabela do anexo I do edital)	PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ O SERVIÇO (Nome, CPF, CNS, Conselho e Número)	QUANTIDADE MENSAL OFERTADA (MÍNIMO: 60/Mês)	LOCAL DE ATENDIMENTO (Observar Resolução nº 10/2024)
ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
ANGIORESSONÂNCIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
ANGIORESSONÂNCIA DE TIREÓIDE	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
ANGIORESSONÂNCIA DOS VASOS SUB-CLAVIAS	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA /PELVE	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEM-	DIOGO MIRANDA BARBOSA –	60	SAO LUCAS



BRO INFERIOR (UNILATERAL)	CPF 080.127.607-11 CRM:17192		IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCO- ÇO	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓ- RAX	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
CONTRASTE	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	100	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA
ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA	DIOGO MIRANDA BARBOSA – CPF 080.127.607-11 CRM:17192	60	SAO LUCAS IMAGEM/ PALHOÇA

Para tanto, DECLARAMOS que:

a) Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pelo Consórcio Interfederativo de Saúde da Região da Amures - CISAMURES e de que o requerimento apresentado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos neste instrumento convocatório;

b) Cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento, estando plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que cumpre os requisitos de habilitação, que encaminha anexo os documentos necessários;

c) Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República de 1988;

d) Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

e) Se for o caso, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f) Que não possui nenhum impeditivo vigente para participar do presente credenciamento, nos termos do art. 14 da Lei nº 14.133, de 2021, bem como não se enquadra em nenhuma das condições de impossibilidade de participação do certame previstas neste Edital

g) Não é inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar ou contratar com o Consórcio e seus entes consorciados;

h) Não possui, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, condenação judicial, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a



condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

i) Que tem total conhecimento da legislação que rege o Sistema Único de Saúde – SUS e, sobretudo, da obrigação de prestar atendimento gratuito aos pacientes que forem encaminhados via CISAMURES;

j) Que se compromete a prestar os serviços na quantidade mínima mensal declarada no Requerimento de Credenciamento, caso haja demanda;

k) Que se compromete em manter sigilo e confidencialidade de todas as informações, em especial os dados pessoais e os dados pessoais sensíveis – repassadas em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei nº 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual;

l) Ter ciência de que responderei administrativa e judicialmente, caso causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD;

m) Ter ciência de que, em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CREDENCIANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CREDENCIADA, tais como: número do CPF e do RG, endereços eletrônico e residencial, cópia do documento de identificação;

n) Que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CREDENCIANTE.

o) Ter ciência de que, fico obrigada a comunicar ao CREDENCIANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir causar risco ou dano relevante aos Titulares de Dados Pessoais, apresentando as informações descritas nos incisos do § 1º do art. 48 da LGPD, cabendo ao CREDENCIANTE as demais obrigações de comunicação previstas no referido artigo.

p) Que cumpre e acata as normas estabelecidas no edital de credenciamento e que está plenamente ciente da obrigação em executar os compromissos assumidos até a presente data.



Documento assinado digitalmente

DIOGO MIRANDA BARBOSA

Data: 18/12/2025 11:36:13-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DATA, 18 dezembro DE 2025

DR DIOGO MIRANDA BARBOSA

CPF 080.127.607-11

CRM:17192

REPRESENTANTE LEGAL

