

Proc. Administrativo 1.094/2026

De: Natiele V. - DCL

Para: DIRE - Direção Executiva

Data: 11/02/2026 às 10:31:40

Setores envolvidos:

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

CREDENCIAMENTO EDITAL 03/2025 - LABORATÓRIO SALDANHA LTDA |79.940.383/0003-08 | (Filial São Joaquim) - CISAMURES 2026 |

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

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

Cito para conhecimento e acompanhamento:

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

—
Natiele Correia Veloso

Auxiliar Adm

Presidente da Comissão de Credenciamento

Anexos:

ALVARA_DE_BOMBEIROS.pdf

Alvara_de_Funcionamento.pdf

ALVARA_SANITARIO.pdf

CARTEIRA_BIOMEDICA.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_CAIO.pdf

CNH_THAOANA.pdf

CNPJ.pdf

COMPROVANTE_DE_RESIDENCIA.pdf

CONTRATO_SOCIAL.pdf

DIPLOMA_PROFISSIONAL.pdf

REQUERIMENTO_DE_CREDENCIAMENTO_Saldanha_Sao_Joaquim.pdf

RT.pdf

ANEXO II REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde – CISAMURES

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 Chamamento Público Nº 03/2025

Razão Social: LABORATÓRIO SALDANHA LTDA CNPJ: 79.940.383/0003-08

Telefone: 49 99973-1387

E-mail: financeiro@labsaldanha.com.br

Endereço: Rua Major Jacinto Goulart, 213 – Centro – Cep 88600-000-São

Joaquim(SC) Insc. Estadual – isento - Municipal: 6398

Banco – Agência - Conta: BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 0307-7 – CONTA CORRENTE 32033-1

Representante Legal (Nome, CPF, RG): CAIO ROBERTO SALVINO

CPF 941.995.589-34

RG 2.043.796 SSP/SC

Local de atendimento: Sede CISAMURES ou Rua Major Jacinto Goulart, 213 – Centro – Cep 88600-000-São Joaquim(SC).

Código	Descrição	RESPONSÁVEL TÉCNICO CPF SUS E CRBM	QUANTIDADE
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (EQU, EAS, PARCIAL DE URINA)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000

02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMILTRANSFERASE (GAMA GT)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000
	D- DIMERO (SEM CÓDIGO)	THAOANA DE A. PEREIRA 091.440589-69 -704002333084461 - 9952	5000

Municípios consorciados CISAMURES: Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campos Novos; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Pádua; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem.

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; assinado por 1 pessoa: BEATRIZ BLEYER RODRIGUES Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/CC02-FF33-FF83-EDD8> e informe o código CC02-FF33-FF83-EDD8 17
- 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 CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos/as representantes da INTERESSADA/CONTRATADA, 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 CONTRATANTE.

o) Ter ciência de que, fico obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, 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 CONTRATANTE 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.

Atenciosamente,

Lages, 09 de fevereiro de 2026

CAIO ROBERTO

SALVINO:94199558934

Assinado de forma digital por CAIO

ROBERTO SALVINO:94199558934

Dados: 2026.02.09 11:52:48 -03'00'

Representante Legal da empresa CAIO ROBERTO SALVINO

