

**EXMO. SR.
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE
CIANORTE**

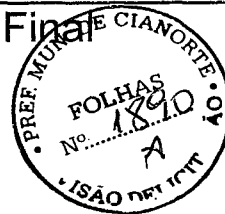
PROCESSO:11737

DATA DO PROTOCOLO:28/09/26

HORA DO PROTOCOLO:09:55:42

SENHA DE CONSULTA:37580

Despacho Final



FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

49.718.680/0001-72

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE
ENDEREÇO: **AVENIDA MATO GROSSO, Nº400 SALA 02**
BAIRRO: **ZONA 01**
CIDADE: **CIANORTE**
TELEFONE: **(44) 3112-6683**
EMAIL:

CEP: **87200119**

UF: **PR**

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

ASSUNTO: LICITAÇÃO - CHAMAMENTO

DETALHAMENTO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026.

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

Termos em que pede DEFERIMENTO.
Cianorte, 28/09/26

Mônica Lorea R. Laine
NOME POR EXTENSO

CHECKLIST INDIVIDUAL DE CONFERÊNCIA

CREDENCIAMENTO – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2026



Credenciado(a): _____

1. HABILITAÇÃO DA EMPRESA

- ☒ ☒ ☐ Requerimento de credenciamento (**Modelo Anexo II**) ✓
- ☒ ☒ ☐ Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social (e alterações ou Consolidação) / Certificado MEI (validade até 180 dias) ✓
- ☒ ☒ ☐ Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União ✓
- ☒ ☒ ☐ Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Estadual ✓
- ☒ ☒ ☐ Certidão Negativa de Débitos Municipais (e da filial em Cianorte, se houver) ✓
- ☒ ☒ ☐ Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) ✓
- ☒ ☒ ☐ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ✓
- ☒ ☒ ☐ Cartão CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas) ✓
- ☒ ☒ ☐ Consulta de Restrição de Participar de Licitação no TCE/PR ✓
- ☒ ☒ ☐ Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Participação e Inexistência de Impedimentos (**Modelo Anexo IV**) ✓
- ☒ ☒ ☐ Declaração de Cumprimento do Art. 7º, Inc. XXXIII da CF – Não Emprega Menor (**Modelo Anexo V**) ✓
- ☐ ☐ ☐ ☐ Instrumento Particular de Procuração do Representante Legal (se for o caso)

2. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

- ☒ ☒ ☐ Licença Sanitária vigente ✓
- ☒ ☒ ☐ Alvará de funcionamento vigente ✓
- ☒ ☒ ☐ Alvará/Licença Corpo de Bombeiros vigente ✓
- ☒ ☒ ☐ Cadastro atualizado junto ao CNES ✓
- ☒ ☒ ☐ Registro da empresa junto ao respectivo Conselho de Classe ✓
- ☒ ☒ ☐ Declaração de Responsabilidade Técnica (**Modelo Anexo III**) ✓
- ☒ ☒ ☐ Cópia dos documentos pessoais do Responsável Técnico ✓
- ☒ ☒ ☐ Cópia da inscrição no registro de classe do Responsável Técnico ✓
- ☒ ☒ ☐ Certidão, certificado ou documento equivalente do Conselho Profissional do Responsável Técnico ✓
- ☒ ☒ ☐ Relação nominal dos profissionais que executarão os serviços ✓
- ☒ ☒ ☐ Cópia dos documentos pessoais da equipe de profissionais
- ☒ ☒ ☐ Cópia dos registros nos conselhos profissionais da equipe (CRM, CRO, COREN, CREFITO, CRP, etc.) ✓
- ☒ ☒ ☐ Documentos de comprovação de especialidade ou habilitação profissional exigida ✓

☒ ☒ ☐ Comprovante de vínculo do Responsável Técnico e dos profissionais (CTPS / Contrato de Prestação de Serviços / Contrato Social) ✓

☒ ☒ ☐ Memorial descritivo (estrutura física, equipamentos, quantitativo/equipe, horários e local de atendimento)

☒ ☒ ☐ Declaração das informações cadastrais ✓

(Modelo Anexo VI)

☒ ☒ ☐ Modelo de Proposta **(Modelo Anexo VII)**

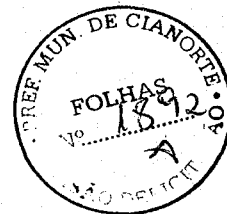
PARECER FINAL DA COMISSÃO

☐ **APROVADO / HABILITADO**

☐ **PENDENTE / INABILITADO**

Observações / Justificativas:





ANEXO II

REQUERIMENTO

A: Comissão de Credenciamento

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOAS JURÍDICAS, divulgado pela **Prefeitura Municipal de Cianorte**, objetivando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área da Saúde, nos termos do Chamamento Público nº 09/2026.

Razão Social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

Endereço Comercial: AV. MATO GROSSO, 400 – SALA 02

CEP: 87.200-119

Cidade: CIANORTE

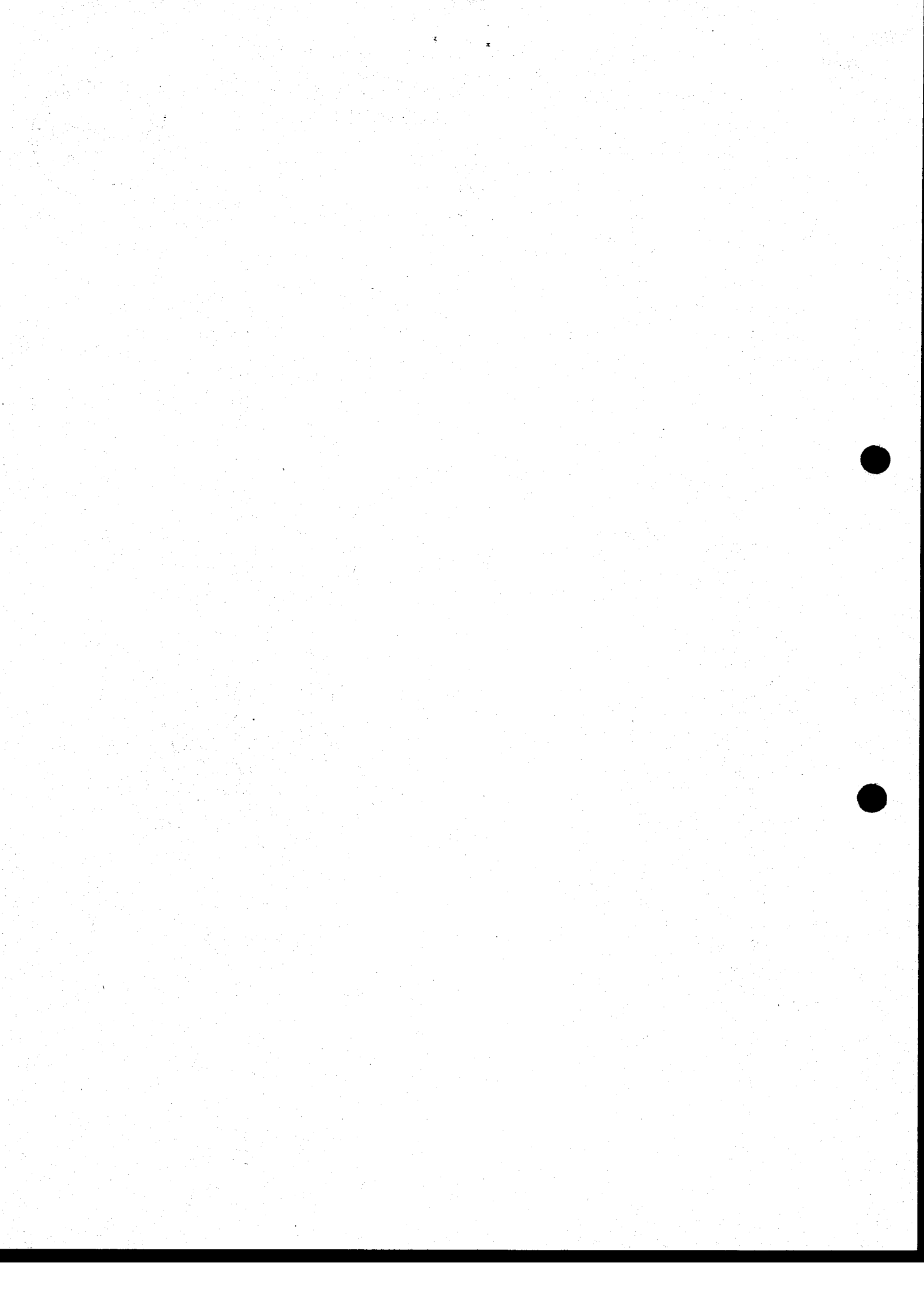
Estado: PARANA

CNPJ: 49.718.680/0001-72

Área de Atuação: CLINICA DE FISIOTERAPIA

CIANORTE, 17 DE SETEMBRO DE 2026

Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017-4
CPF.: 069.747.419-44



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

FISIOTERAPIA VICTOR LTDA



Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

RAIZA TUANI VICTOR, BRASILEIRA, CASADO(A), Comunhão Parcial, fisioterapeuta, nascido(a) em 12/03/1992, nº do CPF 069.747.419-44, residente e domiciliada na cidade de Cianorte - PR, na AVENIDA Orlando Brugin, nº 211, Zona de Armazém, CEP: 87207-010;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA**, e usará a expressão FISIOTERAPIA VICTOR como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA Mato Grosso, nº 400, SALA 02;, Zona 01, Cianorte - PR, CEP: 87200119.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 24/02/2023 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), dividido em 60000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
RAIZA TUANI VICTOR	60000	60.000,00	100,00
TOTAL:	60000	60.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **RAIZA TUANI VICTOR** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

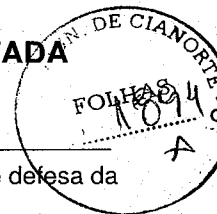
Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno,

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

FISIOTERAPIA VICTOR LTDA



concorrência, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

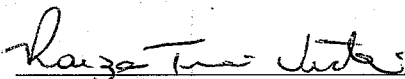
O sócio declara que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

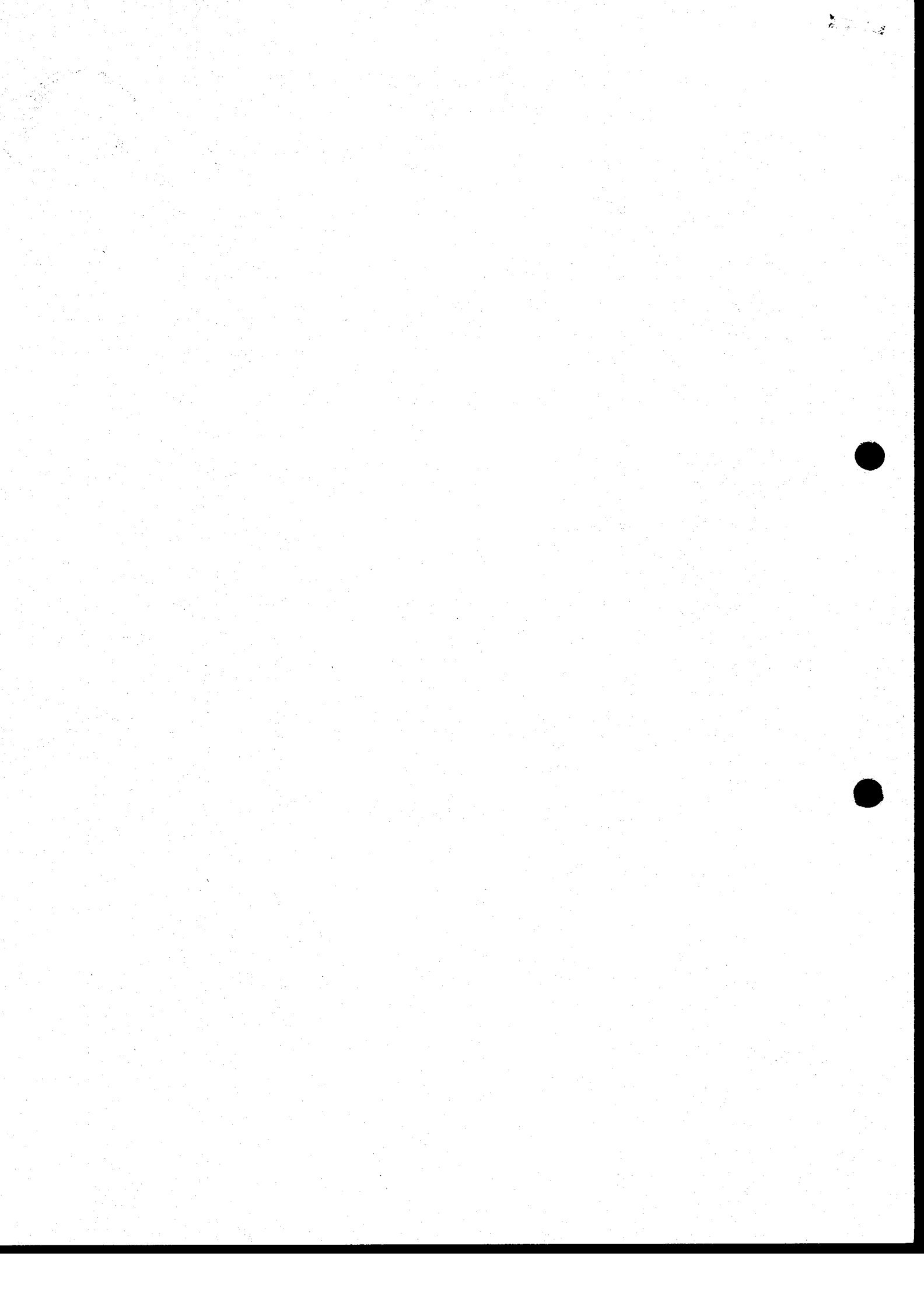
CLÁUSULA XV - DO FORO

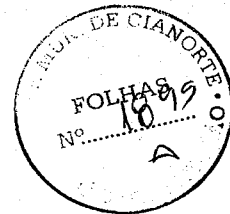
Fica eleito o Foro da Comarca de Cianorte - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Cianorte - PR, 24 de fevereiro de 2023


RAIZA TUANI VICTOR
Sócio/Administrador





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa FISIOTERAPIA VICTOR LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06974741944	RAIZA TUANI VICTOR



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/02/2023 08:39 SOB Nº 41211377060.
PROTOCOLO: 231280637 DE 27/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302586185. CNPJ DA SEDE: 49718680000172.
NIRE: 41211377060. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/02/2023.
FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
CNPJ: 49.718.680/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

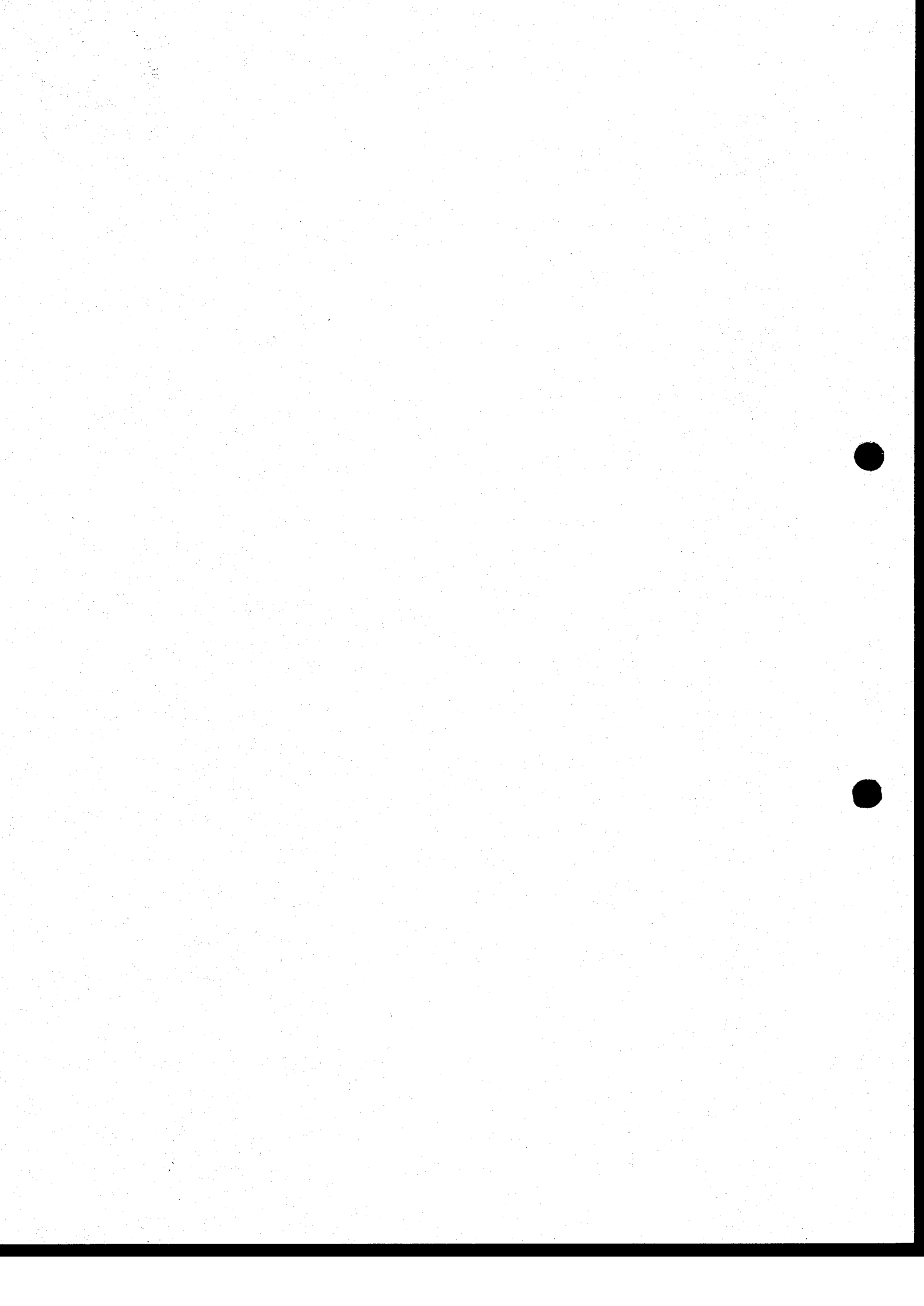
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:22:56 do dia 17/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/03/2027.

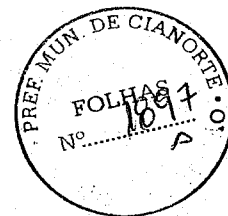
Código de controle da certidão: **A4EF.4458.2745.DDDC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 40389319-97

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.718.680/0001-72**

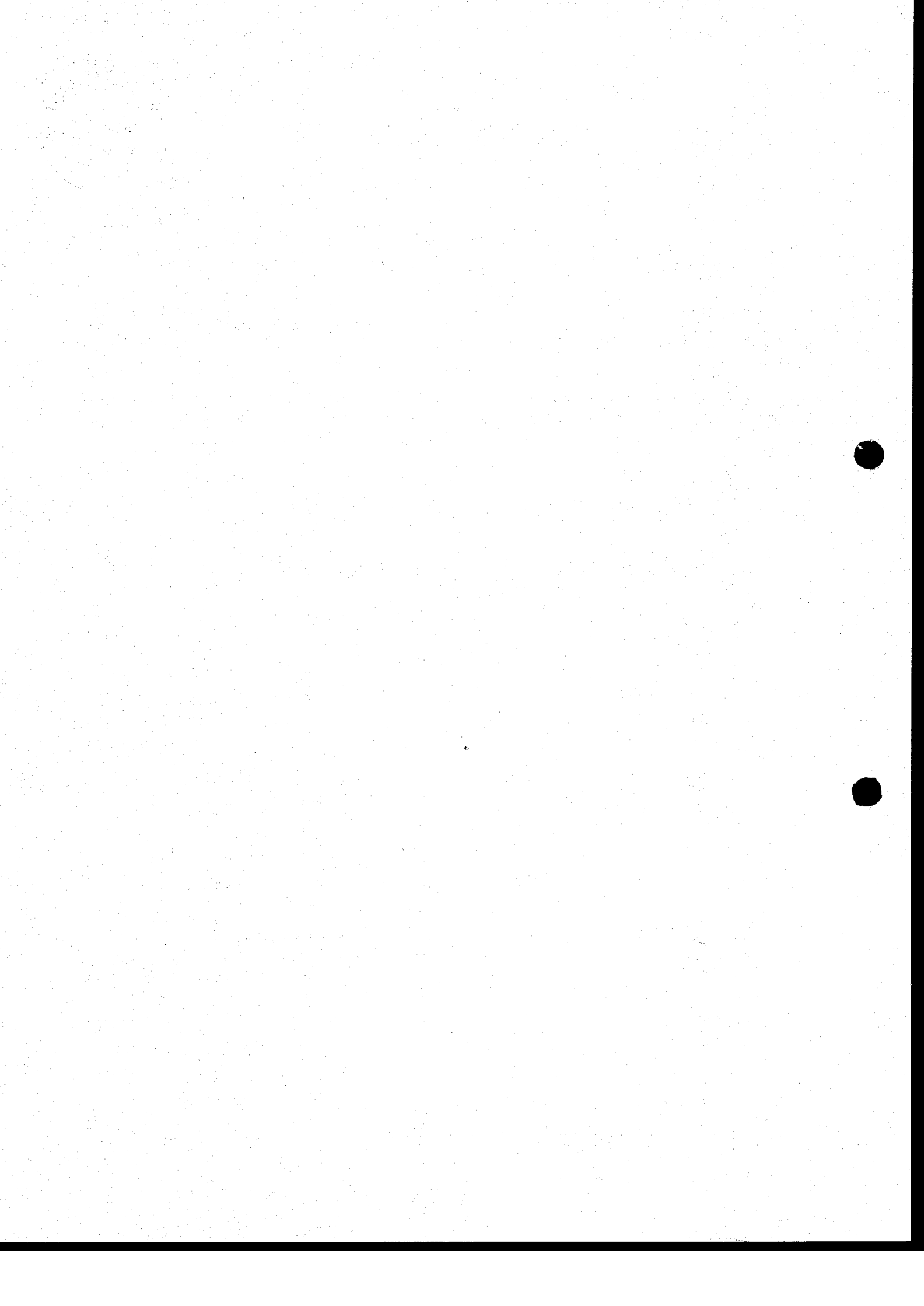
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 15/01/2027 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br





MUNICÍPIO DE CIANORTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos Nº 27788

CERTIFICAMOS, conforme requerido por FISIOTERAPIA VICTOR LTDA, CPF/CNPJ nº 49.718.680/0001-72, para **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA**, CPF/CNPJ nº **49.718.680/0001-72**, situado(a) em Cianorte - PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionado à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <https://cianorte.oxy.elotech.com.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

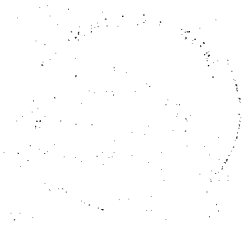
Certidão emitida gratuitamente com base na Lei Municipal Nº 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE D7EB07A7CF43F1F46C6CDF87B9423081

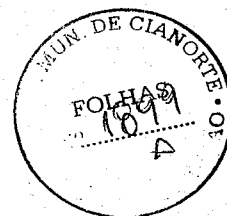
A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 16/12/2026

Cianorte - PR, 17 de setembro de 2026



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.718.680/0001-72
Razão social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
Endereço: AV MATO GROSSO 400 SALA 02/ ZONA 01 / CIANORTE / PR / 87200-119

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.

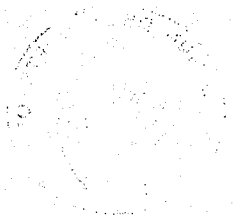
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

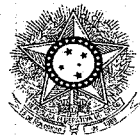
Validade: 13/09/2026 a 12/10/2026

Certificação Número: 2026091304106064201840

Informação obtida em 17/09/2026 16:26:52

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





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.718.680/0001-72

Certidão nº: 77428871/2026

Expedição: 17/09/2026, às 16:27:35

Validade: 16/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.718.680/0001-72**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 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.

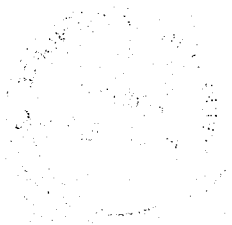
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NUMERO DE INSCRIÇÃO 49.718.680/0001-72 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/02/2023
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ESPACO RAIZA NEURODESENVOLVIMENTO	PORTE EU
---	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV MATO GROSSO	NUMERO 400	COMPLEMENTO SALA 02
------------------------------	---------------	------------------------

CEP 87.200-119	BAIRRO/DISTRITO ZONA 01	MUNICIPIO CIANORTE	UF PR
-------------------	----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DAMA.ASSESSORIACONTABIL@GMAIL.COM	TELEFONE (44) 9180-3941 / (0000) 0000-0000
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

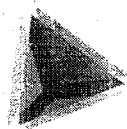
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/02/2023
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 17/09/2026 às 16:28:25 (data e hora de Brasília).



TCEPR

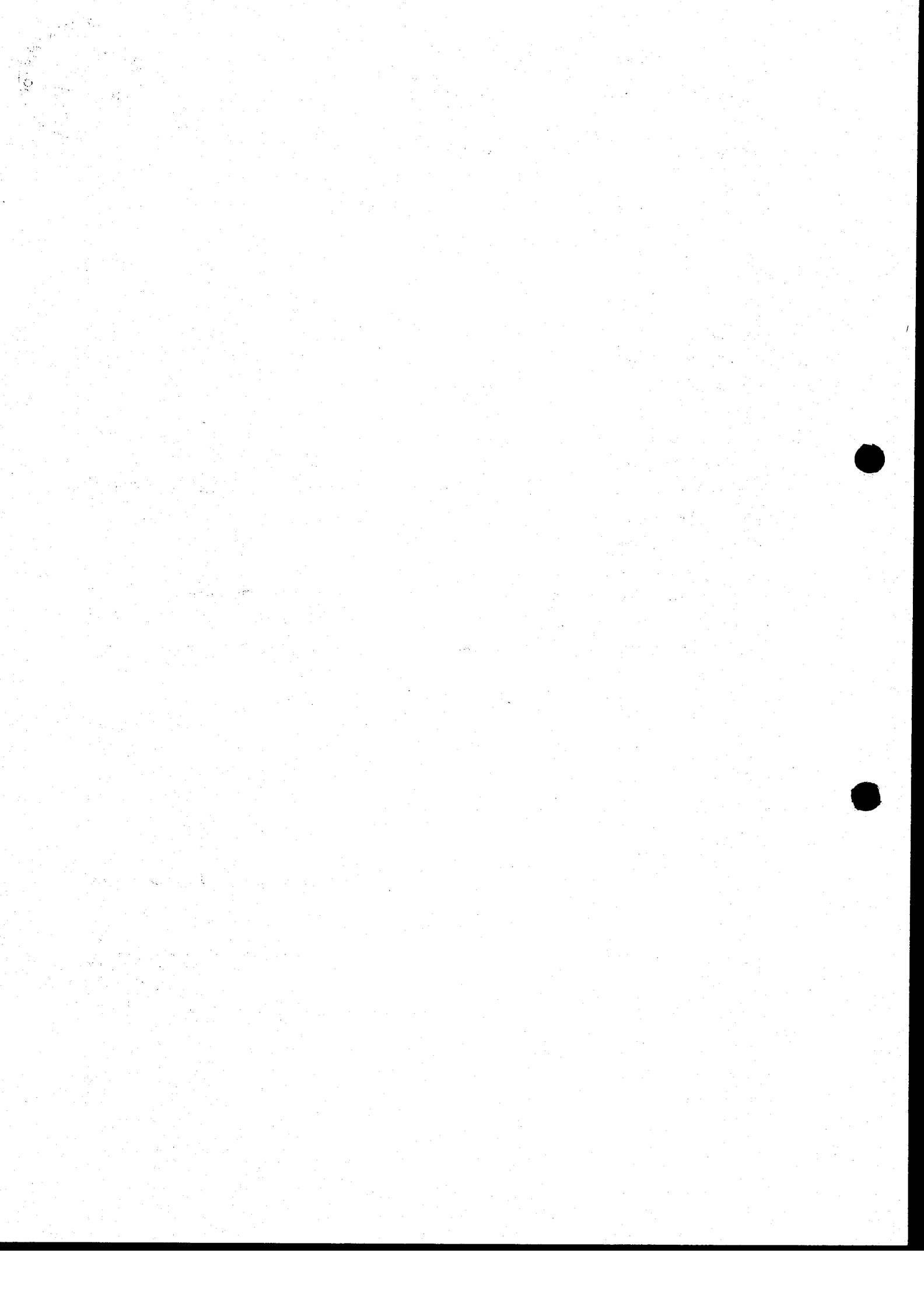
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 49718680000172

NENHUM ITEM ENCONTRADO!







ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A: Comissão de Credenciamento

A empresa **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA**, inscrito no CNPJ nº **49.718.680/0001-72**, por intermédio de seu representante legal, Sra **RAIZA TUANI VICTOR** portadora do CPF nº **069.747.419-44**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, DECLARA, sob as penas da lei, que:

I – Não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está impedida ou suspensa de participar de licitações e contratar com quaisquer órgãos da Administração Pública;

II – Tem pleno conhecimento e aceita integralmente as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público, seus anexos, instruções, normas e procedimentos, comprometendo-se a cumprir todas as exigências nele contidas;

III – Cumpre todos os requisitos de participação e possui capacidade técnica, operacional e profissional para a execução dos serviços objeto do credenciamento;

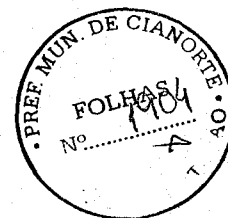
IV – Não possui, entre seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos ou representantes legais, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte que tenha participação no processo de credenciamento, na fiscalização ou na gestão contratual, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

V – Seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos e representantes legais não são servidores públicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e do § 4º do artigo 26, da Lei nº 8.080/90 que regulamenta o Sistema Único de Saúde.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

CIANORTE, 17 DE SETEMBRO DE 2026

Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017-4
CPF.: 069.747.419-44



ANEXO V

DECLARAÇÃO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA

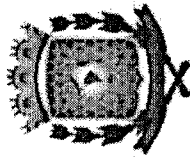
A: Comissão de Credenciamento

A empresa **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA**, inscrito no CNPJ nº **49.718.680/0001-72**, por intermédio de seu representante legal, Sra **RAIZA TUANI VICTOR** portadora do CPF nº **069.747.419-44**, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026*, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

- não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- não empregamos menor de dezesseis anos em quaisquer atividades, para fins do disposto no inciso VI, do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

CIANORTE, 17 DE SETEMBRO DE 2026

Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017- 4
CPF.: 069.747.419-44



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA



LICENÇA SANITÁRIA

Nº 413/2026 Emissão: 02/07/2026 Validade: 02/07/2027

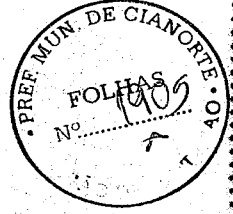
Razão Social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA	
CNPJ/CPF: 49.718.680/0001-72	Nome Fantasia: ESPACO RAIZA NEURODESENVOLVIMENTO
Endereço: AV MATO GROSSO 400 SALA 02 ZONA 01 CEP: 87.200-119	
Ramo de Atividade - CNAE: 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia	
Responsável Legal: RAIZA TUANI VICTOR	CPF: 069.747.419-44
Responsável Técnico: RAIZA TUANI VICTOR	CREFITO: 238827-F CPF: 069.747.419-44
Responsável Técnico:	CPF:
Observações:	

Elizandra Maria R. H. Mordt
Enfermeira Vigilância Sanitária
Portaria nº 112/2023 - SEC/ADM
Responsável

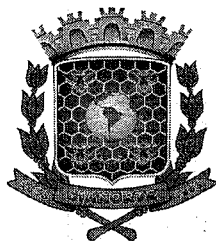
RAIZA TUANI VICTOR
Atendente Vigilância Sanitária
Portaria nº 112/2023 - SEC/ADM
Responsável

Aline Soares de Albuquerque Leal
Supervisora de Vigilância Sanitária
Portaria nº 584/2023 - SEC/ADM

Responsável pelo Serviço



ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART. 166 - CÓDIGO DE SAÚDE DO PARANÁ)



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Empresa ►► Fácil



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 20448

Nome Fantasia: FISIOTERAPIA VICTOR

Razão Social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

CNPJ: 49.718.680/0001-72

Inscrição Municipal: 26788

Atividade Principal : 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundaria(s):

Município: Cianorte **Endereço:** AVENIDA Mato Grosso, 400,, SALA 02,, Zona 01

CEP: 87200119

Local e data: Cianorte, quinta, 29 de junho de 2023

PRISCILA ANDREOTI FERREIRA LOPES

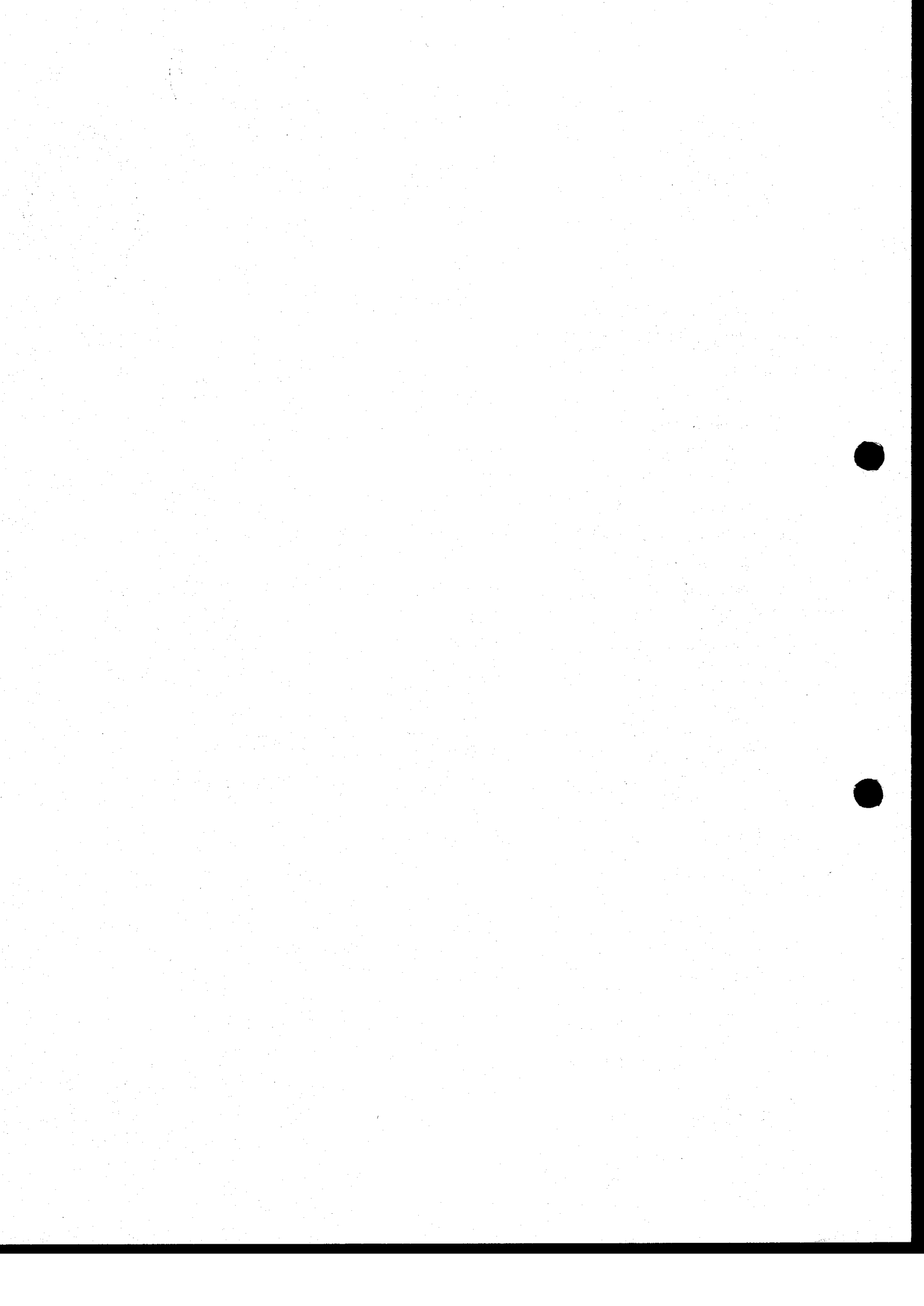
Secretaria Municipal da Fazenda

Observação(ões)

De acordo com o artigo 13º da Lei 140/2021, é de responsabilidade do estabelecimento a regularidade perante o órgão de licenciamento no âmbito da prevenção de incêndio, pânico e emergências, **condicionando a validade das permissões municipais de funcionamento à validade do Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CLCB ou Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros - CVCB**, conforme prevê Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.

Código de Autenticidade: **235JL3QRA5**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ELTON ROBERTO PEREIRA DA SILVA"





ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4CIBM IPEL CIANORTE



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.9.01.26.0001594200-04

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
Nome Fantasia: FISIOTERAPIA VICTOR CPF/CNPJ: 49.718.680/0001-72 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8650/0-04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA Logradouro: MATO GROSSO Número: 400 Complemento: SALA 02; Bairro: ZONA UM Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 150,00 m ² Área Vistoriada: 50,00 m ² Ocupação: D-1 - LOCAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL OU CONDUÇÃO DE NEGÓCIOS Capacidade de Público: 10 PESSOAS Uso de GLP: Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor. O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 28 de Abril de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deverá ser confirmada [clikando aqui](#) ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br

6-116



Ficha de Estabelecimento Identificação

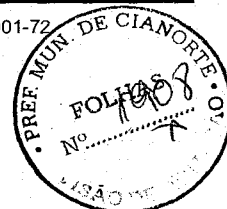
Data: 25/09/2026

CNES: 4190149 Nome Fantasia: ESPACO RAIZA NEURODESENVOLVIMENTO CNPJ: 49.718.680/0001-72
Nome Empresarial: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: MATO GROSSO Número: 400 Complemento: SALA 02
Bairro: ZONA 01 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87200-119 Telefone: (44) 9180-3941 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: --
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RAIZA TUANI VICTOR
Cadastrado em: 01/06/2023 Atualização na base local: 15/09/2025 Última atualização Nacional: 17/09/2026
Horário de Funcionamento:

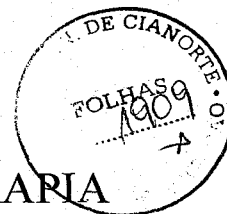
Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:30 às 18:30
TERÇA-FEIRA	07:30 às 18:30
QUARTA-FEIRA	07:30 às 18:30
QUINTA-FEIRA	07:30 às 18:30
SEXTA-FEIRA	07:30 às 18:30

Data desativação: --

Motivo desativação: --



Gestão: MUNICIPAL



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No **615b8889-9dc9-4742-a069-2f8887454799**

Jurisdição: PR

Razão social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

CNPJ / CPF: 49.718.680/0001-72

Registro no CREFITO: RE005158

Logradouro: MATO GROSSO, 400	Complemento: SALA 02
Bairro: Zona 01	CEP: 87200-119
Cidade: Cianorte	UF: PR
Horário de funcionamento: Seg a Sexta Das 07h30 às 18h30	
Responsável Técnico: RAIZA TUÂNI VICTOR	Registro: 238827-F
Corpo profissional: KETHILYN EDUARDA RIBEIRO LÍRIO	Registro: 422771-F

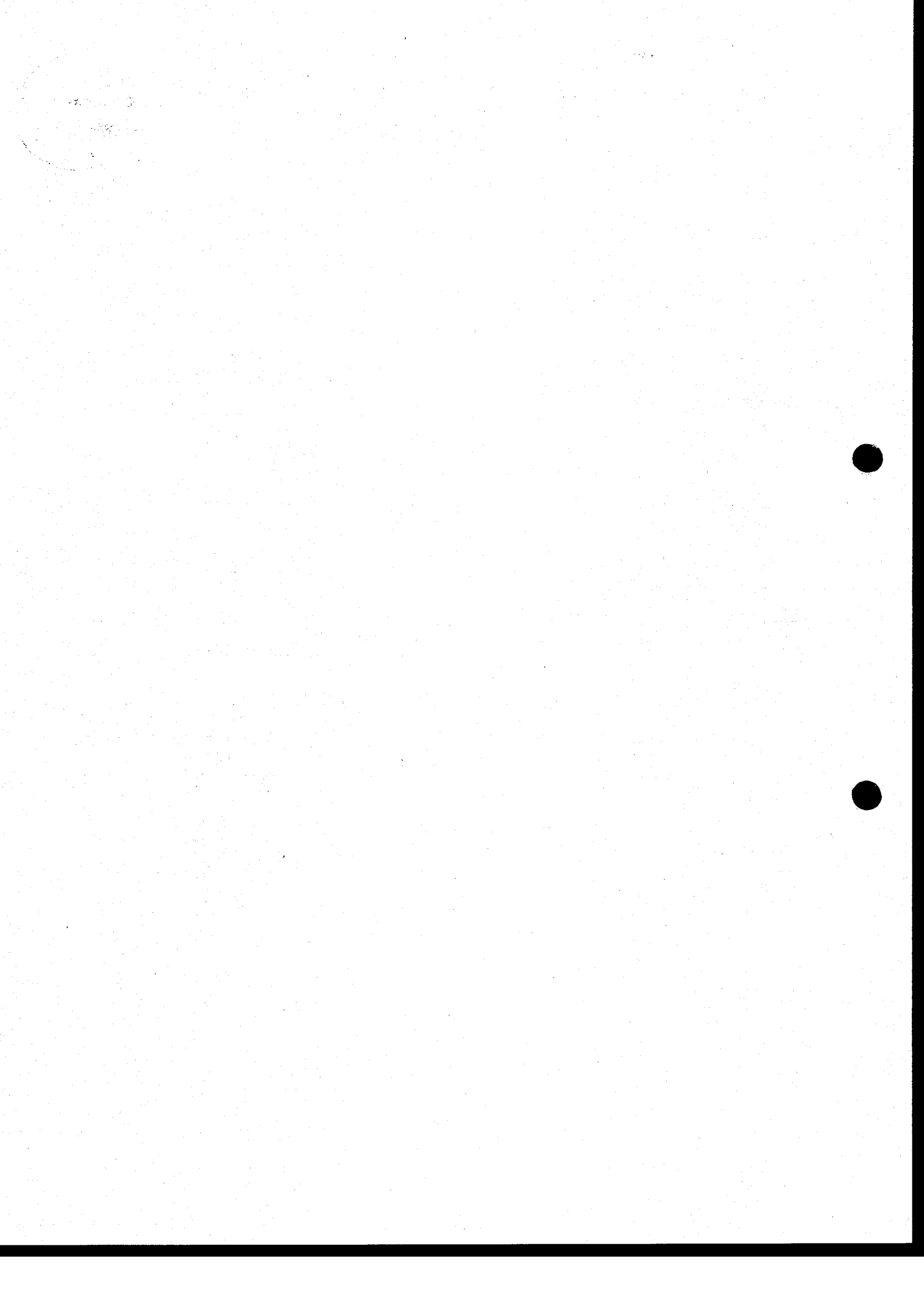
Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da: FISIOTERAPIA.

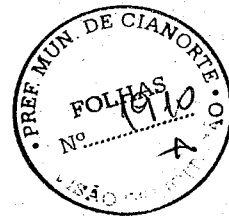
É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente, válida até 01/07/2027

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a Fiscalização.
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **615b8889-9dc9-4742-a069-2f8887454799**







ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

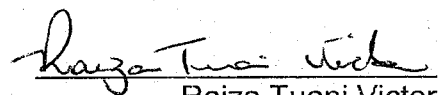
A: Comissão de Credenciamento

O interessado **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA**, inscrito no CNPJ nº **49.718.680/0001-72**, estabelecido na **AV. MATO GROSSO, 400 – SALA 02 – CEP.: 87.200-119 – ZONA 01 – CIANORTE - PR** informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº 09/2026, que tem como responsável técnico **RAIZA TUANI VICTOR** portador da **Carteira de Habilitação Profissional** para a realização dos procedimentos ora contratados.

Área de Atuação: CLINICA FISIOTERAPIA

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

CIANORTE, 17 DE SETEMBRO DE 2026


Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017-4
CPF.: 069.747.419-44



CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO	
FISIOTERAPEUTA	INSCRIÇÃO CREFITO - 236827-F
DRA. RAIZA TUANI VICTOR	
PAULO CLAUDINEI VICTOR	
EDNA APARECIDA DA SILVA VICTOR	
MUNICÍPIO - PR	
LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO DO PAÍS)	
PR/PR - PR	
LOCAL DA EMISSÃO	
12/03/1992	
DATA DO NASCIMENTO	
08/05/2017	
DATA DE EMISSÃO	
Lei Nº 8.206 - 07.05.75	
Lei Nº 8.316 - 17.12.75	
Dr. Aldo Augusto Zamboni	
PRESIDENTE	

IDENTIDADE CIVIL	
12.479.017-4	27/03/2008
NÚMERO	DATA DE EMISSÃO
IDENTIDADE ELEITORAL	SSP/PR
095091090620	PR/149º
NÚMERO	CIRCUNSCRIÇÃO ZONAL
OUTRA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	06974741044
Outras áreas de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional	INSCRIÇÃO RECDE SP/PR
RAIZA TUANI VICTOR	
ASSINATURA DO PORTADOR	
POLÍCIA CIVIL DE CIANORTE	



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No **e1c6ac5c-35df-48b7-9642-128ddd1db962**

Jurisdição: PR

Razão social: FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

CNPJ / CPF: 49.718.680/0001-72

Registro no CREFITO: RE005158

Logradouro: MATO GROSSO, 400

Complemento: SALA 02

Bairro: Zona 01

CEP: 87200-119

Cidade: Cianorte

UF: PR

Horário de funcionamento: Seg a Sexta Das 07h30 às 18h30

Responsável Técnico: RAIZA TUÂNI VICTOR

Registro: 238827-F

Corpo profissional: KETHILYN EDUARDA RIBEIRO
LÍRIO

Registro: 422771-F

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício
Profissional da: FISIOTERAPIA.

É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho,
nos termos da
legislação vigente. válida até 01/07/2027

IMPORTANTE
Apresentação Obrigatória a
Fiscalização.
Esta Declaração deverá ser
fixada no Setor de
Fisioterapia e/ou
Terapia Ocupacional em
local Visível.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o
número de controle: **e1c6ac5c-35df-48b7-9642-128ddd1db962**





RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS

A empresa FISIOTERAPIA VICTOR LTDA, inscrita no CNPJ sob nº **49.718.680/0001-72**, com sede à **Av. Mato Grosso, 400 – Sala 025 – Zona 01 – CEP.: 87.200-119 – CIANORTE – PR**, apresenta para fins de habilitação/credenciamento, a relação nominal dos profissionais que compõem sua equipe e que estarão vinculados à execução dos serviços objeto do edital.

Nº	Nome Completo	Profissão / Especialidade	Conselho/Registro	Função	Tipo de Vinculo
01	RAIZA TUANI VICTOR	FISIOTERAPEUTA / RPG, PILATES, ORTOPEDIA, RESPIRATORIA	CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO / 238827-F	FISIOTERAPEUTA	SÓCIA ADMINISTRATIVA
02	KETHILYN EDUARDA RIBEIRO TURETTA	FISIOTERAPAUTA / ORTOPEDIA, PILATES, RESPIRATORIA, RPG	CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO / 422771-F	FISIOTERAPEUTA	FUNCIONARIA

Declara-se que os profissionais relacionados possuem habilitação compatível com as atividades que serão desempenhadas e que os respectivos documentos comprobatórios encontram-se anexos à documentação de habilitação, conforme exigências do edital.

Cianorte, 28 de Setembro de 2026

FISIOTERAPIA VICTOR
LTDA:4971868000017
2
Assinado de forma digital
por FISIOTERAPIA VICTOR
LTDA:49718680000172
Dados: 2026.09.30 15:44:34
-03'00'

Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017- 4
CPF.: 069.747.419-44

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E DE TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

FISIOTERAPIA

INSCRIÇÃO CREFITO - 422771-F

Nome KETHILYN EDUARDA RIBEIRO LÍRIO

Nome EDUARDO LÍRIO DOS SANTOS

FILIAÇÃO

EDNA RIBEIRO DE JESUS

Salgado - SE

LOCAL DO NASCIMENTO (CIDADE - ESTADO OU PAÍS)

15/04/2002
DATA DO NASCIMENTO

Curitiba - PR

LOCAL DA EMISSÃO

20/02/2025
DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206 - 07.05.75
LEI Nº 6.316 - 17.12.75

[Assinatura]
HILMO CIL ARAGUACI
PRESIDENTE

Digitalizado com CamScanner



IDENTIDADE CIVIL

15.985.268-7

28/09/2021

SESP/PR

NÚMERO IDENTIDADE ELEITORAL

119285130647

0459 /088

127.728.519-68

ÓRGÃO EMISSOR
IDENTIDADE DO CONTRIBUINTE

NÚMERO OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

CRC/INSCRIÇÃO/ZONA ***

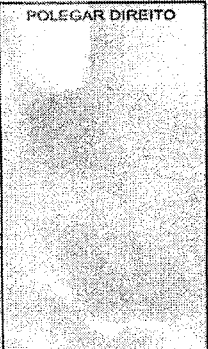
CONTRÔLE

(nas áreas de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional)

ASSINATURA DO PORTADOR



POLEGAR DIREITO



Digitalizado com CamScanner



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/02/2022

Dados Pessoais

Nome civil

KETHILYN EDUARDA RIBEIRO TURETTA

CPF

127.728.519-58

Sexo

Feminino

Data de nascimento

15/04/2002

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

EDNA RIBEIRO DE JESUS

Contratos de trabalho

01/04/2025 - Aberto

Empregador

**FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
CNPJ RAIZ: 49.718.680**

Estabelecimento

**FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
CNPJ: 49.718.680/0001-72**

AVENIDA MATO GROSSO 400 SALA 02 87200119 ZONA 01 CIANORTE PR

Cargo

FISIOTERAPEUTA

CBO Cargo

2236-05

Função

FISIOTERAPEUTA

CBO Função

2236-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.500,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

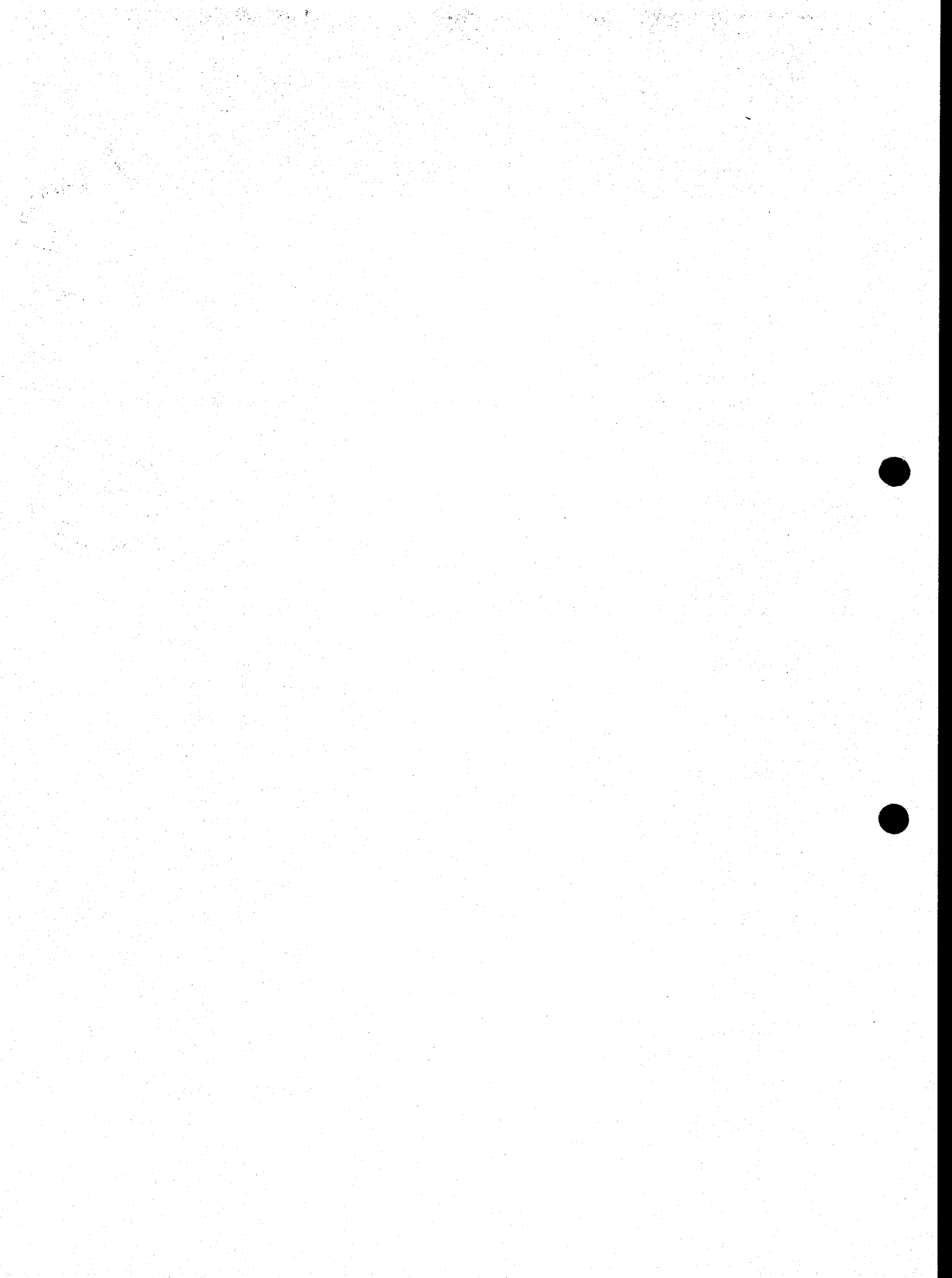
30/06/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

16/05/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias



Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/09/2026.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/02/2022

ANOTAÇÕES

, Data do Término: 29/06/2025

01/04/2025 - Salário definido para R\$ 2.500,00 Por mês

01/04/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 15/05/2025

01/04/2025 - Estabelecimento definido para FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

01/04/2025 a (atual) - CBO Função exercida 2236-05

01/04/2025 a (atual) - Função exercida de FISIOTERAPEUTA

01/04/2025 a (atual) - Cargo exercido de FISIOTERAPEUTA

01/04/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 2236-05

01/04/2025 - Admissão





T

MEMORIAL DESCRITIVO



EQUIPAMENTOS :

LISTAGEM DOS EQUIPAMENTOS

Nº SÉRIE	DESCRIÇÃO APARELHO
081043004	Neurodyn multicorrentes (9 em 1) aparvalhei de correntes - Ibramed
0830150010	Neurodyn multicorrentes (9 em 1) aparelho de correntes- Ibramed
3542522023	Stimulus Phisio 4 canais - HTM
1011170006	Thermopulse solos State continuo e pulsado, bivolt
1011170010	Thermopulse solos state continuo e pulsado, bivolt
1032010010	laserpulse portable- Ibramed
22026	Diapulsi 990, eletroestimulacao neuromuscular Quark
1196530004	Laser pulse - Ibramed
0987990014	Caneta Probe 904nm
1408562018	Stimulus Physio Max
0518650003	Sonopulse 111
3680802023	Stimulus Physio
813780025	Probe 2 Led- Ibramed
3680782023	Stimulus Physio
3022111379	Banho parafina 4 kg
1046350017	Probe 2 Led- Ibramed 880nm

ÁREA FÍSICA : 117,71 M2

FUNCIONÁRIOS : 4

2 recepcionistas

2 fisioterapeutas

Cianorte, 17 de Setembro de 2026

Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017-4
CPF.: 069.747.419-44



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

À: divisão de Licitações

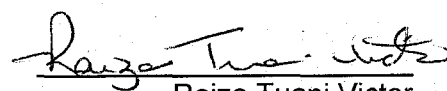
Em atendimento às exigências contidas nos itens: “5 a 6” do Edital de chamamento Público 09/2026, a empresa: **FISIOTERAPIA VICTOR LTDA** inscrita no CNPJ nº: **49.718.680/0001-72**, estabelecida na **AV. MATO GROSSO, 400 – SALA 02 – CEP.: 87.200-119 – ZONA 01 – CIANORTE - PR**, declara, para fins de renovação/prorrogação contratual, que permanecem inalterados os seguintes documentos e informações apresentados no credenciamento inicial:

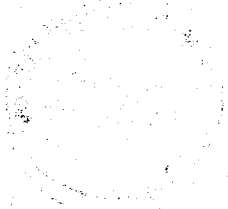
- I – Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e respectivas alterações, ou Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, quando aplicável;
- II – Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- III – Declaração de idoneidade, conhecimento do edital, cumprimento dos requisitos de participação e capacidade técnica, não parentesco e inexistência de vínculo como servidor da Secretaria Municipal de Saúde;
- IV – Declaração de cumprimento do Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- V – Instrumento Particular de Procuração para assinatura contratual, quando aplicável;
- VI – Registro da empresa junto ao respectivo Conselho Profissional, quando exigido;
- VII – Responsável Técnico indicado para a prestação dos serviços;
- VIII – Certidão, certificado ou documento equivalente emitido pelo respectivo Conselho Profissional comprovando o Registro e a Responsabilidade Técnica do profissional indicado, quando exigido pela legislação aplicável;
- IX – Relação nominal dos profissionais que atuarão na execução dos serviços, acompanhada da documentação profissional exigida;
- X – Documentos comprobatórios da especialidade ou habilitação profissional exigida para os serviços credenciados;
- XI – Comprovantes de vínculo do Responsável Técnico e dos demais profissionais vinculados à execução dos serviços;
- XII – Memorial descritivo contendo a descrição da estrutura física, equipamentos disponíveis, capacidade operacional e quantitativo de profissionais destinados à execução dos serviços.

Declara, ainda, que comunicará imediatamente à Administração Municipal qualquer alteração superveniente das informações e documentos acima relacionados, apresentando a respectiva documentação atualizada.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

CIANORTE, 17 DE SETEMBRO DE 2026


Raiza Tuani Victor
Rg.: 12.479.017-4
CPF.: 069.747.419-44



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE – ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Centro Cívico Edno Guimarães, nº 100 – Fone: (44) 3619-6207/3619-6210/3619-6208
E-mail: licitacao@cianorte.pr.gov.br
ANEXO VII – PROPOSTA



CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026	
Nome:	FISIOTERAPIA VICTOR LTDA
CNPJ:	49.718.680/0001-72
Endereço:	AV. MATO GROSSO, 400 – SALA 02 – CEP.: 87.200-119 – CIANORTE - PR
Telefone:	44 9 9180 3941

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços complementares de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, observadas as condições, exigências e critérios estabelecidos neste instrumento.

Para pagamento em conta bancária			
Conta corrente nº	Agência nº	Banco	Cidade
60647-9	0718	Banco Cooperativo Scred S.A.	CIANORTE

Informações do representante legal da empresa	
Nome	RAIZA TUANI VICTOR
RG/CPF	069.747.419-44

Nome do serviço	Quant.*	Valor Unitário
Ortopedia	160	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Isotretching	45	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
RPG – Reeducação Postural Global	55	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Neurologia Adulto	55	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Neurologia Infantil	55	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Pos operatório, Drenagem linfática, cicatrização de feridas	25	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Restritória adulto e infantil, Pacientes Cardíacos	35	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente
Respiratoria	25	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente

* Capacidade de atendimento mensal (apenas para fins de conhecimento pela Secretaria de Saúde, vide item 9.4 do edital).

Em 17 de Setembro de 2026

RAIZA TUANI VICTOR
CPF.: 069.747.419-44

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026



A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Relação nominal dos profissionais que executarão os serviços. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

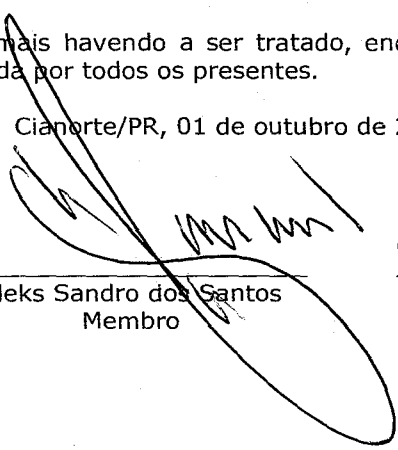
FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

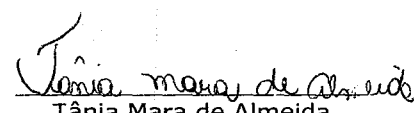
Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

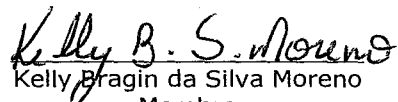
Presentes os seguintes membros da Comissão: Aleks Sandro dos Santos, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.

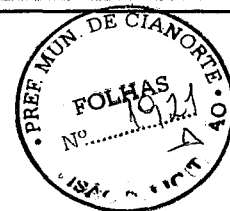
Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 01 de outubro de 2026.


Aleks Sandro dos Santos
Membro


Tânia Mara de Almeida
Membro


Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Relação nominal dos profissionais que executarão os serviços. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

FISIOTERAPIA VICTOR LTDA

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

Presentes os seguintes membros da Comissão: *Aleks Sandro dos Santos, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 01 de outubro de 2026.

Aleks Sandro dos Santos
Membro

Tânia Mara de Almeida
Membro

Kelly Bragin da Silva Moreno
Membro

