

 **Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr.**
Rua Souza Freire, 2705, Jd. Pinópolis - CEP 86040-930 - Fone: (41) 325-2729
e-mail: cartoriosardi@net.com.br - www.cartoriosardi.com.br - E-Notas Sardi - Itade

CInsc. 98RCo. ANAco, Contrato: g8L-y.ny25

Reconheço por semelhança a assinatura de GILBERTO MIYAZAKI OTTA. *0049098*

Dois fe, 17 de dezembro de 2016 - 15:38:11h.

Patricia Cristina Chirnicci dos Santos - escrevente

CARTÓRIO SARDI
9.º Serviço Notarial
Londrina Sardi - Tabelião

Este documento tem validade jurídica, conforme o art. 106, inciso III, do Código de Processo Civil de 2015.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICADO O REGISTRO EM 24/06/2016 14:25 SOB Nº 20160691192,
PROTOCOLO: 160691192 DE 03/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600882054. NIRE: 41206450510.
SRA - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 24/06/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

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

81

SERVIÇO DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA DE APUCARANALTA.

CNPJ:10.304.593/0001-33

NIRE nº 41206450510

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Sardi - reconhece

P. da O. da
G.O. LAUDOS E DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA.
(representante: Gilberto Miyazaki Otta)

Gustavo Andrade de Margalho
GUSTAVO ANDRADE DE MARGALHO

Sardi - reconhece

Marcelo Garcia Mariani
MARCELO GARCIA MARIANI

Sardi - reconhece

Marcelo Miyazaki Yoshida
MARCELO MIYAZAKI YOSHIDA

Sardi - reconhece

Roberto Brazão Farinha
ROBERTO BRAZÃO FARINHA

Sardi - reconhece

Felipe Participações Eireli Reis
FELIPE PARTICIPAÇÕES EIRELI REIS
(representante: Maria Eliana Sá Guimarães Felipe)

SARDI - reconhece

Henrique Ferreira dos Reis
HENRIQUE FERREIRA DOS REIS

Sardi - reconhece

Nilton Paccola Lovato
NILTON PACCOLA LOVATO

Sardi - reconhece

Gleudson Messias Silva
GLEIDSON MESSIAS SILVA

Sardi - reconhece

Thales Cavallini Rossi
THALES CAVALLINI ROSSI

Sardi - reconhece

P. da O. da
GILBERTO MIYAZAKI OTTA
(Administrador não Sócio)

Sardi - reconhece

CARTÓRIO SARDI
RECONHECIMENTO NO VERSO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2016 14:25 SOB Nº 20160691192.
PROTOCOLO: 160691192 DE 03/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600862034, NIRE: 41206450510.
SRA - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA



Libertad Rogue
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 24/06/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signatures and initials]

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
 Rua Equador, 35 - Centro - CEP: 86142-135 - Cambé - PR - Fone: (41) 4234-9207
 Artur Lucas Santos de Araujo - Tabelião
 Selo APEAC 0JESL5IT3w, Controle: 50nzG.Oy.1S

Reconheço verdadeira a assinatura de **MILSON PACCOLA**
LOVATO
 Dou fe. Cambé-PR, 15 de dezembro de 2015 - 13:30 15h
 Em Teste de Verificação
 Jorge Luiz Souza de Araujo
 (Escrevente)

TABELIONATO
 ARTUR LUCAS SANTOS
 TITULAR VTO
 JORNALISTA
 CAMBÉ

Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr
 Rua Brasil, 2045 - Jd. Primavera, CEP: 86032-300 - Londrina, 41 3202-0223
 E-mail: cartoriosardi@uol.com.br - www.cartoriosardi.com.br - Emissão Sardi - Tabelião

Selo APEAC 9JG4IH, Controle: 2nsgJ, EX25

Reconheço por verdadeira a assinatura de **GLEIDSON MESSIAS SILVA, *0050443***
 Dou fe, 09 de dezembro de 2015 - 09:45:42h
 Patrícia Cristina Chirnicci dos Santos - escrevente

CARTÓRIO SARDI
 9.º Serviço Notarial
 Enildo Sardi - Tabelião

Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr
 Rua Brasil, 2045 - Jd. Primavera, CEP: 86032-300 - Londrina, 41 3202-0223
 E-mail: cartoriosardi@uol.com.br - www.cartoriosardi.com.br - Emissão Sardi - Tabelião

Selo APEAC 9HJKL, nwe9E, Controle: KVsyl, 1400

Reconheço por verdadeira as assinaturas de **HENRIQUE FERREIRA DOS REIS, THALES CAVALLINI ROSSI, *0059442***
 Dou fe, 08 de dezembro de 2015 - 15:54:52h
 Patrícia Cristina Chirnicci dos Santos - escrevente

CARTÓRIO SARDI
 9.º Serviço Notarial
 Enildo Sardi - Tabelião

Cartório Sardi - 9º Tabelionato de Notas de Londrina / Pr
 Rua Brasil, 2045 - Jd. Primavera, CEP: 86032-300 - Londrina, 41 3202-0223
 E-mail: cartoriosardi@uol.com.br - www.cartoriosardi.com.br - Emissão Sardi - Tabelião

Selo APEAC 97729, 11H01, Controle: 22-0V101X

Reconheço por verdadeira as assinaturas de **GILBERTO MIVAZANI OTTA (pôr duas vezes), GUSTAVO ANDRADE DE MARGALHO, MARCELO MIVAZANI YOSHIDA, MARCELO GARCIA MARINI, ROBERTO BRAZÃO FARINHA, *0060257***
 Dou fe, 14 de dezembro de 2015 - 15:21:12h
 Patrícia Cristina Chirnicci dos Santos - escrevente

CARTÓRIO SARDI
 9.º Serviço Notarial
 Enildo Sardi - Tabelião

3º TABELIONATO DE NOTAS DE PARANAÍ - PR
 Rua Pernambuco, 782 - Centro - CEP: 81761-010 - Fone/Fax: (41) 3421-1322 / 3045-3127

Selo Digital N° 5051c.90arH. nACIA-ibcm. JF35

Reconheço por Verdadeira Indizada a assinatura de **MARIA ELIANA SA GUIMARAES FELIPE, *00277797572*** Dou fe, valor em reais / função com o Paraná-PR, 04 de dezembro de 2015
 Natália Pomini Morante - Escrevente

TABELIONATO DE NOTAS
 ISABELE BARRETO COSTA
 TABELIONATO
 PARANAÍ - PR

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE
 CERTIFICADO O REGISTRO EM 24/06/2016 14:25 SOB Nº 20160691192;
 PROTOCOLO: 160691192 DE 03/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11600882054. NIRE: 41206450510.
 SRA - CLINICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA



Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 24/06/2016
 www.empresafacil.pr.gov.br

SERVIÇO DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA DE APUCARANALTA.
CNPJ:10.304.593/0001-33
NIRE nº 41206450510
DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Testemunhas:

Rodrigo Apurecido Lopes
1. Nome: Rodrigo Apurecido Lopes
RG 8.604.151-0 SSP/PR
CPF: 039.793.049-65

Eliza Emiko Sasajima
2. Nome: Eliza Emiko Sasajima
RG 6.897.995-1 SSP/PR
CPF: 043.390.339-28

Visto do Advogado:

Maria Cristina Pedro
Maria Cristina Pedro
Advogada
OAB/PR 63825

[Handwritten mark]



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ - SEDE

CERTIFICO O REGISTRO EM 24/06/2016 14:25 SOB Nº 20160601192.
PROTOCOLO: 160621192 DE 03/02/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11600882054. NIRE: 41206450510.
SRA - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 24/06/2016
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signatures]

58

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 WILSON WAGNER BARBOSA MARCOZZES

DOC. IDENTIFIC. (CPF, RG/DTM / UF)
 4122146-7 RJ RJ

CPF
 367.037.299-72

DATA NASCIMENTO
 02/10/1960

FILIAÇÃO
 WILSON ABRUDA MARCOZZES
 ESTHEK BARBOSA MARCOZZES

PERMISSÃO: ACC OPT. TAB. AB

ACERTADO 01446539930

VALIDADEZ 16/04/2013

1ª HABILITAÇÃO 10/04/1989

RESERVAÇÃO

LOCAL JACAREZINHO, PA

DATA EMISSÃO 17/04/2014

ASSINATURA RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO CANDIDATO

32930161693
 8890700270

DETRAN - PR (PINWAY)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 929703428

PROIBIDO PLASTIFICAR
 929703428

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large stylized 'S' and other illegible marks.

85

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: **JOBIANE SIMONI**

CPF: **7774420-6** UF: **PR**

RG: **093.479.299-10** DATA NASCIMENTO: **08/11/1980**

PROFISSAO: **VICENTE SIMONI**

CRÉDITO DOS HANTOS: **CRUCILLA DOS HANTOS SIMONI**

EXERCÍCIO: **0** ANO: **0**

DATA DE EMISSAO: **16/07/2020** DATA DE VALIDACAO: **12/07/2030**

IDENTIFICACAO: **01354517136**

PROFISSAO: **PROFISSAO EM BRANCO**

LOCAL: **ANDARA, PR** DATA DE EMISSAO: **19/02/2016**

Josias Ramo

Josias Ramo

55111843014
 88910585109

VALIDA EM TODAS AS TERRITORIAS NACIONAIS
 1248036599

PROFISSAO PLASTIFICADA
 1248036599

J P

J

M

J

J

86
A

PROCURAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Outorgante: **Jaqueline Santos Simoni – Clínica de Fonoaudiologia – ME**, CNPJ n.º **08.773.359/0001-03** sita a R. Domingos dos Santos, 20 – Nova Andirá, Andirá/PR, telefone 43 99665-1711, neste ato representada por Jaqueline Santos Simoni, portadora do CPF 005.463.029-04 e RG 7.191.274-4, constitui Josiane Simoni Mendes, sito a r. Said Abib, 20 – Nova Andirá, Andirá/PR, CPF n.º 033.479.299-18 telefone 43 98834-4579, como seu bastante procurador para licitações, podendo assinar documentos, modificar preços e o que for necessário para intermediar licitações em meu nome.

Andirá, 20 de março de 2017.


Jaqueline Santos Simoni

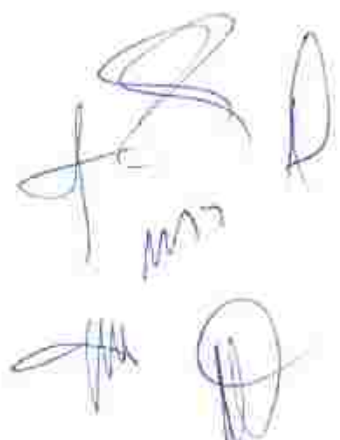
TABELONATO ZANONI

SERVENTIA ZANONI Tabelionato de Notas e Protestos Maria B. Mandlo
Rua Manoel Gomes, 222 Zanolini TABELA
CNPJ 08.580.420-04 Andirá - PR
Fone/Fax (43) 3635-4133 - e-mail: mmandlo@zanoni.com.br

Selo Digital nº hcFsk.XbmZt.6b2jI, Controle: U36f7.i0XXy
Consulte em <http://tunaron.com.br>. Reconheço Semelhança a Assinatura indicada de JAQUELINE SANTOS SIMONI *****
Foi fe. Andirá, 22 de maio de 2017 - 13:47:22h.

Em Teste da Verdade


Francisca Aparecida Gazzola 739579
(Escrivente)



TABELONATO DE NOTAS E PROTESTO
Rua Manoel Gomes, 222 - Andirá - PR - CEP: 86.200-000
Fone/Fax (43) 3635-4133

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

PROCURAÇÃO/CRENCIAMENTO

A, Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré/PR

Referente a Licitação Tomada de preços 8/2017.

Prezados Senhores:

Por este instrumento particular de Procuração/Credenciamento, a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, neste ato representada por seu sócio administrador, **Sr. Yuri David Lechinski**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito sob o CPF nº 050.580.279-17, RG nº 8.684.738-8 SSP/PR, nomela e constitui como seu bastante procurador o Sr. **Henry Willian Durval**, brasileiro, casado, advogado, inscrito sob o CPF nº 065.081.539-43, RG nº 8.732.717-5 SSP/PR, com escritório profissional na Rua Santos Dumont, 338, Centro, Jacarezinho/PR, quem confere(em) amplos poderes para representar a empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA** perante o **Município de Barra do Jacaré/PR** no que se referir a **Tomada de Preço 08/2017**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases da Licitação, inclusive apresentar proposta e declaração de atendimento dos requisitos de habilitação em nome da Outorgante, formular verbalmente novas propostas de preços na(s) etapa(s) de lances, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo, manifestar-se imediata e motivadamente a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, interpor recurso administrativo, assinar a Ata da sessão, assinar declarações e propostas de preços, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo Presidente da Comissão de Licitação, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da Outorgante, inclusive assinar Contratos de Fornecimento e demais compromissos. A presente procuração é válida até o dia 18/06/2017.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, para que se produzam os efeitos legais.

Santo Antônio da Platina, 18 de maio de 2017

FIRMA RECONHECIDA

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Yuri David Lechinski

CPF nº 050.580.279-17

RG nº 8.684.738-8 SSP/PR

88

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO
 CARTERA NACIONAL DE HABITACAO

SEXO: **HEM**
HENRY WILLIAM DURVAL

INSC. LICENCIADA / ORIG. EVIDENCIA / LP: **8732717-5** SEXO: **HEM** RA: **EM**

CPF: **065.081.539-43** DATA NASCIMENTO: **06/10/1997**

FILIAÇÃO:
SIDNEY DE ALMEIDA DURVAL
CELIA REGINA CAPATO DURVAL

RESERVAÇÃO: **RESERVAÇÃO** ACC: **RESERVAÇÃO** CAP. HAB: **EM**

Nº RECIBO: **03761167517** VALOR: **22/09/2020** 1ª HABITACAO: **16/12/2006**

PROIBIDA A VENDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1148906725

PROIBIDO ELASTIFICAR
1148906725

DEFINICAO: **A**

ASSINATURA DO PROPRIETARIO: *[Signature]*

LOCAL: **JACAREZINHO, PR** DATA CHECK: **23/09/2015**

[Signature]
JACQUES VAND
 PROPRIETARIO DO TERRENO
08593241816
8909807911

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

15/07/84

CENTRO MÉDICO DAVI
CNPJ: 11.303
Rua Mal. Deodoro, nº 48
Antônio da
CEP 86.4
(43) 35:
ENVELO
HABILI

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

90
1



HELIO RENATO LECHINEWSKI, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; YURI DAVID LECHINEWSKI, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, CEP. 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.684.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 – Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob n.º 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na MM. Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009, resolvem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato primitivo de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O sócio **HÉLIO RENATO LECHINEWSKI** que possui na sociedade 5.000 (Cinco Mil) quotas de valor unitário de R\$ 1,00 (Hum Real) cada uma totalizando R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais), CEDE e TRANSFERE por VENDA 3.500 (Três Mil e Quinhentas) quotas ao sócio **YURI DAVID LECHINEWSKI**.

CLAUSULA SEGUNDA

O sócio alienante dá ao sócio remanescente plena, geral e completa quitação pela cessão de quotas descritas na Cláusula Primeira, nada mais tendo a reclamar, no presente ou no futuro, a qualquer título; declarando estes conhecerem a situação econômico financeiro da sociedade, concordando com os termos da presente cessão.

CLÁUSULA TERCEIRA

fica alterado o quadro de sócios da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quinta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	PART %	VALOR DO CAPITAL
YURI DAVID LECHINEWSKI	8.500	85	8.500,00
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI	1.500	15	1.500,00
Total	10.000	100	10.000,00

CONFERE COM ORIGINAL
22/05/17
Assinatura

[Handwritten signatures and scribbles at the bottom left]

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

2

CLÁUSULA QUARTA

Fica alterado o ramo de atividade da empresa, em virtude dessa alteração a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a ter a seguinte redação: A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

CLÁUSULA QUINTA

A vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

HELIO RENATO LECHINEWSKI, brasileiro, casado no regime de Comunhão Parcial de Bens, natural da cidade de Quatigua, Paraná, Médico inscrito no CRM sob nº 4008, residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, Santo Antônio da Platina, Estado do Paraná, Cep. 86430-000, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 561.224-1 SSP/PR, e CPF nº 298.419.337-72; **YURI DAVID LECHINEWSKI**, brasileiro, solteiro, maior, filho de Hélio Renato Lechinewski e Guiomar Eleutério Lechinewski, nascido em 28/08/1985 na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, residente e domiciliado na cidade de Santo Antônio da Platina estado do Paraná, à Rua Benjamin Constant, nº 634-Centro, CEP: 86430-000, Médico inscrito no CRM sob nº 26613, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº 8.634.738-8, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, e do CPF/MF sob nº 050.580.279-17; ambos sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, sediada na cidade de Santo Antônio da Platina-Pr, a Rua Mal. Deodoro, nº 486 - Sala A, Centro, Cep. 86430-000, inscrita no CNPJ sob nº 11.303.862/0001-00, com o seu contrato social arquivado na IVI/VI, Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº 4120662814-9, por despacho em sessão do dia 11/11/2009.

CLÁUSULA PRIMEIRA

A sociedade gira sob o nome empresarial de **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA

A sociedade tem sua sede na cidade de Santo Antônio da Platina - Pr, à Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, CEP 86430-000.

CLÁUSULA TERCEIRA

A sociedade iniciou suas atividades em 11 de Setembro de 2009 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA

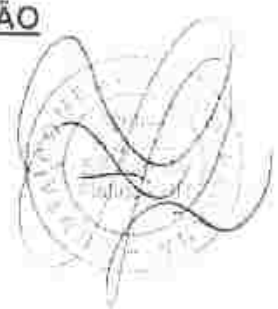
A sociedade tem por objetivo o ramo de atividade de: Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de Exames Complementares, CNAE 8630-5/02 e Clínica Médica, CNAE 8630-5/03.

CONFERE COM ORIGINAL
22/03/17
Assinatura

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO



CLAUSULA QUINTA

O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil Quotas), no valor unitário de R\$ 1,00 (hum Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País (dinheiro), neste ato, sendo que a responsabilidade dos sócios na forma da legislação vigente, limitada a importância total do Capital, assim Distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	PART %	VALOR DO CAPITAL
YURI DAVID LECHINEWSKI	8.500	85	8.500,00
HÉLIO RENATO LECHINEWSKI	1.500	15	1.500,00
Total	10.000	100	10.000,00

CLAUSULA SEXTA

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.

CLAUSULA SÉTIMA

A administração da sociedade cabe ao empresário YURI DAVID LECHINEWSKI, com os poderes e atribuições de administrador, que se incumbirá de todas as operações e representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extrajudicial, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA OITAVA

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

CLAUSULA NONA

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DÉCIMA

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

[Handwritten signatures and notes]

CONFERE COM ORIGINAL
22/05/17
Assinatura *[Signature]*

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

C.N.P.J. 11.303.862/0001-00

PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL E CONSOLIDAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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, concussão, 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 DÉCIMA QUARTA

Fica eleito o foro de **Santo Antônio da Platina-Estado do Paraná** para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente elaboração do contrato em 03 (três) vias.

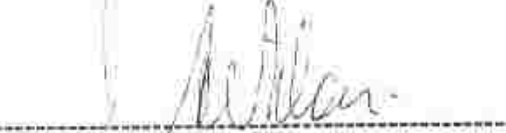
Santo Antônio da Platina - Pr, 20 de Janeiro de 2014.


HÉLIO RENATO LECHINEWSKI


YURI DAVID LECHINEWSKI

TESTEMUNHAS


CLAUDEMIR BARBOSA NERES
CPF/MF 020.597.339-60
RG 6.724.757-4 SSP/PR


WILSON A MEDEIROS DE MELO
CPF/MF 121.531.509-06
RG. 715495 SSP/PR
OAB/PR 9743

Alteração de Contrato Social Elaborado por:


ROSANE ALMEIDA C DE MEDEIROS
CPF/MF 451.228.579-20
RG. 3.124.283-5 SSP/PR
CRC/PR 031438/O-8

CONFERE COM ORIGINAL
22/01/14
3
ASSINATURA


Fábio Toledo Fonseca
RG 1.756.134 SSP/PR
OAB/PR 9743

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGENCIA REGIONAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 07/02/2014
SOS NÚMERO: 20140553981
Protocolo: 14/055399-1 DE 30/01/2014
CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI
LTDA
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL

99

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
CNPJ: 11.303.862/0001-00
Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR
CEP 86.430-000
(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA

À Comissão de Licitação
Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná
Tomada de Preços 08/2017
Prezados Senhores:

A empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, neste ato representada por seu sócio administrador, **Sr. Yuri David Lechineski**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito sob o CPF nº 050.580.279-17, RG nº 8.684.738-8 SSP/PR, DECLARA, para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que na presente data, o porte da empresa é de MICROEMPRESA, conforme inciso I do artigo 3º da Lei Complementar 123/06.
Declara, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do §4º do artigo 3º da LC nº 123/06.

Santo Antônio da Platina/PR, 19 de maio de 2017

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
CNPJ: 11.303.862/0001-00
Yuri David Lechineski
CPF nº 050.580.279-17
RG nº 8.684.738-8 SSP/PR

LUIZ ELCIO CASSIANO JUNIOR
CPF 726.253.689-34
CRC/PR 046275/O-0

M17
M17



**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página 0011/001



Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são válidas na data da sua expedição.

Nome Empresarial
CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início da Atividade
41 2 0662814-9	11.303.862/0001-00	11/11/2009	16/11/2009

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA MARECHAL DEODORO, 486-SALA A, CENTRO, SANTO ANTÔNIO DA PLATINA, PR, 86.430-900

Objeto Social
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; E, CLÍNICA MÉDICA.

Capital: R\$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS)	Não	Indeterminado

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato <small>Nome/CPF ou CNPJ</small>	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
YURI DAVID LECHINEWSKI 090.580.279-17	8.500,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
HELIO RENATO LECHINEWSKI 296.418.337-72	1.500,00	SÓCIO		XXXXXXXXXX

Último Arquivamento	Situação
Data: 07/02/2014	REGISTRO ATIVO
Ato: ALTERAÇÃO	Status
Evento(s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL) CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Número: 20140563991	

JACAREZINHO - PR, 27 de abril de 2017



Libert Bogus

LIBERT BOGUS
SECRETARIA GERAL

CONFERE COM ORIGINAL
22/05/17
Assinatura

[Handwritten signatures and initials]

96
A**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.303.862/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/11/2009
NOME EMPRESARIAL CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO MEDICO			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MAL DEODORO	NÚMERO 486	COMPLEMENTO SALA 486	
CEP 86.430-000	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DA PLATINA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (43) 3534-4183		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/11/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 25/04/2017 às 15:50:42 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 2870/2017

CONTRIBUINTE:11303862000100/CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
CPF / CNPJ...:11.303.862/0001-00
VALIDA ATÉ...:25/06/2017/
REQUERENTE...:Henry William Durval

Certifico que o Contribuinte acima mencionado NADA DEVE a Fazenda Municipal de Santo Antônio da Platina - PR.

A presente Certidão destina-se exclusivamente para fins de:
Licitação

Esta Certidão engloba todos os cadastros do contribuinte constantes com CPF/CNPJ acima mencionado, em especial os cadastros mobiliário e imobiliário.

A presente certidão não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretária Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Artigo 149 da Lei Federal 5172, de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional.

A Certidão Negativa fornecida não exclui o direito de a Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados, conforme Lei 28/90, de 18/12/1990 - Código Tributário Municipal.

Quando a Certidão for emitida para fins de transmissão de imóveis ou financiamento de imóveis o Contribuinte tem 20 dia para promover a Alteração cadastral, junto ao Setor de Cadastro no Departamento de Tributação e Fiscalização, conforme art. 18 da Lei 28/90 de 18 de dezembro de 1990.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
<http://www.santoantonioplatina.pr.gov.br>

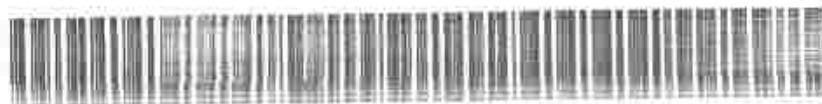
Santo Antônio da Platina, 26 de Abril de 2017

Código de autenticidade da certidão:377908869377908

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO

61720000000-5 00003948201-3 70625000000-9 00028700279-4



[Handwritten signatures and initials]



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

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

Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
CNPJ: 11.303.862/0001-00

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 09:04:25 do dia 02/05/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/10/2017. ✓

Código de controle da certidão: E213.9C91.6A0C.5A37

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

98

(Handwritten signatures and initials)

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 016221213-85

Certidão fornecida para o CNPJ/ME: **11.303.862/0001-00**

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 23/08/2017 - Fornecimento Gratuito

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

K
P

S. M. J. W. P.

IMPRIMIR

VOLTAR

100
H



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11303862/0001-00
Razão Social: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
Nome Fantasia: CENTRO MEDICO
Endereço: RUA MAL DEODORO 486 SALA 486 / CENTRO / SANTO ANTONIO DA PLATINA / PR / 86430-000

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: 06/05/2017 a 04/06/2017 /

Certificação Número: 2017050604030488567425

Informação obtida em 19/05/2017, às 10:29:21.

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

R

S M2
H



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
 CNPJ: 11.303.862/0001-00
 Certidão nº: 127963850/2017
 Expedição: 26/04/2017, às 14:16:16
 Validade: 22/10/2017 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.303.862/0001-00, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Handwritten signatures and initials]

102

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
ESTADO DO PARANÁ



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
SETOR DE CADASTRO URBANO

ALVARÁ DE LICENÇA

N.º 529

PROTÓCOLO: 6771/2017

NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
ENDEREÇO: - R. MAI. DEODORO, N°456 SALA A
CENTRO SANTO ANTÔNIO DA PLATINA-PR - 86430-000


INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 54129640 CPF/CNPJ: 11.303.862/0001-00

ATIVIDADE PRINCIPAL:
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES
COMPLEMENTARES, ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DATA DE VALIDADE: 28 de Fevereiro de 2018, condicionado a apresentação do Laudo
de Vistoria do Corpo de Bombeiros e da Licença Sanitária.
OBSERVAÇÃO/RESTRIÇÃO:

Obrigatória a fixação deste Alvará de Licença em local visível e acessível à
fiscalização, bem como cumprir os requisitos para funcionamento no exercício das
atividades dentro das normas de Segurança Sanitária, Ambiental e de Prevenção
Contra Incêndio.

Santo Antônio da Platina, 27 de Março de 2017.


José Carlos Padilha Furtado
RG: 3.308.741-1/PR
Setor de Cadastro Urbano



CONFERE COM ORIGINAL
22.05.17
3/
Assinatura





GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 201700010000187

Razão Social: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

Nome Fantasia: CENTRO MEDICO

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Inscrição Municipal:

Município: SANTO ANTONIO DA PLATINA

Endereço: R MAL DEODORO DA FONSECA, 486 - CENTRO - SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR

CEP: 86430-000

ATIVIDADES LICENCIADAS:

[8630-5/02] - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares.

Local e data: SANTO ANTONIO DA PLATINA / 24 de Março de 2017

Vencimento: 24 de Março de 2018

Beatriz Nogueira Rosa

Observação:

Código de Autenticidade: B5C3B348B922D6631F176798BEAA3A1B

Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validar/licenca>

Emitido por: Beatriz Nogueira Rosa - Visa-Santo Antônio da Platina

RUA TIRADENTES, Nº 425 - CENTRO - SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PR - CEP: 86430-000

PHONE: (43) 3534-9099 / E-MAIL: vigilanciasanitaria@santoantoniodaplatina.pr.gov.br

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 - LEI 13.331/2001)



ESTADO DO PARANÁ
 POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
 CORPO DE BOMBEIROS
 3GB - SPCIP SANTO ANTONIO DA PLATINA



104

CVE - CERTIFICADO DE VISTORIA EM ESTABELECIMENTO
3.1.01.17.0000799694-56

O Serviço de Prevenção Contra Incêndio e Pânico do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná, vistoriou o estabelecimento ocupado por CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI, certificando que a execução das medidas de segurança contra incêndio e pânico estão de acordo com as normas:

Localização: RUA MARCHELAL DEODORO, 486 CENTRO SANTO ANTONIO DA PLATINA - PR	
Inscrição Imobiliária:	Indicação Fiscal:
Ramo Atividade Econômica (de acordo com CNAE) 8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

- Este documento não gera direito a liberação para exercício da atividade econômica junto a outros órgãos, cabendo ao interessado cumprir a legislação específica de cada órgão.
- A certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações das condições observadas no momento da vistoria, tais como ampliações, mudanças de ocupação, entre outras.
- O Corpo de Bombeiros poderá fiscalizar o estabelecimento a qualquer tempo.

Área Ocupada: 50,00 m ²	Capacidade de Público:
Projeto NIB:	Laudo NIB:
Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO	
Uso de GLP liberado: NÃO PERMITIDO	
Medidas de Segurança: ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA, SAÍDAS DE EMERGÊNCIA E EXTINTORES.	
Nota:	

VALIDADE DO DOCUMENTO: 13 de Fevereiro de 2018 ✓

21280130-7184659 e 08553105-13016569-9

A autenticação deverá ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br

SANTO ANTONIO DA PLATINA, PR, 14 de Fevereiro de 2017

A autenticar nos documentos expedidos por meio eletrônico, através do Sistema Prevfogo, fica dispensada nos termos da NPT 001/2011.

SOLDADO ALESSANDRO CLEMENTE DE SOUZA Serviço de Prevenção		1º TENENTE JEFFERSON GREGÓRIO Chefe do Serviço de Prevenção
--	--	--

21280130-7184659 e 08553105-13016569-9



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Pernambuco nº 179 – Centro – CEP: 84.940-000 – Siqueira Campos – PR

CNPJ: 09.353.968/0001-76



103
SA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIQUEIRA CAMPOS, inscrito no CNPJ sob número 09.353.968/0001-76, situado à Rua Pernambuco, 179, centro, Siqueira Campos, estado do Paraná, ATESTA para os devidos fins que, a empresa CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, prestou serviços de Exames de Imagens (Ultrassonografias) a esta municipalidade, tendo como responsável técnico o Dr. Yuri David Lechinewski.

Atestamos que tais serviços foram prestados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade para com as obrigações assumidas.

Siqueira Campos, 17 de Maio de 2017.


ROBSON DA SILVA REIS

Robson da Silva Reis
Diretor de Saúde
Portaria - 005/2017

Diretor Departamento Municipal de Saúde de Siqueira Campos

106
SA

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 4.0.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

WRE 41206629149	CNPJ 11.303.662/0001-00
NOME EMPRESARIAL CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2016 a 31/12/2016
NATUREZA DO LIVRO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO 6
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 99.0E.4F.9F.06.2E.31.BA.93.D3.7D.48.1D.31.96.DC.67.F5.2F.56	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
EMPRESÁRIO	05058027917	YURI DAVID LECHINEWSKI/05058027 917	758541709326674184 4	25/06/2015 a 24/06/2018	Não
contador	72625368934	LUIZ ELCIO CASSIANO JUNIOR/72625368934	890160985488856424 7	12/06/2015 a 11/06/2018	Não

NÚMERO DO RECIBO:

99.0E.4F.9F.06.2E.31.BA.93.D3.7D.48.
1D.31.96.DC.67.F6.2F.56-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 12/05/2017 às 17:34:01

FB.82.77.2E.8B.55.B7.C8
47.1E.14.1D.23.49.50.E0

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo. A comprovação de autenticação dá-se por este recibo. Esta autenticação dispensa a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

107
24

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 11.303.862/0001-00
Número da Ordem do Livro: 6

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
NIRE: 41206628149
CNPJ: 11.303.862/0001-00
Número de Ordem: 6
Natureza do Livro: LIVRO
Município: SANTO ANTONIO DA PLATINA
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 17/11/2009
Data de arquivamento do ato de conversão da sociedade simples em sociedade empresarial:
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2016
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 1438

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
Natureza do Livro: LIVRO
Número de ordem: 6
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 1438
Data de início: 01/01/2016
Data de término: 31/12/2016

+

A

 
Página 1 de 1
mz

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 11.303.862/0001-00
 Número de Ordem do Livro: 6
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016

Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R\$ 851.808,41	R\$ 1.062.660,61
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 851.808,41	R\$ 1.062.660,61
DISPONIVEL	R\$ 848.357,64	R\$ 1.058.397,60
CAIXA	R\$ 848.357,64	R\$ 1.058.397,60
CAIXA GERAL	R\$ 848.357,64	R\$ 1.058.397,60
OUTROS CRÉDITOS	R\$ 3.450,77	R\$ 4.263,01
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	R\$ 3.450,77	R\$ 4.263,01
INSS A COMPENSAR	R\$ 3.450,77	R\$ 4.263,01
PASSIVO	R\$ 851.808,41	R\$ 1.062.660,61
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 8.039,33	R\$ 4.604,92
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	R\$ 6.032,82	R\$ 3.567,32
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	R\$ 6.032,82	R\$ 3.567,32
ISS A RECOLHER	R\$ 1.262,98	R\$ 338,92
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	R\$ 2.020,76	R\$ 1.760,03
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	R\$ 1.212,46	R\$ 1.056,02
PIS A RECOLHER	R\$ 273,64	R\$ 73,43
COFINS A RECOLHER	R\$ 1.262,98	R\$ 338,92
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	R\$ 1.570,51	R\$ 787,60
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	R\$ 1.123,60	R\$ 783,20
BALANÇOS E ORDENADOS A PAGAR	R\$ 422,28	R\$ 0,00
PRÓ-LABORE A PAGAR	R\$ 701,32	R\$ 783,20
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	R\$ 446,91	R\$ 4,40
INSS A RECOLHER	R\$ 404,01	R\$ 4,40
FGTS A RECOLHER	R\$ 42,90	R\$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R\$ 436,00	R\$ 250,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	R\$ 436,00	R\$ 250,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 843.769,08	R\$ 1.058.055,69
CAPITAL SOCIAL	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ 833.769,08	R\$ 1.048.055,69
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	R\$ 833.769,08	R\$ 1.048.055,69
LUCROS ACUMULADOS	R\$ 833.769,08	R\$ 1.048.055,69
LUCRO DO PERÍODO	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS DISTRIBUÍDOS	R\$ 0,00	R\$ 0,00

209

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2016 a 31/12/2016** CNPJ: **11.303.862/0001-00**
 Número da Ordem do Livro: **6**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016**
 Demonstração da filial:

Descrição	Valor da última DRE	Valor
RECEITA BRUTA	R\$ 657.016,72	R\$ 310.870,94
SERVIÇOS PRESTADOS	R\$ 657.016,72	R\$ 310.870,94
(-) DEDUÇÕES:	R\$ (43.627,65)	R\$ (20.672,93)
(-) (-) ISS	R\$ (19.636,34)	R\$ (9.326,13)
(-) (-) COFINS	R\$ (19.636,34)	R\$ (9.326,13)
(-) (-) PIS	R\$ (4.254,97)	R\$ (2.020,67)
RECEITA LÍQUIDA	R\$ 613.489,07	R\$ 290.198,01
LUCRO BRUTO	R\$ 613.489,07	R\$ 290.198,01
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	R\$ (17.027,35)	R\$ (16.742,38)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ (17.027,35)	R\$ (16.742,38)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS	R\$ (1.303,00)	R\$ (495,00)
(-) PRÓ-LABORE	R\$ (9.498,00)	R\$ (10.560,00)
(-) ADICIONAIS/EXTRAS	R\$ (28,08)	R\$ (9,80)
(-) 13º SALÁRIO	R\$ (114,75)	R\$ (39,25)
(-) FÉRIAS	R\$ (0,00)	R\$ (204,00)
(-) INSS	R\$ (2.278,14)	R\$ (2.257,56)
(-) FGTS	R\$ (112,50)	R\$ (177,67)
(-) TAXAS DIVERSAS	R\$ (1.120,90)	R\$ (0,00)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	R\$ (2.616,00)	R\$ (3.000,00)
RESULTADO OPERACIONAL	R\$ 596.461,72	R\$ 273.455,63
RESULTADO ANTES DO IR E CSL	R\$ 596.461,72	R\$ 273.455,63
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL	R\$ (51.149,07)	R\$ (23.874,90)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	R\$ (18.660,80)	R\$ (8.853,07)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA	R\$ (32.288,18)	R\$ (14.921,83)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	R\$ 545.312,65	R\$ 249.580,73

[Handwritten signatures and initials]



DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Entidade: CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2016 a 31/12/2016 CNPJ: 11.303.862/0001-00 Número de Ordem do Livro: 6
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2016 a 31 de Dezembro de 2016

Máscara		Valor
Exercício de Apuração: 12345678901234567890 Exercício: 2016		
do Anterior de Lucros Acumulados		830.789,08
de Cédulas de Crédito		0,00
de Reservas		0,00
de Recursos		0,00
do Líquido do Período		0,00
do Anterior de Prejuízo Acumulados		248.580,73
de Devedores do Período-base Anterior		0,00
Prejuízo Líquido do Período		0,00
TAL		1.000.000,00
Indiferente para Reserva		0,00
de Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados		0,00
de Lucros Incorporados em Capital		(-135.294,12)
de Destinações		0,00
TAL		0,00
CROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		(-135.294,12)
		1.000.000,00

[Handwritten signatures and initials]

110

LLL
 [Handwritten initials]

DEMONSTRAÇÃO DAS FLUXOS DE CAIXA PELA MÉTODOS DIRETO EM
 31 DE DEZEMBRO DE 2015

	2015	2014
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Valores recebidos de Clientes	307.601,90	653.459,26
Valores pagos a fornecedores	0,00	0,00
Valores pagos a empregados/empregadores	(10.447,50)	(2.244,31)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	297.154,40	644.194,95
Tributos pagos	(18.645,32)	(10.055,57)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXCEPCIONÁRIOS	248.520,08	544.120,38
Recebimento por indenização de seguros	0,00	0,00
Recebimentos de lucros e dividendos	0,00	0,00
Outros recebimentos (pagamento) líquidos	(2.186,00)	(3.500,00)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	246.334,08	540.620,38
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Compras de imobilizado	0,00	0,00
Aquisição de ações/cotas	0,00	0,00
Recebimentos por vendas de ativos permanentes	0,00	0,00
Recursos recebidos de empréstimos	0,00	0,00
CA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	0,00	0,00
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Integralização de capital	0,00	0,00
Pagamentos de lucros e dividendos	(35.234,12)	(35.000,00)
Empréstimos tomados	0,00	0,00
Pagamentos de empréstimos/obrigações	0,00	0,00
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO	(35.234,12)	(35.000,00)
Saldo nas Disponibilidades	210.099,96	191.427,68
RESPONSABILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	848.357,64	636.929,76
RESPONSABILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	1.058.397,60	848.357,64

[Handwritten signatures and initials]

112
A

NOTAS EXPLICATIVAS

1 Nota 01 - Contexto Operacional

A empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA é uma sociedade empresária limitada, de opção tributária pelo regime LUCRO PRESUMIDO, com sede na cidade de Santo Antônio da Platina - PR, CEP 86.430-000, sito à Rua Marechal Deodoro, Nº 486, Centro e tem como principal atividade o CNAE: 8630-5/03 - Atividade Médica Ambulatorial restrita a consultas.

2 Nota 02 - Apresentação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2016 serão sendo apresentadas em Reais (R\$), e foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC, Resoluções CFC nº 750/1993, 1.253/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetam os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas. A empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, tem como prática a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como reconhecimentos das receitas, despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

3 Nota 03 - Caixa e Equivalentes de Caixa

Caixa e equivalentes de caixa estão representadas por disponibilidades em moeda nacional, com alta liquidez e risco insignificante de mudança de valor, com prazo de vencimento igual ou inferior a 90 dias.

4 Nota 04 - Contas a pagar aos fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a pagar por bens ou serviços que foram adquiridos no curso dos negócios, sendo classificadas como passivos circulantes se o pagamento for devido no período de até um ano. Caso contrário, as contas são representadas como passivo não circulante.

5 Nota 05 - Obrigações Previdenciárias

a) Provisões

As provisões são reconhecidas no balanço quando a instituição possui uma obrigação legal ou constituída como resultado de um evento passado e provável que um recurso econômico seja requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido.

b) Obrigações

As obrigações são demonstradas por valores conhecidos ou calculáveis, incluindo os encargos e as variações monetárias incorridas e deduzidas das correspondentes despesas, quando aplicável.

6 Nota 06 - Obrigações Fiscais

As obrigações Fiscais são demonstradas por valores conhecidos ou calculáveis, incluindo os encargos e as variações monetárias incorridas e deduzidas das correspondentes despesas, quando aplicável.

7 Nota 07 - Benefícios a empregados

Os pagamentos de benefícios tais como salários, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

8 Nota 08 - Patrimônio Líquido

a) Capital Social

O capital social da empresa CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA, no valor de R\$ 10.000,00, é formado por cotas partes referente a 02 sócios.

Sócio: Hélio Renato Lechinewski 15%

Sócio: Yuri David Lechinewski 85%

9 Nota 09 - Resultado do Exercício

Em decorrência das receitas e despesas do exercício encerrado em 31 de Dezembro de 2016, o resultado final foi positivo, tendo a empresa um lucro de R\$ 249.580,73 (Duzentos e Quarenta e Nove Mil, Quinhetos e Oitenta Reais e Setenta e Três Centavos). O mesmo foi lançado na conta Lucros Acumulados.

A

A

113
18

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANA
COMARCA DE SANTO ANTONIO DA PLATINA

CARTÓRIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Rua 24 de Maio, 745 - Centro
SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR - 86430000

TITULAR
PEDRO CLARO GIOVANNETTI
JURAMENTADOS
BEL. LORENA PAVAN GIOVANNETTI BUENO
LUANA PAVAN GIOVANNETTI
BEL. DOUGLAS PAVAN GIOVANNETTI
SONIA MARIA PAVAN GIOVANNETTI

Certidão Negativa

Certifico, a pedido VERBAL de parte interessada, que revendo os livros e registros do único Cartório Distribuidor desta Comarca de Santo Antonio da Platina, Estado do Paraná, nos últimos 10 anos, referente a ações de FALENCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, AUSÊNCIA e INSOLVÊNCIA CIVIL (baseado na Lei nº. 11.101/2005) sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra

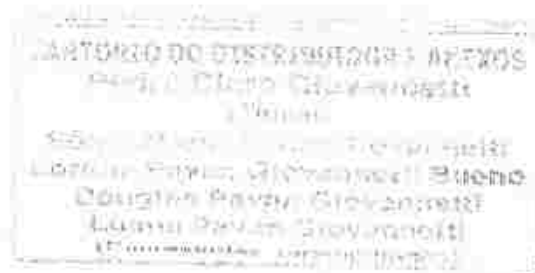
CENTRO MEDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ 11.303.862/0001-00, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem,



SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR, 26 de Abril de 2017, 16:43:59


BEL. DOUGLAS PAVAN GIOVANNETTI



CONFERE COM ORIGINAL
22/05/17
Assinatura



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO

À Comissão de Licitação

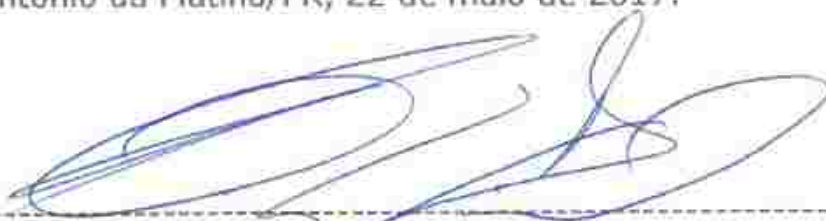
Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná

Tomada de Preços 08/2017

Prezados Senhores:

A empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, Declaro que recebeu o Edital e seus Anexos, referente à Licitação, na modalidade Tomada de preços 8/2017, tendo como objeto a Serviços de Exames de Imagens e Consultas de Neuro, Fono e Oftalmo conforme do anexo I, deste edital.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

CPF 065.081.539-43

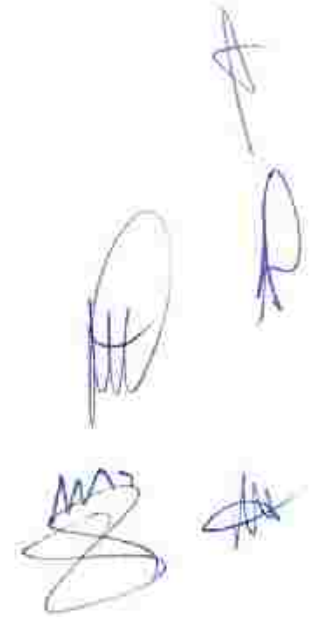
11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lechinewski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR



115

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

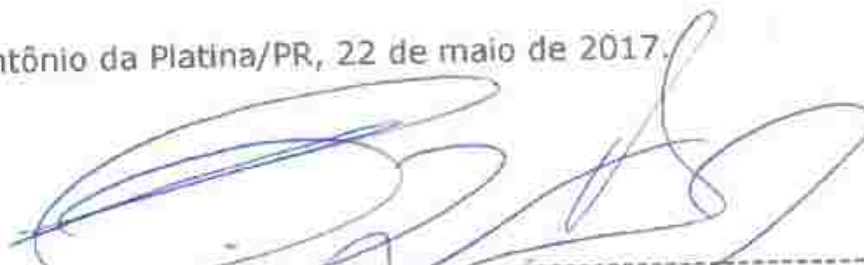
Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR
CEP 86.430-000
(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DE HABILITAÇÃO

À Comissão de Licitação
Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná
Tomada de Preços 08/2017
Prezados Senhores:

A empresa abaixo relacionada, **DECLARA** para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º e Artigo 97 da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA
CNPJ: 11.303.862/0001-00
Henry Willian Durval
Representante credenciado
CPF 065.081.539-43

11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lechinewski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR

S MZ

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A, Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré/PR.

Referente a Licitação Tomada de preços 8/2017.

Prezados Senhores:

A empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. Henry Willian Durval, com RG sob nº 8.732.717-5, e inscrito no CPF sob nº 065.081.539-43, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de Outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

CPF 065.081.539-43

11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lechinewski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR

CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À Comissão de Licitação

Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná

Tomada de Preços 08/2017

Prezados Senhores:

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Tomada de preços 8/2017, instaurado pelo Município de Barra do Jacaré, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e nem está suspensa em nenhum órgão público federal, estadual ou municipal.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

CPF 065.081.539-43

11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lechineski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

128
A

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

À Comissão de Licitação

Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná

Tomada de Preços 08/2017

Prezados Senhores:

A empresa abaixo relacionada, por seu representante legal indicado, declara sob as penas da lei que cumpre plenamente os requisitos de habilitação através dos documentos integrantes dos envelopes "1", sob pena de sujeição às penalidades previstas neste Edital de Licitação Tomada de preços 8/2017, referente Exames de Imagens: Tomografias Computadorizadas, Angiotomografias, Ultrassonografias, Raio X, Ressonancias; Ecocardiogramas, Eletroencefalogramas e Consultas de Neuro, Fono e Oftalmo, conforme especificações constantes do edital.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

CPF 065.081.539-43

A
A


11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lachinewski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE APARELHAGEM E
PESSOAL TÉCNICO

À Comissão de Licitação


Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná

Tomada de Preços 08/2017

Prezados Senhores:

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente de procedimento licitatório, sob a modalidade Tomada de preços nº. 8/2017, instaurado pelo Município de BARRA DO JACARÉ, que dispomos de aparelhagem e pessoal técnico adequado e qualificado devidamente treinados, para a prestação dos serviços de manutenção e assistência técnica, dos quais nos comprometemos a atender, durante o período de vigência de garantia do contrato e posteriormente a este prazo, caso vier a ser necessário os nossos serviços.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

CPF 065.081.539-43

11.303.862/0001-00

Centro Médico David Lechineski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486

Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR

CEP 86.430-000

(43) 3534-4183

120
A

DECLARAÇÃO

À Comissão de Licitação

Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná

Tomada de Preços 08/2017

Prezados Senhores:

A empresa **CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA**, inscrita sob CNPJ nº 11.303.862/0001-00, com sede na Rua Mal. Deodoro, nº 486, Sala A, Centro, Santo Antônio da Platina/PR, Declara para os devidos fins que, o representante legal da empresa que assinará o Contrato Administrativo, referente ao objeto da Licitação Modalidade Tomada de preços 8/2017, do Município de Barra do Jacaré/PR, será o **Sr. Yuri David Lechinski**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito sob o CPF nº 050.580.279-17, RG nº 8.684.738-8 SSP/PR Cargo de Sócio Administrador, residente e domiciliado na Rua Benjamin Constant, 634, Centro Santo Antonio da Platina.

Santo Antônio da Platina/PR, 22 de maio de 2017.



CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA

CNPJ: 11.303.862/0001-00

Henry Willian Durval

Representante credenciado

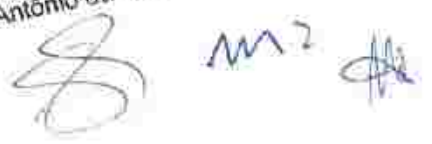
CPF 065.081.539-43

A

11.303.862/0001-00
Centro Médico David Lechinski Ltda

Rua: Mal. Deodoro, 486
Centro - CEP 86430-000

Santo Antônio da Platina - PR





CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº 0006499-PR CNPJ 11.303.862/0001-00 Inscrição 10/06/2013 Validade 10/06/2017

Razão Social CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI LTDA Nome Fantasia CENTRO MÉDICO DAVID LECHINEWSKI

Endereço RUA MARECHAL DEODORO 486 SALA 486 - CENTRO Município Santo Antônio da Platina - PR CEP 86430000

Responsável Técnico 0026613-PR YURI DAVID LECHINEWSKI Classificação AMBULATÓRIO (POLICLINICA/CENTRO MEDICO/CENTRO DE ESPECIALIDADES)

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011. Ressalvada a possibilidade de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 10/06/2017**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.



JOSÉ ARTHUR RITTI
 Médico de Livre Exercício para Atendimento de Consultas
 FJZ74433
 01 DEZ. 2016
 JOSÉ ARTHUR RITTI - Tabelião
 Rua São Barbosa, 777 - Fone: 3594-3836
 Santo Antônio da Platina - Paraná

(Handwritten signature)

MAURÍCIO MARCONDES RIBAS
 Secretário-Geral
 Presidente Autenticada

Curitiba, 29 de julho de 2016

(Handwritten initials)

CRM-PR

121
CA

HABILIT/

PREFEITURA MUNICIPAL

LICITAÇÃO Tomada

JAQUELINE SAN
CLÍNICA DE FONOA

22/05/2017



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior
Secretaria de Comércio e Serviços
Departamento Nacional de Registro do Comércio

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

123



NOME DE REGISTRAÇÃO DO EMPRESÁRIO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		CILE DA REALIZAÇÃO (empresas de não interesse social) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL OU EMPRESARIAL) JAQUELINE SANTOS SIMONI			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADUAL SOLTEIRO	
SEU <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> FIX	RUBRICA (se houver) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
FILHO DE VICENTE SIMONI		MARIDO CECILIA DOS SANTOS SIMONI	
NASCIMENTO (dia, mês e ano) 22/03/1979	CPF (número) 71812744	UF SP	CPF (número) PR 00048302904
ENDEREÇO PARA (função de correspondência - somente para nome de usuário) XX			
RUA DE N.º (SEMPRE SEQUENCIAL - até 99,999) RUA DR YVES RIBEIRO		NÚMERO 166	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO (CIVILIT) VILA MARIA ALICE	CEP 86300000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (para Junta Comercial) 005803
MUNICÍPIO BANDEIRANTES		UF PR	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ			
CÓDIGO DO ATO 080	INDICAÇÃO DO ATO INSCRIÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXX	SITUAÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXX	INDICAÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL JAQUELINE SANTOS SIMONI			
ENDEREÇO (rua, av, etc.) AVENIDA AZARIAS VIEIRA DE REZENDE		NÚMERO 1086	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BARRIO (CIVILIT) CENTRO	CEP 86360000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (para Junta Comercial) 005803
MUNICÍPIO BANDEIRANTES		UF PR	CEP DO FUNDO (SE HOUVER) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - R\$ 4.000,00	VALOR DO CAPITAL (por empresa) QUATRO MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (Atividade principal) 8215-3/01	DESCRIÇÃO DO GRUPO SERVIÇOS DE CÓPIA FOTOSTÁTICA, HELIOGRÁFICA, XEROGRÁFICA, FOTOCOPIA MEMÓRIA DE DOCUMENTOS MEMÓRIA E XEROX XXX		
DATA DE SEU REGISTRO DESENVOLVIDO 03/04/2007	NÚMERO DE REGISTRAÇÃO DO CNPJ XXXXXXXXXX	TRANSFERÊNCIA DE SEDE DO REGISTRO DE DENTRA UF XXXXXX	UF PR
ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (assinatura requerida para empresas de não interesse social) x Jaqueline Santos Simoni			
DATA DA ASSINATURA 30/03/2007	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO x Jaqueline Santos Simoni		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL	
DEFERIDO PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE. Dorothy Ap. Franco RG 990.500-PR OAB 12437-PR 03. ABR 2007	AUTENTICAÇÃO JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ ESCRITÓRIO REGIONAL DE SANTO ANTONIO DA PLATINA CERTIFICADO DE REGISTRO EM 03/04/2007 SOB NÚMERO 11105129489 Protocolo: 07/129584-1 M. T. L. P. MARIA THERESA LOPES SALOMAO SECRETARIA GERAL 102081

1585420