



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
DIRETORIA DE SAÚDE

Avenida 11 nº 604 - Fone: (017) 3332-5151 - Centro
CNPJ: 48.344.014.0001/59 - CEP - 14.790-000 - Guaíra - Estado de São Paulo
www.guaira.sp.gov.br e-mail: saude.guaira@gmail.com

Guaíra, 30 de setembro de 2026.

Ofício nº 234/2026 DMS/AE

Processo Administrativo nº: 105/2026

Credenciamento nº: 004/2026 – Inexigibilidade nº 018/2026

Objeto: Credenciamento de serviços de apoio diagnóstico por imagem destinados à realização de exames de Ressonância Magnética

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Matão (CNPJ: 52.314.861/0001-48)

Órgão Solicitante: Diretoria Municipal de Saúde de Guaíra/SP

1. OBJETIVO

O presente relatório tem por finalidade registrar a análise técnica documental referente ao atendimento aos requisitos previstos no item 16.2.4 (Qualificação Técnica) do Edital de Credenciamento nº 004/2026.

2. ANÁLISE DETALHADA DO ITEM 16.2.4 DO EDITAL

Item do Edital	Requisito Exigido PDF	Documento Apresentado PDF	Situação / Análise
16.2.4.1	Alvará Sanitário	Licença/Alvará de Vigilância Sanitária com validade até 10/12/2026.	CONFORME
16.2.4.2	Alvará de Funcionamento	Certidão de Cadastro Mobiliário da Prefeitura Municipal de Matão/SP.	CONFORME
16.2.4.3	Comprovação de Credenciamento junto ao SCNES	Comprovante de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES nº 2090961 – Hospital Carlos Fernando Malzoni).	CONFORME
16.2.4.4	Declaração de Entidade Filantrópica (se for o caso)	Declaração/Comprovação de Utilidade Pública / Entidade Filantrópica registrada no estatuto social e qualificações.	CONFORME
16.2.4.5	Documentação dos Profissionais:		
16.2.4.5.1	Carteira de Identidade	Documentos pessoais de identificação / CNH-e do profissional médico (Dr. Jaicer Gonçalves Rolo).	CONFORME
16.2.4.5.2	CPF	Comprovante de CPF apresentado nos autos.	CONFORME
16.2.4.5.3	Certificado de conclusão de curso / Diploma registrado	Diploma de Graduação em Medicina e Diploma de Residência Médica.	CONFORME

16.2.4.5.4	Certificado de registro de especialidade no respectivo conselho (RQE)	Certificado de Registro de Qualificação de Especialista (RQE) do profissional em Radiologia e Diagnóstico por Imagem e Certificado do CREMESP da PJ.	CONFORME
16.2.4.5.5	Certidão de adimplência/quitação de anuidade do Conselho Regional (Empresa e Profissionais)	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica perante o CREMESP (CRM nº 904328), válido até 31/05/2027.	CONFORME
16.2.4.5.6	Certidão negativa de processo junto à Comissão de Ética do Conselho Regional	Certidão de regularidade do Responsável Técnico / Profissional emitida pelo CREMESP.	CONFORME

3. PONTOS ATENÇÃO E OBSERVAÇÕES OPERACIONAIS

Localização do Estabelecimento (Item 1.2 do Edital / Anexo I):

O Edital estabelece que os exames serão executados nas instalações do prestador, devendo o estabelecimento estar localizado em um raio de até 180 km do Município de Guaíra/SP.

A entidade interessada está sediada na cidade de Matão/SP (distância aproximada de ~160 a 170 km de Guaíra/SP), enquadrando-se dentro do limite do raio de abrangência geográfica exigido no instrumento convocatório.

Certidões Complementares de Habilitação:

A empresa também acostou Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), CRF do FGTS, Certidão Negativa de Falência/Concordata/Recuperação e Certidão de Regularidade Fiscal, todas dentro do prazo de validade.

4. CONCLUSÃO E PARECER

Com base na conferência detalhada dos documentos submetidos via plataforma de licitações, conclui-se que a empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MATÃO ATENDE INTEGRALMENTE aos requisitos de Qualificação Técnica estipulados no item 16.2.4 e subitens do Edital Retificado nº 060/2026 (Credenciamento nº 004/2026).

Opina-se pelo deferimento da habilitação técnica da referida instituição, estando apta quanto a este quesito para o prosseguimento dos demais atos do certame e homologação/credenciamento.


 Franciene Lucas
 Gestora do Contrato