



Prefeitura Municipal de Irineópolis

CNPJ 83.102.558/0001-05

Rua Paraná, 200. Centro. Cep 89440-000.
Fone/Fax (47) 3625.1111 E-mail: prefeitura@irineopolis.sc.gov.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis Estado de Santa Catarina
Fl. nº <u>01</u>
<u>A</u>
Comissão Permanente de Licitação

Irineópolis, 11 de julho de 2017.
Ofício nº. 545/2017

Exmo Sr.
JULIANO POZZI PEREIRA
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente, dirigimo-nos à Vossa Excelência para determinar que seja procedida a abertura de Processo Licitatório, na modalidade Inexigibilidade de Licitação, para contratação da empresa Laboratório de Análises Clínicas Galileu Ltda ME, conforme as disposições pertinentes e recebimento do envelope para Credenciamento, conforme Processo Licitatório nº 11/2016, Credenciamento nº 04/2016 para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA PACIENTES USUÁRIOS DO SUS.**

Colocando-nos sempre à disposição para informações que forem necessárias, reafirmamos na oportunidade, protestos de estima e distinguida consideração.

Atenciosamente,

JULIANO POZZI PEREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de São Paulo

CNPJ 08.740.888/0001-05

Rua Paraná, 800 - Centro, Cep 05508-900

Fone/Fax (11) 3326.1113 - E-mail: prefeitura@saopaulo.sp.gov.br

Ofício nº 244/2013
Transpõe: 11 de julho de 2013

Exmo Sr.
JULIANO FOXZI FERREZ
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor

Prezados Senhores, a Prefeitura Municipal de São Paulo, através da Secretaria Municipal de Saúde, vem por meio deste ofício solicitar a Vossa Excelência para determinar por sua autoridade a abertura do processo licitatório no município de São Paulo para contratação da empresa Laboratório de Análises Clínicas (LAC) conforme as especificações constantes no Edital nº 001/2013 para "PREGAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE (PREGAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIAL PARA PACIENTES OPERADOS DO RAS".

O Edital em questão encontra-se disponível para consulta e obtenção de informações no site da Prefeitura Municipal de São Paulo, endereço eletrônico: www.saopaulo.sp.gov.br.

Respeitosamente,

JULIANO FOXZI FERREZ
PREFEITO MUNICIPAL



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amália, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 02

Comissão Permanente de Licitação

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA					
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (PESSOA JURÍDICA) OU RAZÃO SOCIAL FERNANDO LUIS HORODESKI					
DESCRIÇÃO DOS DEMAIS PROFISSIONAIS DA EQUIPE TÉCNICA PABLO DORNELES SCARAMELLA			CONFERE COM ORIGINAL Data: <u>11/04/17</u>		
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	DATA NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	SEXO	
BRASILEIRA	UNIÃO DA VITÓRIA - PR	26/03/1976	CASADO	Assinatura MASC.	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (rua, nº, bairro cep etc) CLOTARIO PORTUGAL, No. 313, UNIÃO DA VITORIA-PR; CEP: 84600-000				TELEFONE 42 3523 6353	
Nº INSCRIÇÃO INSS 12411848880	Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL 10166	CPF/CNPJ CPF: 001.000469-67 07.598.164/0001-01	CRF/SC 4946		
FORMAÇÃO PROFISSIONAL FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO	DOMICILIO BANCÁRIO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - UNIÃO DA VITÓRIA-PR	AGENCIA 0407 OPERAÇÃO: 003	CONTA CORRENTE 161-6		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				SIM	NÃO
É SERVIDOR PÚBLICO DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO GRATIFICADA?					X
ESTÁ NO EXERCÍCIO DE MANDATO LEGISLATIVO?					X
ESTÁ REGISTRADO OFICIALMENTE PARA CANDIDATURA DE CARGO ELETIVO?					X
POSSUI OUTROS VINCULOS EMPREGATÍCIOS?					X
QUAIS E EM QUE DIAS E HORÁRIOS?					X
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, QUE CONCORDO COM AS CONDIÇÕES DE VENCIMENTO E PAGAMENTO ESTABELECIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, BEM COMO EM REALIZAR ATENDIMENTOS NOS TERMOS ESTABELECIDOS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS.					

LOCAL E DATA IRINEÓPOLIS (SC), 29 DE MARÇO DE 2017.	ASSINATURA E CARIMBO <i>Dr. Fernando L. Horodeski</i> Farmacêutico Bioquímico CRF-PR 12762
--	---

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016



ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO

CONTRATAÇÃO DE UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, DESTINADO A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA O PERÍODO DE 01 (UM) ANO.

CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

A aceitação e controle referente prestação dos serviços será de competência e responsabilidade da Secretária Municipal de Saúde Sra. Giseli Kempinski.

DEFINIÇÃO DOS MÉTODOS

Realização de exames laboratoriais para pacientes usuários do Sus.

ESTRATÉGIA DE SUPRIMENTO

A prestação dos serviços visa atender a população do Município.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/16
Assinatura

VALOR ESTIMADO EM PLANILHAS DE ACORDO COM O PREÇO DE MERCADO

Será utilizada como referência a Tabela Municipal e dos demais exames como referência de valores SUS.

SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL

Pela inexecução total ou parcial do Contrato, a CONTRATANTE, poderá, garantida a previa defesa, aplicar à CONTRATADA, as sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93 e suas alterações.

À proponente que não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais poderá sofrer as seguintes penalidades, isolada e conjuntamente:

a) advertência;



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

- b) multa de 0,2% (dois décimos por cento) do valor da nota de empenho, por dia de atraso, injustificado na execução da mesma, observado o prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis;
- c) multa de 02%% (dois por cento) sobre o valor da nota de empenho, pela recusa injustificada do adjudicatário em executá-la;
- d) suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com o Município, no prazo de até 05 (cinco) anos;
- e) declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, até que seja promovida a reabilitação, facultado as detentoras da Ata o pedido de reconsideração da decisão da autoridade competente, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas ao processo.



RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes na execução do Contrato relativo ao presente Edital correrão por conta das dotações:

- Projeto Atividade 2031 - Manutenção de Ações e Serviços Públicos em Saúde - 06 - 3.3.90.00.00.00.00.00.01.0251.

RESPONSABILIDADE DA PROPONENTE VENCEDORA

A empresa vencedora do certame assumirá responsabilidade pela correta prestação de serviços em relação ao objeto, bem como quaisquer danos causados a Secretaria ou a terceiros.

A empresa vencedora do certame obriga-se a manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, sob pena de rescisão do Contrato por não cumprimento do mesmo.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão efetuados até o 10º dia útil subsequente ao mês referente aos serviços prestados.

No documento fiscal deverá ser discriminando o objeto licitado, o número do processo licitatório e o número do respectivo contrato.

O CNPJ da contratada constante a Nota Fiscal e fatura deverá ser o mesmo da documentação apresentada no procedimento licitatório.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/16

Assinatura

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amália, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.brlaboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Na eventualidade de aplicação de multas, estas deverão ser liquidadas simultaneamente com parcela vinculada ao evento cujo descumprimento der origem à aplicação da penalidade.

Nenhum pagamento será efetuado ao proponente vencedor enquanto pendente de liquidação de quaisquer obrigações financeiras que lhe foram impostas, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária.

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 05

Secretaria Municipal de Saúde, 24 de outubro de 2016.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

GISELI KEMPINSKI Data: 11/10/16

Secretária Municipal de Saúde

Assinatura

“Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS”, estando organizado em grupo, subgrupo e forma de organização:

Grupo: 02 – procedimentos com finalidade diagnóstica

Subgrupo: 02- Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de organização: 01- Exames bioquímicos

Código	Nome	Tot. Amb.
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5	6,55
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4	3,68
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	10,00
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS)	3,68
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/16

Assinatura

Fl. nº 06

Processo Permanente de Licitação



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua costa carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE	15,65
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	3,68
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES	6,55
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 07

Comissão Permanente de Licitação

Código	Nome	Tot. Amb.
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO	2,73
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/16

Assinatura



Laboratório GALILEU

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,	2,73
0202020371	HEMATOCRITO	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	2,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
0202020509	PROVA DO LACO	2,73
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (EAD) de Irineópolis	2,73

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/10/16

Código	Nome	Tot. Amb.
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR	80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00

Assinatura



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Arnazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA)	10,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	17,16
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	7,16
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILEPTOSPIRAS	4,10
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LISTERIA	5,50
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA	18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-	18,55
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-	18,55
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	4,10

Fl. nº 09

Comissão Permanente de Licitação

Assinatura Municipal de Irineópolis

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/16

Assinatura



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523 - 6353

MATRIZ: Rua Professora Amália, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº		
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN- BARR	2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG)	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES	17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA- HERPES ZOSTER	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES	17,16
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-	9,25
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	10,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA	4,10

Fl. nº 10
A
Forma Permanente de Licitação

Prédio Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/16
Assinatura

Dr. Fernando L. Horodeski
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PR 12762

[Handwritten signatures and initials]



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax : (42) 3523-6353

MATRIZ : Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO : Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Irineópolis Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Código	Nome	Valor
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECCÃO DE SIFILIS	2,83
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
0202031160	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	18,55
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO CIQ DO COMPLEMENTO	17,16
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00

Fl. nº 11
A
Permanente de Licitação

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 04 - Exames coprológicos

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/16

Código	Nome	Tot. Amb.
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS)	1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65

Assinatura

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 05 - Exames de uroanálise

Código	Nome	Tot. Amb.
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	3,70
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Fl. nº

12

0202050076	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRÁFIA)	3,70
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,04
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
0202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	3,04
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	3,70
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR	3,70
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
0202050165	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	3,70
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	3,70
0202050297	PESQUISA DE PORFIBILINOGENIO NA URINA	2,04
0202050300	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
0202050327	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	2,04

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 06 - Exames hormonais

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/16

Código	Nome	Assinatura	Tot. Amb.
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE		12,54
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3		12,54
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO		14,69
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS		6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES		6,72
0202060071	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO		6,72
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)		14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		11,89
0202060101	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO		12,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		11,53
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA		14,38
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL		9,86
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		11,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)		11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL		10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRÍOL		11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA		11,12



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ : Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO : Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 13

0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA)	7,85
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	8,71
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15

Comissão Permanente de Licitação

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/08/16

0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	6,55

[Handwritten signatures and marks]



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone/ Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua costa carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 14

0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	3,65

Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Municipal de Irineópolis, SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/10/16

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 08 - Exames microbiológicos

Código	Nome	Assinatura	Tot. Amb.
0202080013	ANTIBIOGRAMA		4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA		13,33
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS		13,33
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE		4,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)		4,20
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)		2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		5,62
0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)		4,33
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS		4,33
0202080110	CULTURA PARA BAAR		5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		10,25
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS		4,19
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		2,80
0202080153	HEMOCULTURA		11,49
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS		5,63
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI		4,33
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO		2,80
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO		4,33
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY		2,80
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		4,33
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		2,80



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax : (42) 3523-6353

MATRIZ : Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO : Rua costa carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM

Projeto: 04
Mun. de Irineópolis;
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 15

Comissão Permanente de Licitação

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Código	Nome	Data: 11/09/17	Tot. Amb.
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA		4,33
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS		4,33
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	Assinatura	2,01
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)		9,70
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA		2,01
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		4,80
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)		9,70
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES		1,89
0202090027	ADENOGRAMA		5,79
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR		1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR		1,89
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO		6,56
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO		1,89
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA		2,01
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE		2,01
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		1,89
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		1,89
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR		5,23
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO		6,56
0202090175	ESPLENOGRAMA		5,79
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS		1,89
0202090191	MILOGRAMA		5,79
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)		9,70
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR		1,89
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS		1,89
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA		1,89
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		1,89
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE. (SOROTIPOS A, B, C)		1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		1,89
0202090310	REACAO DE PANDY		1,89
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		1,89
0202090337	TESTE DE CLEMENTS		1,89
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM		4,69
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO		4,69

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 10 - Exames de genética

Dr. Fernando L. Horodeski
Farmacêutico Bioquímico

CRF-PR-12782

R



**Laboratório
GALILEU**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Fl. nº 16

Código	Nome	Tot. Amb.
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/	32,48
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES	32,48
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA	32,48

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

Data: 11/07/17

Código	Nome	Tot. Amb.
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA	66,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE	20,90
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO	13,20

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Forma de Organização: 12 - Exames imunohematológicos

Código	Nome	Tot. Amb.
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE	10,65
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA	5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79

Dr. Fernando L. Horodeski
Farmacêutico Bioquímico

GRF-PR-12762



Laboratório de Análises Clínicas

GALILEU

PROCESSO LICITATÓRIO No. 11/2016 (FMS)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 04/2016

ENVELOPE No. 02 - PROPOSTA DE PREÇOS

PROPONENTE: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17
Assinatura

[Handwritten signatures]

RECEBI EM:
25/05/2017

[Handwritten signature]
ASSINATURA

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 17
Comissão Permanente de Licitação

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS**

CNPJ: 06.089.125/0001-16
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC

OUTRAS MODALIDADES

Nr.: 4/2016 - OU

Processo Administrativo: 11/2016
Processo de Licitação: 11/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/1

OBJETO DA LICITAÇÃO:

"CREDENCIAR UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA PACIENTES USUÁRIOS DO SUS".



ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 14/2017 (Sequência: 7)

Ao(s) 28 de Junho de 2017, às 14:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria nº 007, para a abertura dos envelopes de documentação ref. ao Processo Licitatório nº 11/2016, Licitação nº. 4/2016 - OU, na modalidade de Outras Modalidades.

Estiveram presentes no ato de abertura, os membros da comissão e representante(s) da(s) empresa(s) abaixo:

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação atinente, tendo o seguinte parecer da comissão:

- Presentes à Sessão Pública, relativo ao Processo Licitatório nº 11/2016 - Credenciamento nº 04/2016, os membros da Comissão Permanente de Licitação: Sra. Rosani Rodrigues da Silva Mischka - Presidente; Sra. Márcia Maria Kerscher, Sra. Patrícia Fabiane Fronczak, Sra. Cassiana Lais Brand e Sr. Lucio Flavio Lima, designados pela Portaria nº 08/2017, para análise dos documentos faltantes da proponente interessada em participar do presente processo. Após recebimento e análise do documento encaminhado pela empresa Laboratório de Análises Clínicas Galileu Ltda., constatou-se que o mesmo encontra-se de acordo com o Edital, sendo assim passa a documentação para abertura de novo processo de Inexigibilidade para contratação dos mesmos, encaminhando-se o resultado para o Excelentíssimo Senhor Juliano Pozzi Pereira - Prefeito Municipal.

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.

Irineópolis, 28 de Junho de 2017

COMISSÃO:

ROSANI RODRIGUES DA SILVA MISCHKA - - Presidente da Comissão de Licitação
MARCIA MARIA KERSCHER - - MEMBRO
CASSIANA LAIS BRAND RODRIGUES - - MEMBRO
LUCIO FLAVIO LIMA - - MEMBRO
REINALDO STASIAK - - MEMBRO
PATRICIA FABIANE FRONCZAK - - MEMBRO



Associação de Proteção à Maternidade e à Infância
Hospital: Rua Dr. Cruz Machado, 615.
84600-000 – União da Vitória – PR
CGC(MF) 81.644.718/0001-12
Telefone/FAX: (42)3521-5050
Registrada no CNAS sob nº 30.144/39-20
Utilidade Pública Federal em 19.05.98

EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 11/2016
PROCESSO LICITATÓRIO No. 04/2016

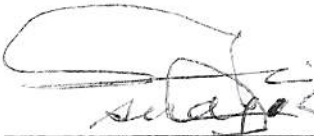
Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 19
Comissão Permanente de Licitação

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Oswaldo Lenci, RG: 2.064.396-SP CPF: 004701399-00, na qualidade de presidente da empresa Associação de Proteção à Maternidade e à Infância, CNPJ No 81644718/0001-12_ ATESTO, para os devidos fins de direito, que a empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA-ME, com sede na rua Prof. Amazilia, No. 710, Centro de União da Vitória, Paraná, CEP 84600-000; inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 07.598.164/0001-01, participante o procedimento licitatório acima descrito com vistas na prestação de serviços de PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – GRUPO 02, DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO CLÍNICO - SUBGRUPO 02, DE ACORDO COM A ORGANIZAÇÃO DA “TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS”.conforme Edital nº. 11/2016; que:

1. Não há fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpre com sua obrigação, desempenhando as atividades acima descritas em sua totalidade por mais de dez anos, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à instituição financeira até a presente data;
2. A referida empresa presta serviços na área acima descrita, na forma de convenio de prestação de serviços para esta empresa, realizando exames laboratoriais para todos os conveniados que estiverem de acordo, sempre demonstrando profissionalismo e elevado nível de capacidade técnica.

Irineópolis (SC) 20 de junho 2017.


Associação de Proteção à Maternidade e à Infância
81644718/0001-12
Oswaldo Lenci
004701399-00

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/10/2017

Assinatura



Reconheço semelhança(s) a(s) firma(s)
Oswaldo Lenci

Em testemunho..... da verdade.
União da Vitória - PR 26/06/2017


Tatianne Andreia Verboski - Escrevente



Funarpen Selo Digital Nº
34I2Z.NFQWT.47Xwt a9yQK.42kjN
Consulte em <http://funarpen.com.br>

Laboratório de Análises Clínicas



GALILEU



Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Assinatura

MATRIZ

Rua Professora Amazília, 710 - Centro
União da Vitória - PR
CEP 84.600-000
Tel./Fax: (42) 3523-6353

POSTO DE COLETA

Rua Costa Carvalho, 474 - Centro
União da Vitória - PR
CEP 84.600-000
Tel./Fax: (42) 3523-6353

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 20
A
Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Comissão Permanente de Licitação
Fl. nº 091

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS	
C.N.P.J.: 06.089.125/0001-16 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC	
OUTRAS MODALIDADES Nr.: 4/2016 - OU	Processo Administrativo: 11/2016 Processo de Licitação: 11/2016 Data do Processo: 09/11/2016
Folha: 1/1	

OBJETO DA LICITAÇÃO:
 "CREDECENCIAR UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA PACIENTES USUÁRIOS DO SUS".

ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 11/2017 (Seqüência: 6)

At(s) 19 de Junho de 2017, às 14:20 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria nº 007, para a abertura dos envelopes de documentação ref. ao Processo Licitatório nº 11/2016, Licitação nº. 4/2016 - OU, na modalidade de Outras Modalidades.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação.

- Presentes à Sessão Pública, relativo ao Processo Licitatório nº 11/2016 - Credenciamento nº 04/2016, os membros da Comissão Permanente de Licitação: Sra. Rosani Rodrigues da Silva Mischka - Presidente; Sra. Márcia Maria Kerscher, Sra. Patricia Fabiane Fronczak e Sr. Lucio Flavio Lima, designados pela Portaria nº 08/2017, para análise dos documentos. Após recebimento e análise do documento. faltantes da proponente interessada em participar do presente processo. encaminhado pela empresa Laboratório de Análises Clínicas Galileu Ltda., de acordo com parecer jurídico, o atestado apresentado-se em desconformidade com o solicitado, pois não comprova a realização dos serviços prestados conforme objeto da licitação. Informamos ainda, que o documento não poderá ser redigido por parentes de 1º grau. Com isso a Comissão fica aguardando a documentação para abrir novo processo de inexigibilidade para contratação do mesmo, encaminhando-se o resultado para o Excelentíssimo Senhor Juliano Pozzi Pereira - Prefeito Municipal.

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.

Irineópolis, 19 de Junho de 2017

COMISSÃO:

- - Presidente da Comissão de Licitação
- - MEMBRO
- - MEMBRO
- - MEMBRO
- - MEMBRO
- - MEMBRO
- - MEMBRO
- - MEMBRO

ROSANI RODRIGUES DA SILVA MISCHKA
 MARCIA MARIA KERSCHER
 CASSIANA LAIS BRAND RODRIGUES
 LUCIO FLAVIO LIMA
 REINALDO STASIAK
 PATRICIA FABIANE FRONZAK

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

ANA MARIA ONEVETCH
 - ASSESSORA JURIDICA



Laboratório de Análises Clínicas

GALILEU

PROCESSO LICITATÓRIO No. 11/2016 (FMS)

EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 04/2016

ENVELOPE No. 01 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/16

Assinatura

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 22
Comissão Permanente de Licitação



EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 11/2016
PROCESSO LICITATÓRIO No. 04/2016

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, DOMICIO SCARAMELLA, RG, 3496403 CPF: 034.154.759-05, na qualidade de proprietário da empresa TECNOFER AFIAÇÕES E FERRAMENTAS LTDA, CNPJ No 10.714.222/0001-20 ATESTO, para os devidos fins de direito, que a empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA-ME, com sede na rua Prof. Amazilia, No. 710, Centro de União da Vitória, Paraná, CEP 84600-000; inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 07.598.164/0001-01, participante o procedimento licitatório acima descrito com vistas na prestação de serviços de PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – GRUPO 02, DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO CLÍNICO - SUBGRUPO 02, DE ACORDO COM A ORGANIZAÇÃO DA “TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS”.conforme Edital nº. 11/2016; que:

1. Não há fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpre com sua obrigação, desempenhando as atividades acima descritas em sua totalidade por mais de dez anos, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à instituição financeira até a presente data;
2. A referida empresa presta serviços na área acima descrita, na forma de convenio de prestação ode serviços para a minha empresa, o que abrange a mim e minha família, todos os meus colaboradores e também seus familiares, sempre demonstrando profissionalismo e elevado nível de capacidade técnica.

Irineópolis (SC) 13 de junho 2017.

3º TABELIONATO DE NOTAS DE UNIAO DA VITORIA
Praça Alvor, Assessoria S. J. - União da Vitória/PR - CEP 81.510-100
Tel: (42) 3522-2299 / 3522-0073 / 3523-1314
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:
DOMICIO SCARAMELLA

Em testº
União da Vitória, PR
13/06/2017hs: 14:01

Daniel Sebben - Escrevente
Funarpen São Digital Nº de 006.gMasr.R2Kob WoPzG.7185
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS
DANIEL SEBEN
ESCREVENTE
UNIAO DA VITORIA - P.R.

Domício Scaramella

DOMICIO SCARAMELLA
Proprietário - Tecnofer
10.714.222/0001-20
Piedade, 120 - Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/06/17

Assinatura

TABELIONATO DE NOTAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
4946 / SC

NOME
DR. FERNANDO LUIS HORODESKI

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
26/03/1978

DATA DE CONCLUSÃO
25/03/2000

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
UNISUL

NACIONALIDADE/UF
UNIAO DA VITORIA / PR

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

FILIAÇÃO

PEDRO HORODESKI
GERALDA HORODESKI

RG
6.704.902 0 SSP PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
20/02/2003

CPF
001.000.469-87

TÍTULO DE ELEITOR
060920310698

ZONA
033

SEÇÃO
0025

GRUPO SANGÜINEO
A

FACTOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

DOADOR DE ORGAOS: SIM

LOCAL
BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
25/05/2017

Hortencia Saletti Muller Tierling
HORTENCIA SALETTI MULLER TIERLING
PRESIDENTE DO CRF / SC



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória PR
A presente fotocópia é reprodução
fidel do documento apresentado
nesta cartório, nesta data
União da Vitória 13/06/17

Tatianne Verbitski
Simone Gaspari de Mello Tabelis
Tatianne Andreia Verbitski - Escrevente



Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 24
A
Comissão Permanente de Licitação

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória - PR

EM BRANCO

Desta linha abaixo

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Assinatura

[Handwritten marks and signatures]



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO No. 04/2016

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



Eu, DOMICIO SCARAMELLA, RG, 3496403 CPF: 034.154.759-05, na qualidade de proprietário da empresa TECNOFER AFIAÇÕES E FERRAMENTAS LTDA, CNPJ No 10.714.222/0001-20 ATESTO, para os devidos fins de direito, que a empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA-ME, com sede na rua Prof. Amazília, No. 710, Centro de União da Vitória, Paraná, CEP 84600-000; inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 07.598.164/0001-01, participante o procedimento licitatório acima descrito com vistas na prestação de serviços de PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - GRUPO 02, DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO CLÍNICO - SUBGRUPO 02, DE ACORDO COM A ORGANIZAÇÃO DA "TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ÓRTESES E PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM) DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS".conforme Edital nº. 11/2016; que:

1. Não há fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que cumpre com sua obrigação, desempenhando as atividades acima descritas em sua totalidade por mais de dez anos, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços e quanto a liberação da garantia contratual junto à instituição financeira até a presente data;
2. A referida empresa presta serviços na área acima descrita, na forma de convenio de prestação de serviços para a minha empresa, o que abrange a mim e minha família, todos os meus colaboradores e também seus familiares, sempre demonstrando profissionalismo e elevado nível de capacidade técnica.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11 / 05 / 17

Irineópolis (SC) 31 de maio 2017.



Assinatura

Domicio Scaramella

DOMICIO SCARAMELLA
Proprietário - Tecnofer
10.714.222/0001-20

[Handwritten initials and signatures]



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax : (42) 3523 - 6353

MATRIZ : Rua Professora Amália, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO : Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016


EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

• **DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4, SUBITEM 4.1, ALÍNEA "a".**

a) Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços mencionados acima;

• **REQUER AUTENTICAÇÃO PELO RECEBEDOR.**

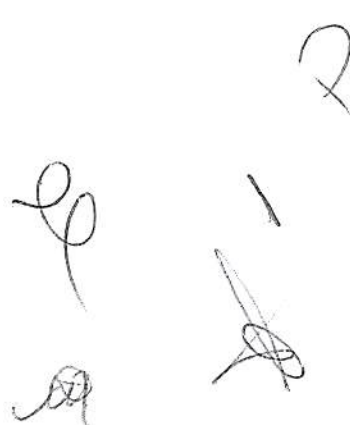
Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.



PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17

Assinatura



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL**

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 27
Comissão Permanente de Licitação

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Av Bento Munhoz da Rocha Neto, n.º 767, bairro Centro, portador do RG. n.º 6.704.902.0/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º 12 762 em 29/09/2000 e CPF 001 000 469 67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, nascido em 27/07/1977, natural de Curitiba /PR, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D Pedro II, n.º 564 apto 01, bairro centro, portadora da RG n.º 6.045.444-2/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º 15 589 em 27/02/04 e CPF 020 330 449 71. Tem entre si justo e contratado, constituir uma sociedade empresária, sob a forma de sociedade limitada, nos termos dos artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei n.10.406/2002) que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade empresária, girará sob o nome empresarial de “**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**”, com sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória /PR, CEP 84.600-000, bairro Centro, à Rua Professora Amazilia, n.º 710.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social.

CLAUSULA SEGUNDA – A Sociedade terá por objeto social:
a) Laboratório de análises clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade terá seu prazo indeterminado de duração, tendo início de atividade em 30 de setembro de 2005.

CLÁUSULA QUARTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

Nome do Sócio	Quotas	Capital
FERNANDO LUIS HORODESKI	30.000	RS 30.000,00
PABLO DORNELES SCARAMELLA	30.000	RS 30.000,00
TOTAL	60.000	RS 60.000,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, integraliza neste ato em moeda corrente nacional o valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) e o valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) a ser integralizado no prazo de até 180 (cento e oitenta) dias.

PARAGRAFO SEGUNDO – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, integraliza neste ato, em moeda corrente nacional, o valor total das quotas subscritas.

[Handwritten signature]
FERNANDO LUIS HORODESKI

[Handwritten signature]

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/11
Assinatura
[Handwritten signature]
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 01/06/11
Assinatura
[Handwritten signature]

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 28
Comissão Permanente de Licitação

CLÁUSULA QUINTA – As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser caucionadas, oneradas, gravadas, total ou parcialmente, cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social, quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas, alteração contratual pertinente, ficando o sócio retirante obrigado a fazer a notificação por escrito, discriminando valores, forma e prazo de pagamento para que os demais sócios exerçam ou renunciem o direito de preferência, o que deverá ser feito num prazo de 30(trinta) dias, contados do recebimento da notificação.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso o sócio que desejar permanecer na sociedade venha a exercer o direito de preferência, o valor a ser pago pelas quotas será o valor pelo qual o sócio retirante tenha recebido a oferta de terceiro, feito o pagamento em 24(vinte e quatro) parcelas mensais, consecutivas e após carência de 60 (sessenta) dias, ou no prazo proposto, se este for maior, com juros de 0,5% ao mês e corrigidas pelo INPC.

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade dos sócios é solidária e limitada à importância total do capital social subscrito ou integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLÁUSULA OITAVA – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de “pro-labore”, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por sócios que representem a maioria absoluta do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA – Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – 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(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado, em parcelas mensais de acordo com o ajustado entre as partes, com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11 / 07 / 17

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01 / 06 / 17

Assinatura

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL

f103

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 29
Comissão Permanente de Licitação

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Os sócios, já qualificados declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no art. 1.011 parágrafo 1º do Código Civil (Lei n.10.406/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento.

UNIÃO DA VITÓRIA, 31 AGOSTO DE 2005.

Scaramella
PABLO DORNELES SCARAMELLA

Fernando Luiz Horodeski
FERNANDO LUIZ HORODESKI

Testemunhas:

Carlos Agustini
CARLOS AGUSTINI
RG. 1.325.484/SSP/PR
CPF 286.239.249-91

João Luiz Agustini
JOÃO LUIZ AGUSTINI
RG. 977.360/SSP/PR
CPF 158.578.839-20

Luciano D. Cresta
Luciano D. Cresta
OAB/PR 55.836

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
ESCRITÓRIO REGIONAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CERTIFICADO O REGISTRO EM: 15/09/2005
SOB NÚMERO: 41205560346
Protocolo: 05/339829-7
Maria Thereza Lopes Salomao
MARIA THEREZA LOPES SALOMAO
SECRETARIA GERAL

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
GALILEU LTDA

Maria Lúcia Baggio Cognigni
Maria Lúcia Baggio Cognigni
RG 3.716.227-9 - PR

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/14

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/14

Assinatura

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Av. Bento Munhoz da Rocha, n.º 767, Centro, portador da RG 6.704.902.0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob nº 12.762 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico residente e domiciliado, na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D. Pedro II nº 564, apto 01, Centro, portador da RG 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**" tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazilia, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005. Resolvem alterar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de "**LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", com sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua Professora Amazilia, nº 710 – Centro, CNPJ nº 07.598.164/0001-01.

CLÁUSULA SEGUNDA – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 15/10/2009, residente e domiciliado à Rua Clotário Portugal, n.º 313, Bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLÁUSULA TERCEIRA – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 04/03/2010, residente e domiciliado à Rua Suzana O Schiel, n.º 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLAUSULA QUARTA – A sociedade passa a ter como objeto social: **CONFERE COM ORIGINAL**

- a) Laboratório de Análises Clínicas;
- b) Posto de Coleta;

POSTO DE COLETA-1

Rua Desembargador Costa Carvalho nº 474 sala 02, Centro CEP 84.600-000 União da Vitória/PR
Responsável Técnico: **PABLO DORNELES SCARAMELLA**- CRF/PR - nº 15.589.

Data: 11/09/14

Assinatura

CLÁUSULA QUINTA – A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005.

CLÁUSULA SEXTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica inalterado e assim distribuído entre os sócios:

Nome do Sócio	Quotas	Capital
FERNANDO LUIS HORODESKI	30.000	R\$ 30.000,00
PABLO DORNELES SCARAMELLA	30.000	R\$ 30.000,00

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 03/06/14

Assinatura

(Handwritten signatures and initials)


**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

CLÁUSULA SÉTIMA – Permanece na administração da sociedade os sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLÁUSULA OITAVA – Permanece o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim estarem, justos e contratados assim a presente alteração.

UNIÃO DA VITÓRIA, 10 DE JUNHO DE 2011.


FERNANDO LUIS HORODESKI


PABLO DORNELES SCARAMELLA

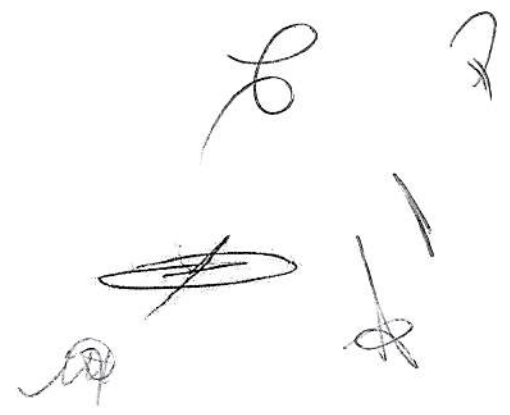
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 14/06/2011
SOB NÚMERO: 20113152248
Protocolo: 11/315224-8, DE 14/06/2011
Empresa: 41 2 0556034 6
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETÁRIO GERAL


Alcides Faria Pacheco
R.G. 1.245.438-4 / PR

14 JUN 2011

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/06/11
Assinatura 

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 01/06/11
Assinatura 



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

fl.

FERNANDO LUIS HORODESKI, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e; **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana O Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazônia, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e última alteração sob n. 20113152248 em 14/06/2011. Resolvem alterar seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica criada uma **FILIAL** à Avenida Santa Rosa, nº 1391, Bairro Santa Rosa, Porto União/SC, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

CLÁUSULA SEGUNDA – À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social com a seguinte redação:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
CNPJ nº. 07.598.164/0001-01
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/17

Assinatura



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 33
Comissão Permanente de Licitação

fl. 2

"LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA", tendo sua sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob nº 41205560346, em data de 15/09/2005 e última alteração sob n. 20113152248 em 14/06/2011. Tendo como sócios componentes da sociedade, **FERNANDO LUIS HORODESKI**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 15/10/2009, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Clotário Portugal, nº 313, bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.704.902-0 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 4946 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67; e; **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, brasileiro, maior, casado pelo Regime de Comunhão Parcial de Bens em 04/03/2010, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado a Rua Suzana Schiel, nº 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, portador da Cédula de Identidade nº 6.045.444-2 I.I/PR e Registro no CRF/PR sob o nº 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial de **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU**, tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, nº 710, Centro.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem por objeto social:
a) Laboratório de Análises Clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005 e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade tem filial à Avenida Santa Rosa, nº 1391, Bairro Santa Rosa, Porto União/SC, CEP 89.400-000.

Parágrafo Único: A responsabilidade técnica será do sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, farmacêutico, Registro no CRF/PR sob o nº 4946.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/06/17

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/17

Assinatura

Assinatura



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.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.

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade tem POSTO DE GOLETA-1 a Rua Desembargador Costa Carvalho, nº 474, Sala 02, Centro CEP 84.600-000, União da Vitória/PR, Responsável Técnico PABLO DORNELES SCARAMELLA CRF/PR nº 15.589.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social, no valor de R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais), dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, inteiramente integralizado, permanece inalterado e assim distribuído entre os sócios.

NOME DO SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL
Fernando Luis Horodeski	30.000	R\$ 30.000,00
Pablo Dorneles Scaramella	30.000	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	R\$ 60.000,00

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

CLÁUSULA OITAVA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, e a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI e PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com poderes e atribuições de administrador, privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva judicial e extrajudicial, perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos públicos, federais, municipais ou estaduais, autarquias, sociedade de economia mista e entidades paraestatais, podendo praticar todos os atos no objeto social.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/17

Data: 01/06/17

Assinatura



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.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

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 35
Comissão Permanente de Licitação

CLÁUSULA DÉCIMA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "Pró-labore", observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: 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(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os administradores declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercerem 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 a relação de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17

Data: 01/06/17

Assinatura



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.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

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 36
A
Comissão Permanente de Licitação

fl. 5

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória - PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração.

União da Vitória (PR), 06 de Março de 2017.

FERNANDO LUIS HORODESKI

PABLO DORNELES SCARAMELLA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 06/04/2017 SOB Nº: 42901150465
Protocolo: 17/821210-5, DE 04/04/2017

LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS GALILEU LTDA - ME


HENRY GOY PETRY NETO
SECRETÁRIO GERAL

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/17

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Assinatura



CERTIFICO O REGISTRO EM 22/03/2017 14:10 SOB Nº 20171589890.
PROTOCOLO: 171589890 DE 10/03/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11701073338. NIRE: 41205560346.
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 22/03/2017
www.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



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 37
Comissão Permanente de Licitação

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016


EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4.2, ALÍNEA “f”:

“CONTROLE EXTERNO DA QUALIDADE”

- Fotocópia do contrato com o Programa Nacional de controle de qualidade (PNCQ);
- Nota Fiscal referente ao último pagamento efetuado ao PNCQ;
- Relatório anual dos resultados das avaliações de qualidades obtidos no ano de 2016;
- Relatório mensal dos resultados das avaliações de qualidades obtidos no mês de abril de 2016;
- Os PDF's do contrato com o PNCQ, relatório anual e todos os relatórios mensais do ano de 2017 encontram-se no CD anexo aos documentos do controle de qualidade INTERNO.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17
Assinatura



PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71





Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda. – PNCQ
Patrocinado pela SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS – SBAC

CONTRATO Nº 4329 10 2006

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 38
A
Comissão Permanente de Licitação

Contrato realizado entre o Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda.
PNCQ, com sede à Rua Vicente Licínio, 95, na cidade do Rio de Janeiro, Tel/Fax.:
(21) 2103-4000, C.G.C. sob N.º 73.302.879/0001-08, denominado neste contrato
PNCQ, representado pelo seu Superintendente, e o

Laboratório LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA
Com sede à RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710
Bairro CENTRO Cidade UNIAO DA VITORIA Estado PR CEP 84600-000
CGC/CNPJ/CPF N.º 07.598.164/0001-01 Inscrição Municipal N.º 4008
Tel.: (42) 3523-6353 Fax.: (42) 3523-6353
Número do Alvará Sanitário 10166-0 Número de Inscrição no CNES 5079640
E-mail: LABORATORIO GALILEU@LABORATORIO GALILEU.COM.BR
Sob a responsabilidade do(a) Dr.(a) PABLO DORNELES SCARAMELLA
Registrado no Conselho Regional de FARMACIA N.º 15589
denominado neste contrato, como Laboratório Participante, com o fim específico de realizarem em conjunto o Programa Nacional de
Controle de Qualidade - PNCQ.

1.0 - Ao PNCQ compete:

- Fornecer amostras-controle disponíveis e aprovadas pelo PNCQ, para o Controle Externo da Qualidade – PRO-EX, de acordo com a opção do Laboratório Participante;
- Fornecer mensalmente amostras-controle para a realização do Controle Interno da Qualidade – PRO-IN, para Bioquímica I e II;
- Receber, avaliar os resultados recebidos do PRO-EX e fornecer dados estatísticos aos Laboratórios Participantes;
- Manter o sigilo dos resultados das avaliações;
- Fornecer ao Laboratório Participante, quando solicitado, assistência técnica nas especialidades;
- Divulgar a implantação do PNCQ em todo território nacional;
- Divulgar em jornais e revistas da SBAC os resultados estatísticos do PNCQ;
- Expedir certificado "Anual de Participação"; "Selo de Qualidade" e "Certificado de Excelência Laboratorial" ao Laboratório Participante, que efetivamente seja participante ativo, com a mensalidade em dia, de acordo com as normas do PNCQ;
- Expedir, com ressarcimento do valor, placa de alumínio escovado, com avaliação anual;
- Enviar mensalmente, pelo sistema de entrega dos Correios ou via aérea, o "KIT Controle PNCQ";
- Disponibilizar o "Manual do Laboratório Participante", assim como, outras instruções pertinentes ao Programa;
- Suspender a remessa das amostras-controle ao Laboratório Participante, no caso de falta de pagamento das mensalidades por dois meses seguidos ou alternados, e conseqüentemente rescindir o contrato;
- Suspender a remessa das amostras-controle ao Laboratório Participante, no caso de falta de resultados por três meses seguidos, e conseqüentemente rescindir o contrato.

2.0 - Ao Laboratório Participante compete:

- Realizar os exames constantes dos programas contratados com o PNCQ;
- Implementar em seu Laboratório o Controle Interno da Qualidade – PRO-IN;
- Responder o EDUCAC;
- Seguir as instruções recebidas do PNCQ, na realização dos exames das amostras-controle;
- Remeter pela Internet os resultados das dosagens até o dia 05 de cada mês;
- Arcar com as despesas de viagens e estada do profissional solicitado para dar assistência técnica;
- Sugerir ao PNCQ medidas que visem melhorar o Programa;
- Recorrer dos resultados de sua avaliação junto à Coordenadoria, quando julgar necessário,;
- Acatar a decisão da Coordenadoria, quando a ela recorrer;
- Manter atualizado o seu cadastro de métodos e de equipamentos, informando ao PNCQ, através da Internet, qualquer alteração nos mesmos;
- Pagar Taxa de Inscrição no valor de R\$ 178,00 (cento e setenta e oito reais) na assinatura do contrato;
- Pagar os valores da anuidade ou das mensalidades de acordo com a opção das especialidades, assim como das despesas de frete, referentes a remessa do kit e da aquisição de outros materiais.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/11

Assinatura

(Handwritten signatures and initials)

 Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda. – PNCQ
Patrocinado pela SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS – SBAC

3.0 - Duração:

Após a remessa do 1º Kit, o presente contrato terá a duração de 1 (um) ano, podendo ser renovado automaticamente por outros períodos iguais de 1 ano, desde que as partes interessadas não se manifestem em contrário, por escrito, 30 dias antes do término do contrato.

4.0 - Rescisão:

O presente contrato pode ser rescindido nos seguintes casos:

- a) No final de um ano de contrato, com a manifestação de uma das partes, de acordo com a cláusula anterior;
- b) Falta de pagamento das mensalidades por dois meses seguidos ou alternados;
- c) Em caso do não cumprimento do contrato pelo Laboratório Participante, o mesmo deverá quitar as mensalidades referentes ao prazo contratual;
- d) No caso de rescisão por falta de remessa dos resultados e de pagamento das mensalidades, independente de ações judiciais, se o Laboratório quiser reingressar no PNCQ terá que pagar todos seus débitos anteriores, acrescidos de juros e correção monetária, referente ao prazo anual de vigência do contrato.



5.0 - Inadimplência:

Em caso de não pagamento da mensalidade até o 15º dia após o vencimento, o banco recebedor enviará o título a protesto.

6.0 - Valor : (Preencher a assinar o Anexo II)

- a) Para os Laboratórios Participantes cujos responsáveis técnicos não sejam sócios da SBAC, este contrato terá o valor de R\$ ***** pagos de uma só vez ou em 12 (doze) parcelas fixas de R\$ ***** ;
- b) Para os Laboratórios Participantes cujos responsáveis técnicos sejam sócios da SBAC e em dia com a anuidade, após o desconto oferecido, este contrato terá o valor de R\$ 2.136,00 pagos de uma só vez ou em 12 (doze) parcelas fixas de R\$ 178,00 ;
- c) Estes valores poderão ser reajustados sempre que as médias de inflação forem superiores a 10%, aplicando um dos índices anuais de inflação existentes no País. A data base para calcular este índice é 30/12/2004.

7.0 - Anexos: Faz parte deste contrato

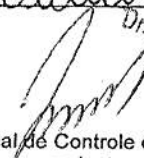
- a) Anexo I, define as especialidades e analitos que identificam o Programa Básico e os Avançados;
- b) Anexo II, contém tabela com os valores de cada programa, para sócios e não sócios da SBAC, que deve ser preenchido, assinado e devolvido juntamente com este contrato.

8.0 - Fórum

Fica eleito o foro da cidade do Rio de Janeiro para solução de eventuais pendências que possam ocorrer sobre a sua execução.

Assim, justos e contratados, firmam o presente contrato em 2 (duas) vias, sendo a primeira pertencente ao PNCQ e a segunda ao Laboratório participante.

Rio de Janeiro, 11 de Outubro de 2006.


Dr. JOSÉ ABOL CORRÊA
Superintendente
Programa Nacional de Controle de Qualidade – PNCQ
assinatura

07.598.164/0001-01
LABORATORIO DE ANALISES
CLIN. GALILEU LTDA
RUA PROF. AMAZILIA Nº710
CENTRO-CEP 84600-000
UNIÃO DA VITORIA- PR

PROGRAMA NACIONAL DE
CONTROLE DE QUALIDADE LTDA.
CNPJ 73.302.879 / 0001-08

RUA VICENTE LICINIO, 95 - TEL: (21) 2103-4000 - FAX: (21) 2103-4000 - RIO DE JANEIRO - RJ - 20270-902 - E-MAIL: pncq@pncq.org.br Revisão 0.0 16/03/2005

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/10/11
Assinatura 



CONTRATO DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE
ANEXO I

- 1.0 - O PROGRAMA BÁSICO, é composto das seguintes especialidades e seus respectivos analitos, que devem ser analisados se constarem da rotina do laboratório:
- 1.1. - **Bioquímica básica I:**
Amilase, Fosfatase alcalina, TGP(ALT) e TGO(AST), Cálcio, Fósforo, Cloretos, Sódio e Potássio; Colesterol total, HDL Colesterol, Triglicerídios, Ácido úrico, Albumina, Bilirrubina total, Creatinina, Proteínas totais, Uréia e Glicose.
 - 1.2. - **Bioquímica Básica II:**
Ácido láctico, Alfa 1 glicoproteína ácida, CK, CK-MB, Ferro, Fosfatase ácida total, Fosfatase ácida prostática, DLH, Frutosamina, Gama glutamil transferase (GGT), LDL Colesterol, Lipase, Lítio, Magnésio, Mucoproteínas, Colinesterase, Ferritina, Transferrina-TIBC
 - 1.3. - **Hematologia básica:**
a) Contagem de células: Hemácias, Leucócitos, Plaquetas e Reticulócitos;
b) Determinação: Hematócrito e Hemoglobina.
 - 1.4. - **Imunologia básica:**
Doenças transmissíveis: Sífilis, Chagas, Hepatite B (HBsAg), HIV, ASO e Beta HCG.
 - 1.5. - **Microbiologia básica:**
a) Bacterioscopia: BAAR, GRAM
b) Cultura, Identificação e TSA.
 - 1.6. - **Parasitologia básica:**
Identificação de protozoários e helmintos Intestinais.
 - 1.7. - **Urinálise básica:**
a) Pesquisa de EA e Sedimento.
 - 1.8. - **Educac - Educação continuada.**
 - 1.9. - **Espectrofotometria básica.**

Observação:

As amostras-controle deste programa são remetidas mensalmente para os Laboratórios Participantes, e, as devoluções com os resultados devem ser no mínimo 11 por ano, para que seja realizada a avaliação anual e certificação do desempenho da qualidade, com a emissão de certificado de participação.

- 2.0 - O PROGRAMA AVANÇADO, consta do Programa Básico e de outros analitos que completam o número de análises realizadas no Laboratório Clínico. Inclui todas as amostras-controle disponíveis no PNCQ, cujas especialidades e analitos são:
- 2.1 - **Coagulograma Avançado:**
a) Tempo e atividade protrombínica (TAP);
b) Tempo de tromboplastina parcial (PTT);
c) Fibrinogênio.
 - 2.2 - **Imunologia I Avançada:**
HAV IgG, HAV IgM, HCV, Anti-HBs, Anti-HBe, HBc IgG, HBc IgM., HBe, Toxoplasmose IgG, Toxoplasmose IgM, Rubéola IgG, Rubéola IgM, Mononucleose, Fator reumatóide (Látex ou Waaler Rose), Proteína C Reativa, IgG, IgM, IgA, IgE, CMV IgG, CMV IgM, C3, C4.
 - 2.3 - **Imunologia II Avançada:**
a) **Hormônios** : ACTH, BHCG, Calcitonina, Cortisol, Estradiol, Estriol, Ferritina, FSH, Insulina, LH, Progesterona, Prolactina, PTH, T4 Total, T4 Livre, T3 Total, T3 Livre e TSH.
b) **Drogas terapêuticas**: Ácido valprílico, Carbamazepina, Digoxina, Fenitoína, Fenobarbital, Teofilina, Amicacina, Primidona, Quinidina, Vitamina B12, Acetoaminofeno, Gentamicina, Salicilato, Tobramicina.
c) **Marcadores tumorais**: AFP, CEA, PSA, PSA LIVRE, CA 15-3, CA 125, Fosfatase ácida prostática.
 - 2.4 - **Urinálise II Avançada**: Cálcio, Fósforo, Proteínas totais, Uréia, Glicose, Creatinina, Sódio, Potássio, Cloretos, Ácido úrico.
 - 2.5 - **Líquido Cefalorraquidiano - LCR**: Aspectos físicos e dosagens químicas de glicose, cloretos e proteínas totais.
 - 2.6 - **Eletroforese de Proteínas**: Proteínas totais e fracionamento eletroforético.
 - 2.7 - **Gasometria**: Solução para dosagens pH, PO2, PCO2, CO2 Total
 - 2.8 - **Micologia**: Culturas, lâminas e Educac
 - 2.9 - **Citopatologia**: CD e Educac.
 - 2.10 - **Eletroforese de Hemoglobina**: Hemácias em solução estabilizadora.
 - 2.11 - **Hematologia II**: CD, com imagens de células sanguíneas para identificação e contagem.
 - 2.12 - **Sorologia para Banco de Sangue**: Soros reagentes e não reagentes para controle interno e externo da qualidade.
 - 2.13 - **Velocidade de Hemossedimentação (VHS)**: Sangue estabilizado para controle externo de VHS.
 - 2.14 - **Hemoglobina glicosilada**: Sangue específico para controle externo de hemoglobina glicosilada.
 - 2.15 - **Biologia Molecular**: Amostra-controle, para controle externo de contagem de vírus de HIV, HCV, HSV.
 - 2.16 - **Imuno-hematologia**: Amostras-controle, para controle externo de Grupo sanguíneo, Fator Rh, Coombs direto e indireto.
 - 2.17 - **Marcadores Cardíacos**: CK Total, CK-MB Atividade, CK-MB Massa, Homocisteína, Mioglobina, Troponina I e Troponina T.
 - 2.18 - **Sangue Oculto**: Amostra-controle representando o material biológico.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade Ltda. - PNCQ
 Patrocinado pela SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS - SBAC nº 41

Prefeitura Mun. de Irineópolis
 Estado de Santa Catarina
 Comissão Permanente de Licitação

NOTA 1: O Laboratório Participante ao assinar o contrato deve definir em qual dos Programas do PNCQ quer participar: o Básico e suas especialidades (avançadas) que deseja incorporar no seu programa de controle.
 NOTA 2: O custo mensal do Programa Avançado é o do Programa Básico, acrescido dos valores referentes às outras especialidades escolhidas pelo laboratório, de acordo com a tabela constante do anexo II.
 NOTA 3: Todo o Laboratório Participante deve realizar todas as determinações constantes do Programa Básico exceto as opcionais, para que possa ser avaliado e receber o certificado anual, assim como a utilização do Selo de Qualidade, após um ano de participação com desempenho "EXCELENTE" ou "BOM".

ANEXO II

IDENTIFICAÇÃO DAS OPÇÕES DOS LABORATÓRIOS PARTICIPANTES, E VALOR PARCIAL E TOTAL REFERENTE AO CONTRATO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE- PNCQ

Tipo de Programa	Preço mensal para sócios da SBAC	Preço mensal para não sócios	Opção Sim	Frequência Mínima
Programa Básico (Obrigatório)	R\$ 178,00	R\$ 267,00	X	12 = mensal
AVANÇADO				
Coagulação	R\$ 14,50	R\$ 21,80		4 = trimestral
Imunologia I - Doenças infecciosas	R\$ 21,80	R\$ 32,70		6 = bimestral
Imunologia II - Hormônios	R\$ 14,50	R\$ 21,80		4 = trimestral
Imunologia II - Drogas Terapêuticas	R\$ 14,50	R\$ 21,80		4 = trimestral
Imunologia II - Marcadores Tumorais	R\$ 14,50	R\$ 21,80		4 = trimestral
Urinálise II	R\$ 5,80	R\$ 8,70		4 = trimestral
L.C.R.	R\$ 4,40	R\$ 6,60		4 = trimestral
Eletroforese de Proteínas	R\$ 5,80	R\$ 8,70		4 = trimestral
Gasometria	R\$ 14,50	R\$ 21,80		4 = trimestral
Micologia	R\$ 8,80	R\$ 13,20		4 = trimestral
Citopatologia	R\$ 55,30	R\$ 83,00		4 = trimestral
Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 13,10	R\$ 19,70		4 = trimestral
Hematologia II	R\$ 13,10	R\$ 19,70		12 = mensal
Sorologia em Banco de Sangue	R\$ 389,40	R\$ 584,10		4=trimestral
VHS	R\$ 33,00	R\$ 49,50		4=trimestral
Hemoglobina Glicosilada	R\$ 44,00	R\$ 66,00		4=trimestral
Biologia Molecular (por patógeno)	R\$ 134,00	R\$ 201,00		4=trimestral
Imuno-hematologia	R\$ 24,20	R\$ 36,30		4=trimestral
Marcadores Cardíacos	R\$ 62,00	R\$ 93,00		4=trimestral
Sangue Oculto	R\$ 5,80	R\$ 8,70		4=trimestral

Valor total para sócios da SBAC, em dia
 Valor total para não sócios da SBAC

R\$ 178,00

R\$ ****

Rio de Janeiro, 11 de outubro de 2006

Laboratório Participante
 Assinatura

Dr. JOSÉ ABOL CORRÊA
 Superintendente
 Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ
 assinatura

PROGRAMA NACIONAL DE
 CONTROLE DE QUALIDADE LTDA.
 CNPJ 73.302.879/0001-08

07.598.164/0001-01
LABORATORIO DE ANALISES
CLIN. GALILEU LTDA
RUA PROF. AMAZILIA Nº710
CENTRO-CEP 84600-000
UNIÃO DA VITORIA- PR

RUA VICENTE LICÍNIO, 95 - IELS.: (21) 2103-4000 - FAX: (21) 2103-4000 - RIO DE JANEIRO - RJ - 20270-902 - E-MAIL: pncq@pncq.org.br Revisão 8.0 10/03/2006

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11.07.11
 Assinatura

[Handwritten signatures and initials]



PROGRAMA **N**ACIONAL DE **C**ONTROLE DE **Q**UALIDADE **L**TDA

Contrato nº

Cadastro de Laboratório Participante

A329

1. Do laboratório:

Razão social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA
 Nome fantasia LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS GALILEU
 Endereço PROFESSORA AMAZILIA
 Bairro CENTRO CEP 89600-000 Nº 710
 Cidade UNIAO DA VITORIA Estado PARANA
 Tel.: (42) 3523-6353 Fax: (42) 3523-6353 e-mail LABORATORIO GALILEU@LABORATORIO GALILEU.COM.BR
 Nº do Alvará Sanitário 10166-0 Nº Inscrição CNES: 5079640
 CGC 07.558.164/0001-01 Inscrição estadual ISENTO
 Registro no Conselho Profissional de FARMACIA Nº EM-011471/0

2. Do responsável técnico

Nome PABLO DORNELES SCARAMIELLA
 Profissão FARMACEUTICO-BIOQUIMICO Registro Conselho de FARMACIA Nº 15589
 Sócio da SBAC: sim não
 Possui título de especialista sim Qual não

3. Responsável pelo contrato com o PNCQ

Nome PABLO DORNELES SCARAMIELLA
 Profissão FARMACEUTICO Registro Conselho de FARMACIA Nº 15589
 Endereço D. PEDRO II Nº 569
 Bairro CENTRO Cidade UNIAO DA VITORIA Estado PR
 Tel.: (42) 3522-1655 Fax: () e-mail PABLO@LABORATORIO GALILEU.COM.BR

4. Informações gerais

Convênios do laboratório UNIMED, IMAS, ASSOCIAÇÃO APOSENTADOS, FUSEX,

Média de Clientes dia Nº 20
 Voltagem da rede local do laboratório 110 220
 Outros:

Informações registradas:

Nome: _____
 Cargo: _____
 Data: 1/1/
 Visto: _____

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/10/11

Assinatura

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota

00344150

Data e Hora de Emissão

09/05/2017 12:22:51

Código de Verificação

FF8W-AK72

20170531073302879000108177.222.217.30

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 43

Comissão Permanente de Licitação



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 73.302.879/0001-08 Inscrição Municipal: 0.222.692-8 Inscrição Estadual: 79089958
Nome/Razão Social: PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA
Nome Fantasia: PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE - P Tel.: (21) 2569-6867
Endereço: RUA VICENTE LICINIO 193 - TIJUCA - CEP: 20270-340
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@pncq.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.598.164/0001-01 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
Endereço: RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710 -- CENTRO - CEP: 84600-000 Tel.: ---
Município: UNIAO DA VITORIA UF: PR E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Participante N.º 04329
Prestação de serviços de controle de qualidade referente a Maio/2017
Mensalidade R\$ 417,57 (serviço) + Frete R\$ 39,06 + Extra R\$ 0,00
Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme Lei 12.741/12:
Carga tributária: 14,25% (R\$ 65,07)
Esta nota fiscal está associada ao boleto nº 644146

Retenção de COFINS R\$ 13,70	Retenção de CSLL R\$ 4,57	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 2,97	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 456,63

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	456,63	5,00%	22,83	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/06/2017.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1149584 Série A, emitido em 09/05/2017.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 435,39

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/17

Assinatura

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Especialidades Avaliadas:

- Bioquímica Básica
- Educação Continuada Básica
- Espectrofotometria
- Hematologia Básica
- Imunologia Básica
- Imunologia Básica - B-HCG
- Imunologia Básica - HBsAg
- Imunologia Básica - HIV
- Imunologia Básica - Sífilis
- Microbiologia II Bacterioscopia - Baar
- Microbiologia II Bacterioscopia - Gram - VIRTUAL
- Microbiologia Manual -
- Parasitologia
- Reticulócitos Virtual
- Urinalise

DECLARAÇÃO

Declaramos que:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

situado na

RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710, n.º - - - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR - CEP: 84600-000 - BRASIL

está inscrito sob o nº 04329 no

PNCQ - Programa Nacional de Controle de Qualidade

tendo obtido no ano de

2016

a classificação

EXCELENTE

nas determinações das amostras-controle do ensaio de proficiência

das especialidades ao lado declaradas.

Rio de Janeiro, 31 de maio de 2017

Dr. Francisco Edison Pacifici Guimarães
Dr. Francisco Edison Pacifici Guimarães

Superintendente

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/05/17
 Assinatura

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 45

Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/16

Assinatura

04329
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710, --
CENTRO - 84600-000 - PR
UNIÃO DA VITÓRIA
BRASIL

96,79%

NOMENCLATURA / AVALIAÇÃO

- B = Conceito Bom
 - A = Conceito Aceitável
 - I = Conceito Inaceitável
 - MC = Método Cancelado
 - NR = Não Respondido
- = Não houve remessa pelo PNCQ

[Handwritten signatures and initials]



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Laboratório Participante: 04329

AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Bioquímica Básica

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)			
	2015						2016						B	A	I	
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET				
ÁCIDO ÚRICO	A	B	B	B	A	A	-	B	B	B	B	B	B	72,73	27,27	0,00
ALBUMINA	NR	NR	NR	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
CÁLCIO	B	B	NR	B	B	B	-	B	A	NR	B	B	B	88,89	11,11	0,00
CK	B	B	A	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	90,91	9,09	0,00
COLESTEROL	A	B	B	B	B	B	-	B	A	B	B	B	B	81,82	18,18	0,00
CREATININA	B	B	A	B	A	A	-	B	A	A	B	B	B	45,45	45,45	9,09
DLH	NR	NR	NR	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	NR	0,00	0,00	0,00
FÓSFORO	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
GGT	B	A	B	NR	A	B	-	B	B	B	A	B	B	70,00	30,00	0,00
GLICOSE	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
MUCOPROTEÍNAS	B	A	A	B	NR	NR	-	B	B	B	B	B	B	71,43	28,57	0,00
PROTEÍNAS TOTAIS	NR	NR	NR	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	B	NR	NR	100,00	0,00	0,00
TGO (AST)	B	B	B	B	A	A	-	B	B	B	B	B	B	63,64	18,18	18,18
TGP (ALT)	B	B	B	A	A	A	-	B	A	A	B	B	B	63,64	36,36	0,00
TRIGLICÉRIDIOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
URÉIA	B	B	B	B	A	B	-	B	B	B	B	B	B	90,91	9,09	0,00
Total (%) B	83,33	83,33	75,00	90,00	45,45	72,73	0,00	100,00	58,33	72,73	85,71	100,00	78,91			
Total (%) A	16,67	16,67	25,00	10,00	54,55	27,27	0,00	0,00	33,33	9,09	14,29	0,00	18,75			
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,33	18,18	0,00	0,00	2,34			

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/10/17
Assinatura

Percentual de acertos no Pro-Ex: 96,79%
Avaliação Anual: 2016

Participante: 04329
Rua Vicente Licínio, 193 - Tels.: (0xx21)2569-8867 Fax: (0xx21)2569-6867 - Rio de Janeiro - RJ 20270-340 - Site: www.pncq.org.br - E-mail: pncq@pncq.org.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 48
Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Laboratório Participante: 04329

Educação Continuada Básica

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)			
	2015						2016						B	A	I	
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET				
QUESTÃO 01	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
QUESTÃO 02	-	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	90,91	0,00	9,09
QUESTÃO 03	-	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	90,91	0,00	9,09
QUESTÃO 04	-	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	90,91	0,00	9,09
QUESTÃO 05	-	B	B	B	B	B	B	B	B	MC	B	B	B	85,71	0,00	14,29
QUESTÃO 06	-	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	81,82	0,00	18,18
QUESTÃO 07	-	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	90,00	0,00	10,00
QUESTÃO 08	B	B	B	B	MC	B	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
QUESTÃO 09	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
QUESTÃO 10	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) ^B	40,00	90,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	92,93	0,00	
Total (%) ^A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Total (%) ^I	60,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			7,07

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/10/16
Assinatura

Percentual de acertos no Pro-Ex: 96,79%
Avaliação Anual: 2016

Participante: 04329
Rua Vicente Licínio, 193 - Tels.: (0xx21)2569-6867 Fax: (0xx21)2569-6867 - Rio de Janeiro - RJ 20270-340 - Site: www.pncq.org.br - E-mail: pncq@pncq.org.br



Programa Nacional de Controle de Qualidade
 Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
 Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
 Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten signatures and initials]

**AVALIAÇÃO ANUAL
 OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Espectrofotometria

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
546 nm	B	B	B	B	B	-	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
620 nm	B	B	B	B	A	-	-	B	B	A	-	A	66,67	33,33	0,00
505 nm	B	B	B	B	B	-	-	B	B	B	B	A	90,00	10,00	0,00
578 nm	B	B	B	B	B	-	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
630 nm	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A	-	0,00	100,00	0,00
Total (%) B	100,00	100,00	100,00	100,00	75,00	0,00	0,00	100,00	100,00	75,00	75,00	50,00	87,50		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	25,00	50,00		12,50	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

[Handwritten signature]
 Assinatura

[Handwritten date]
 Data: 11/08/16

[Handwritten text]
 CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten text]
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos

AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Laboratório Participante: 04329

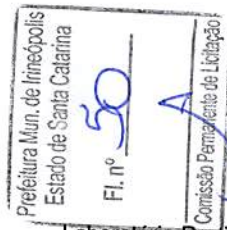
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 49
Comissão Permanente de Licitação



Hematologia Básica

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)			
	2015						2016						B	A	I	
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET				
CHGM	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	A	90,91	9,09	0,00
HEMÁCIAS	B	B	B	A	B	-	B	B	B	B	B	B	A	72,73	27,27	0,00
HEMATÓCRITO	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	A	81,82	18,18	0,00
HEMOGLOBINA	B	B	B	B	A	-	B	B	B	B	B	B	B	81,82	18,18	0,00
HGM	B	B	B	A	B	-	B	B	B	B	B	B	A	81,82	18,18	0,00
LEUCÓCITOS	B	B	B	B	B	-	B	B	B	A	B	B	B	81,82	9,09	9,09
PLAQUETAS	B	B	B	B	A	-	B	B	B	B	B	B	A	72,73	27,27	0,00
RDW	A	A	A	A	I	-	A	A	A	A	I	A	A	9,09	72,73	18,18
VGM	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	A	81,82	18,18	0,00
Total (%) B	88,89	88,89	88,89	66,67	66,67	44,44	0,00	88,89	88,89	88,89	88,89	66,67	22,22	72,73	24,24	3,03
Total (%) A	11,11	11,11	11,11	33,33	22,22	55,56	0,00	11,11	11,11	11,11	0,00	22,22	77,78			
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11	11,11	0,00			

CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/16
Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Laboratório Participante: 04329

Imunologia Básica

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016											
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	B	A	I
B-HCG - qualitativo	B	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
HBsAg	B	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
HIV	B	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
SÍFILIS	B	B	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

Assinatura
Data: 11/10/2016
CONFERE COM ORIGINAL
Prefeitura Municipal de Inineópolis - 05



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Laboratório Participante: 04329

AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Imunologia Básica - B-HCG

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)				
	2015						2016						B	A	I		
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET					
B-HCG - qualitativo - Am1	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
B-HCG - qualitativo - Am2	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/16
Assinatura

Percentual de acertos no Pro-Ex: 96,79%
Avaliação Anual: 2016

Participante: 04329
Rua Vicente Licínio, 193 - Tels.: (0xx21)2569-6867 Fax: (0xx21)2569-6867 - Rio de Janeiro - RJ 20270-340 - Site: www.pncq.org.br - E-mail: pncq@pncq.org.br



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and marks.

AVALIAÇÃO ANUAL OUT/2015 - SET/2016

Laboratório Participante: 04329

Imunologia Básica - HBsAg

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
HBsAg - Am1	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
HBsAg - Am2	-	-	-	B	B	B	-	B	B	I	B	B	87,50	0,00	12,50
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	93,75		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00			6,25

Assinatura
 Data: 11/10/16
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade
 Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
 Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
 Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and marks.

AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Laboratório Participante: 04329

Imunologia Básica - HIV

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016											
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	B	A	I
HIV - Am1	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
HIV - Am1 (Dupla)	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
HIV - Am2	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
HIV - Am2 (Dupla)	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

Handwritten signature and date: 11/09/16
 Assinatura
 Data: 11/09/16
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Itaipopolis - silj



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten signatures and marks]

**AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Imunologia Básica - Sífilis

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
SÍFILIS - Am1	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
SÍFILIS - Am2	-	-	-	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

[Handwritten signature]
Assinatura
Data: 11/10/16
CONFERE COM ORIGINAL
Prefeitura Municipal de Itaipopolis - Sífilis



Programa Nacional de Controle de Qualidade
 Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
 Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
 Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and initials.

**AVALIAÇÃO ANUAL
 OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Microbiologia II Bacterioscopia - Baar

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
Ausência de BAAR no material examinado	-	I	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	100,00
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			100,00

Handwritten signature: Astraura
 Data: 11/04/16
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Imeópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Assinaturas manuscritas e rubricas.

**AValiação ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Microbiologia II Bacterioscopia - Gram - VIRTUAL

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)			
	2015			2016									B	A	I	
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET				
Bastonetes Gram Negativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	B	-	100,00	0,00	0,00
Cocos Gram Positivo (Sugestivos de de Estafilococos)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	B	-	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

Assinatura
Data: 11/09/16
CONFERE COM ORIGINAL
Prefeitura Municipal de Itrecopolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016

Laboratório Participante: 04329

Microbiologia Manual -

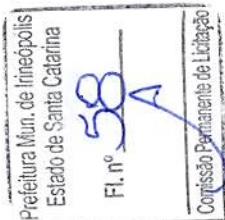
Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
ÁCIDO NALIDÍXICO 30µg	B	NR	NR	B	NR	NR	-	NR	B	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
AMICACINA	NR	B	NR	NR	B	B	-	NR	B	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
AMOXIC./AC.CLAVULAN 20-10µg	NR	B	NR	NR	B	B	-	B	NR	MC	B	B	100,00	0,00	0,00
AMPICILINA 10µg	I	B	NR	B	B	B	-	B	MC	B	B	NR	87,50	0,00	12,50
AZTREONAM 30µg	NR	B	NR	NR	B	B	-	NR	NR	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
CEFALOTINA 30µg	NR	B	NR	B	NR	B	-	NR	MC	MC	B	B	100,00	0,00	0,00
CEFAZOLINA 30µg	-	-	-	-	-	-	-	-	MC	NR	NR	NR	0,00	0,00	0,00
CEFEPIME 30µg	B	B	MC	B	B	B	-	NR	B	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
CEFOXITINA 30µg	NR	B	NR	NR	B	B	-	NR	NR	NR	B	B	100,00	0,00	0,00
CEFTAZIDIMA 30µg	NR	B	NR	NR	B	B	-	NR	NR	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
CEFTRIAXONA 30µg	NR	MC	NR	NR	B	B	-	NR	B	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
CIPROFLOXACINA 5µg	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CLINDAMICINA 2µg	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
CLORANFENICOL 30µg	B	B	NR	B	B	B	-	B	NR	B	B	NR	100,00	0,00	0,00
ERITROMICINA 15µg	NR	NR	MC	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	0,00	0,00	0,00
ESTUDO MORFOLÓGICO	B	B	B	B	B	B	-	B	B	NR	B	B	100,00	0,00	0,00
GENTAMICINA 10µg	B	B	B	B	B	B	-	NR	B	MC	B	B	100,00	0,00	0,00
LEVOFLOXACINA 5µg	B	NR	NR	B	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
NITROFURANTOINA 300µg	NR	NR	NR	B	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
NORFLOXACINA 10µg	B	NR	NR	B	NR	NR	-	NR	B	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
OFLOXACINA 5µg	-	-	-	-	-	-	-	-	B	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
OXACILINA 1µg	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
PENICILINA G 10U	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	MC	NR	NR	NR	B	100,00	0,00	0,00
PIPERAC./TAZOBACTAM 100-10µg	NR	B	NR	NR	B	B	-	NR	NR	NR	B	NR	100,00	0,00	0,00
RELAÇÃO DAS BACTÉRIAS	NR	NR	NR	B	I	B	-	I	NR	NR	B	NR	60,00	0,00	40,00
RIFAMPICINA 5µg	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	NR	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
SULFMET./TRIMETOP. 23,75-1,25µg	B	B	I	B	B	B	-	NR	B	B	B	B	90,00	0,00	10,00
TETRACICLINA 30µg	B	NR	MC	B	B	B	-	B	MC	NR	B	B	100,00	0,00	0,00

Percentual de acertos no Pro-Ex: 96,79%

Avaliação Anual: 2016

Participante: 04329

Página 13 de 19



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten signatures and initials]

**AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Microbiologia Manual -

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
VANCOMICINA 30µg	NR	NR	B	NR	NR	NR	-	B	NR	NR	NR	NR	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	90,91	100,00	88,89	100,00	93,75	100,00	0,00	87,50	100,00	100,00	100,00	100,00	96,90		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	9,09	0,00	11,11	0,00	6,25	0,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00			3,10

[Handwritten signature]
Assinatura

Data: 11/09/16

CONFERE COM ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and initials.

**AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Parasitologia

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
Cistos de Entamoeba coli	-	-	-	-	-	-	-	-	-	B	-	B	100,00	0,00	0,00
Ovos de Ancilostomideo sp.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	B	-	100,00	0,00	0,00
Ovos de Ascaris lumbricoides	-	B	-	B	-	-	-	-	-	-	-	B	100,00	0,00	0,00
Ovos de Enterobius vermicularis	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
Ovos de Hymenolepis nana	-	-	-	-	-	-	-	-	B	-	-	-	100,00	0,00	0,00
Ovos de Schistosoma mansoni	-	-	B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
Ovos de Trichuris trichiura	-	B	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

Handwritten notes and signature:
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/09/16
 Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade
 Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
 Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
 Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten signatures]

**AVALIAÇÃO ANUAL
 OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Reticulócitos Virtual

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
RESULTADO (%)	-	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00		
Total (%) A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total (%) I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00

[Handwritten signature]
 Assinatura
 Data: 11/09/16
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



**AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Urinalise

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
BACTÉRIAS	MC	MC	A	B	B	I	-	B	A	MC	B	I	50,00	25,00	25,00
BILIRRUBINA	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CÉLULAS EPITELIAIS	B	A	I	B	B	B	-	B	A	B	NR	B	70,00	20,00	10,00
CETONA	B	B	A	B	B	B	-	B	B	B	B	B	90,91	9,09	0,00
CILINDROS HEMÁTICOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CILINDROS HIALINOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CILINDROS LEUCOCITÁRIOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CRISTAIS DE ÁCIDO ÚRICO	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CRISTAIS DE FOSF. TRIPLOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CRISTAIS DE FOSFATOS AMORFOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CRISTAIS DE OX. DE CÁLCIO	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
CRISTAIS DE URATOS AMORFOS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
DENSIDADE	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
ESPERMATOZÓIDES	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
GLICOSE	B	A	B	B	A	B	-	A	B	B	A	B	63,64	36,36	0,00
HEMÁCIAS	I	A	B	B	A	B	-	B	B	B	B	I	63,64	18,18	18,18
HEMATÚRIA MACIÇA	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
LEUCÓCITOS (PIÓCITOS)	B	A	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	90,91	9,09	0,00
LEVEDURAS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
MUCO	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
NITRITO	B	B	MC	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
pH	A	B	B	B	B	A	-	A	B	B	B	B	72,73	27,27	0,00
PIÚRIA MACIÇA	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
PROTEÍNAS	B	B	B	MC	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
SANGUE	I	B	A	MC	B	B	-	B	I	B	B	B	70,00	10,00	20,00
TRICHOMONAS	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
UROBILINOGÊNIO	B	B	B	B	B	B	-	B	B	B	B	B	100,00	0,00	0,00
Total (%) B	88,46	84,62	84,62	100,00	92,59	92,59	0,00	92,59	88,89	100,00	96,15	92,59	92,07		

Percentual de acertos no Pro-Ex: 96,79%

Avaliação Anual: 2016

Participante: 04329

Página 17 de 19



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

**AVALIAÇÃO ANUAL
OUT/2015 - SET/2016**

Laboratório Participante: 04329

Urinálise

Constituinte	AVALIAÇÕES MENSAIS												TOTAL (%)		
	2015			2016									B	A	I
	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET			
Total (%) A	3,85	15,38	11,54	0,00	7,41	3,70	0,00	7,41	7,41	0,00	3,85	0,00		5,52	
Total (%) I	7,69	0,00	3,85	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	3,70	0,00	0,00	7,41			2,41

Prefeitura Municipal de Itineópolis - SP
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/07/16
 Assinatura

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 63
A
Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Habilitação
ANVISA
REBLAS
REBLAS 069
Provedor de Ensaio
de Proficiência



[Handwritten marks]

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura *[Signature]*



04329
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710, --
CENTRO - 84600-000 - PR
UNIÃO DA VITÓRIA
BRASIL

Alteração do relatório devido à correção da Avaliação Geral.
Esta nova versão do relatório invalida a versão anterior.



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



AVALIAÇÃO Abril/2017
 Lote PRO-EX: 0392
 Participante: 04329
 Data de Avaliação: 8 de maio de 2017

Data de Envio: 4 de abril de 2017

Data de Entrega: 5 de maio de 2017

Bioquímica Básica

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Resultados da Coordenadoria / Associados						
				Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
ÁCIDO ÚRICO	URICASE COLORIMÉTRICO	mg/dl	8,4	7,8256	7,3400	0,8685	11,1	3423	3622	B
				Todos os Métodos Manuais	7,8250	0,8681	11,1	3433	3632	
				Todos os Analisadores Automatizados	8,3449	0,3889	4,7	374	388	
				Todos os Analisadores de Química Seca	7,9697	0,2072	2,6	99	106	
CÁLCIO	ARSENAZO III	mg/dl	10,5	10,5243	-0,2309	0,7486	7,1	1838	1936	B
				Todos os Métodos Manuais	10,5458	0,7828	7,4	2363	2495	
				Todos os Analisadores Automatizados	10,7590	0,4126	3,8	322	347	
				Todos os Analisadores de Química Seca	10,3760	0,2829	2,7	100	110	
COLESTEROL	ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO	mg/dl	212	205,9972	2,9140	14,0450	6,8	3518	3695	B
				Todos os Métodos Manuais	205,9972	14,0450	6,8	3518	3695	
				Todos os Analisadores Automatizados	206,7000	7,9748	3,9	350	377	
				Todos os Analisadores de Química Seca	186,0300	6,4015	3,4	100	105	
CREATININA	COLORIMÉTRICO	mg/dl	2,09	2,6443	-20,9621	0,3228	12,2	2565	2695	A
				Todos os Métodos Manuais	2,6536	0,3290	12,4	3504	3679	
				Todos os Analisadores Automatizados	2,7509	0,1985	7,2	369	388	
				Todos os Analisadores de Química Seca	3,0024	0,0944	3,1	107	112	
GLICOSE	GLICOSE-OXIDASE	mg/dl	297	293,0554	1,3460	19,8386	6,8	3377	3675	B
				Todos os Métodos Manuais	293,1374	19,8204	6,8	3427	3730	
				Todos os Analisadores Automatizados	302,4171	12,1896	4,0	374	385	
				Todos os Analisadores de Química Seca	279,2925	7,6556	2,7	106	113	
TGO (AST)	U.V. (SEM PIRIDOXAL FOSFATO)	U/l	125,6	103,5072	21,3442	15,6822	15,2	2322	2785	A
				Todos os Métodos Manuais	104,3616	20,9230	20,0	2833	3122	
				Todos os Analisadores Automatizados	111,2604	23,6560	21,3	691	771	
				Todos os Analisadores de Química Seca	272,8960	11,8781	4,4	101	108	
TGP (ALT)	U.V. (SEM PIRIDOXAL FOSFATO)	U/l	28,4	28,8381	-1,5192	6,1258	21,2	2442	2789	B
				Todos os Métodos Manuais	29,8066	7,4077	24,9	2933	3154	
				Todos os Analisadores Automatizados	29,7015	10,0207	33,7	722	774	
				Todos os Analisadores de Química Seca	44,6804	3,3990	7,6	102	111	

Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC
 ORIGINAL
 11/05/2017
 Assinatura
 Data: 11/05/2017
 CONFERE COPIA ORIGINAL



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Assinaturas manuscritas no canto superior direito da página.

Bioquímica Básica

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
TRIGLICERÍDIOS	ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO	mg/dl	240	252,0291	-4,7729	22,6242	9,0	3365	3615	B
			Todos os Métodos Manuais	251,8100		22,6012	9,0	3427	3681	
			Todos os Analisadores Automatizados	257,3793		10,2642	4,0	348	371	
			Todos os Analisadores de Química Seca	267,5204		8,1446	3,0	98	104	
URÉIA	UREASE UV	mg/dl	115	104,8870	9,6418	11,3237	10,8	2725	2859	B
			Todos os Métodos Manuais	104,8515		11,5911	11,1	3474	3664	
			Todos os Analisadores Automatizados	102,2342		7,4067	7,2	363	383	
			Todos os Analisadores de Química Seca	72,4352		2,6590	3,7	108	112	
CK	U.V.	U/l	136	140,5802	-3,2581	24,2844	17,3	2077	2254	B
			Todos os Métodos Manuais	139,8148		25,7567	18,4	2138	2261	
			Todos os Analisadores Automatizados	146,0752		21,0828	14,4	319	329	
			Todos os Analisadores de Química Seca	87,8409		6,7567	7,7	88	94	
GGT	CINÉTICO (SZASZ MODIFICADO)	U/l	48	45,4788	5,5437	4,6744	10,3	2970	3228	B
			Todos os Métodos Manuais	44,9633		6,9741	15,5	3213	3228	
			Todos os Analisadores Automatizados	46,7784		3,9141	8,4	334	357	
			Todos os Analisadores de Química Seca	61,8155		2,3462	3,8	103	111	
MUCOPROTEÍNAS	PCÇÃO DAS PROTEÍNAS	mg/dl	73	65,8562	10,8476	11,6569	17,7	292	342	B
			Todos os Métodos Manuais	65,4090		15,1152	23,1	336	363	
			Todos os Analisadores Automatizados	35,2857		18,9632	53,7	14	14	
			Todos os Analisadores de Química Seca	2,0000		0,0000	0,0	1	1	

Assinatura
 Data: 11/07/17
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Iriepópolis - SC

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº
Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten signatures]

Educação Continuada Básica

Questão	Método	Determinação do Laboratório	Resultado Coordenadoria	QA	QGAV	Conceito
QUESTÃO 01	EDUCAÇÃO CONTINUADA	4		0	0	MC
QUESTÃO 02	EDUCAÇÃO CONTINUADA	1	5	2711	2711	I
QUESTÃO 03	EDUCAÇÃO CONTINUADA	1	1	3156	3156	B
QUESTÃO 04	EDUCAÇÃO CONTINUADA	5	5	2401	2401	B
QUESTÃO 05	EDUCAÇÃO CONTINUADA	1	1	3200	3200	B
QUESTÃO 06	EDUCAÇÃO CONTINUADA	4	4	3123	3123	B
QUESTÃO 08	EDUCAÇÃO CONTINUADA	3	3	3535	3535	B
QUESTÃO 09	EDUCAÇÃO CONTINUADA	4	4	2700	2700	B
QUESTÃO 10	EDUCAÇÃO CONTINUADA	2	2	2080	2080	B

[Handwritten signature]
Assinatura
Data: 11/05/17
CONFERE COM ORIGINAL
Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Espectrofotometria

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	Resultados da Coordenadoria / Associados					
					DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
505 nm	fluxo contínuo	nm	0,054	0,0515	4,8544	0,0146	28,3	303	326	B
546 nm	fluxo contínuo	nm	0,211	0,2059	2,4769	0,0249	12,1	317	343	B
578 nm	fluxo contínuo	nm	0,529	0,5235	1,0506	0,0528	10,1	285	303	B
620 nm	fluxo contínuo	nm	1,747	1,8022	-3,0629	0,0936	5,2	291	314	B

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/05/17
Assinatura

[Handwritten signatures and initials]

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 68
Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Parasitologia

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
Elementos encontrados:			Ovos de Hymenolepis nana	Ovos de Hymenolepis nana				2483	2483	B

Resultados da Coordenadoria / Associados

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/18
Assinatura

Participante: 04329

Emissão: 31/05/2017 09:54

MC=Método Cancelado; B=Bom; A=Aceitável; I=Inaceitável; DRM=Desvio Relativo à Média; DP=Desvio Padrão; CV=Coefficiente de Variação; QA=Quantidade de Avaliados; QGAV=Quantidade Geral de Avaliados; QI=Quantidade Insuficiente; NA=Não Avaliado.

PRO-EX: 0392 - Abril/2017 - Versão: 2.0

Página 6 de 16



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Microbiologia Manual -

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
ESTUDO MORFOLÓGICO	GRAM		BASTONETES GRAM NEGATIVOS	BASTONETES GRAM NEGATIVOS				1418	1418	B
RELAÇÃO DAS BACTÉRIAS	IDENTIFICAÇÃO MANUAL		Serratia liquefaciens	Enterobacter cloacae				16	16	I
ÁCIDO NALIDÍXICO 30µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				183	183	B
AMICACINA	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				266	266	B
AMOXIC./AC.CLAVULAN 20-10µg	LABORCLIN		RESISTENTE	RESISTENTE				206	206	B
AMPICILINA 10µg	LABORCLIN		RESISTENTE	RESISTENTE				246	246	B
CEFAZOLINA 30µg	DME		RESISTENTE	RESISTENTE				106	106	B
CEFEPIME 30µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				197	197	B
CEFTRIAXONA 30µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				205	205	B
CIPROFLOXACINA 5µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				340	340	B
GENTAMICINA 10µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				309	309	B
LEVOFLOXACINA 5µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				185	185	B
MEROPENEM 10µg	DME		SENSÍVEL	SENSÍVEL				155	155	B
NITROFURANTOINA 300µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	--				0	0	MC
NORFLOXACINA 10µg	LABORCLIN		SENSÍVEL	SENSÍVEL				305	305	B
SULFMET./TRIMETOP. 23,75-1,25µg	LABORCLIN		RESISTENTE	SENSÍVEL				22	22	I
TETRACICLINA 30µg	DME		SENSÍVEL	SENSÍVEL				160	160	B

prefeitura Municipal de Itirapólis -
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/08/17
Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and initials.

Urinálise

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
pH	URIQUEST PLUS		7,0	8,0				194	194	A
DENSIDADE	URIQUEST PLUS		1,010	1,010				217	217	B
PROTEÍNAS	URIQUEST PLUS	mg/dL	NEGATIVO	30				193	193	I
GLICOSE	URIQUEST PLUS	mg/dL	250	250				150	150	B
CETONA	URIQUEST PLUS		NEGATIVO	NEGATIVO				399	399	B
BILIRRUBINA	URIQUEST PLUS		NEGATIVO	NEGATIVO				398	398	B
SANGUE	URIQUEST PLUS		1+	-				0	0	MC
UROBILINOGÊNIO	URIQUEST PLUS		NORMAL	NORMAL				392	392	B
NITRITO	URIQUEST PLUS		REAGENTE	REAGENTE				398	398	B
CÉLULAS EPITELIAIS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3117	3117	B
PIÚRIA MACIÇA	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTE	AUSENTE				3939	3939	B
HEMATÚRIA MACIÇA	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTE	AUSENTE				3824	3824	B
CILINDROS HIALINOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3962	3962	B
CILINDROS HEMÁTICOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3959	3959	B
CILINDROS LEUCOCITÁRIOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3961	3961	B
LEVEDURAS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3956	3956	B
BACTÉRIAS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUMENTADAS (ACIMA DE 99 P/C)	MOD. AUMENTADAS (11 A 99 P/C)				971	971	A
ESPERMATOZÓIDES	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3953	3953	B
CRISTAIS DE ÁCIDO ÚRICO	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3958	3958	B
CRISTAIS DE FOSF. TRIPLOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3943	3943	B
CRISTAIS DE FOSFATOS AMORFOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3757	3757	B
CRISTAIS DE OX.DE CÁLCIO	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3902	3902	B
CRISTAIS DE URATOS AMORFOS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3875	3875	B
TRICHOMONAS	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTES	AUSENTES				3947	3947	B
MUCO	MICROSCOPIA ÓTICA		AUSENTE	AUSENTE				3809	3809	B
LEUCÓCITOS (PIÓCITOS) ^{4x10⁶}	MICROSCOPIA ÓTICA POR CAMPO	por campo	1	2,0000	-50,0000	1,0000	44,7	2749	3322	B
		Todos os Métodos Manuais		18,1894		90,4182	497,1	3698	3891	
		Todos os Analisadores Automatizados		586,8231		806,8787	137,5	184	186	
HEMÁCIAS ^{4x10⁶}	MICROSCOPIA ÓTICA POR CAMPO	por campo	14	11,0000	27,2727	5,0000	44,7	2795	3369	B
		Todos os Métodos Manuais		184,1031		1351,8217	734,3	3617	3952	
		Todos os Analisadores Automatizados		14449,5274		21352,7494	147,8	186	196	

Handwritten note: CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/05/2017
Assinatura

Prefeitura Mun. de Irineópolis
 Estado de Santa Catarina
 Fl. nº
 Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signatures and initials.

Hematologia Básica

Resultados da Coordenadoria / Associadas

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
LEUCÓCITOS	ABX PENTRA	10 ³ /µL	5,2	5,7948	-10,2644	0,5934	10,2	579	612	A
			Todos os Métodos Manuais	5,5078	1,3557	24,6	64	66		
			Todos os Analisadores Automatizados	6,3724	1,0320	16,2	4030	4280		
HEMÁCIAS	ABX PENTRA	10 ⁶ /µL	4,36	4,2851	1,7479	0,1112	2,6	576	616	B
			Todos os Métodos Manuais	4,6046	0,3494	7,6	65	68		
			Todos os Analisadores Automatizados	4,2869	0,1439	3,4	4168	4288		
HEMOGLOBINA	ABX PENTRA	g/dl	12,7	12,6442	0,4413	0,3530	2,8	590	614	B
			Todos os Métodos Manuais	13,5771	1,0062	7,4	48	50		
			Todos os Analisadores Automatizados	12,6091	0,4105	3,3	4086	4304		
HEMATÓCRITO	ABX PENTRA	vol.%	38,1	37,9838	0,3059	1,4900	3,9	569	611	B
			Todos os Métodos Manuais	41,7770	2,7229	6,5	74	79		
			Todos os Analisadores Automatizados	40,0028	2,4765	6,2	4068	4273		
VGM	ABX PENTRA	fl	87,5	88,6902	-1,3420	3,4378	3,9	461	509	B
			Todos os Métodos Manuais	90,7642	3,6056	4,0	81	87		
			Todos os Analisadores Automatizados	93,7106	5,8288	6,2	3329	3469		
HGM	ABX PENTRA	pg	29	29,5778	-1,9535	0,7132	2,4	482	509	B
			Todos os Métodos Manuais	29,3120	0,9577	3,3	83	87		
			Todos os Analisadores Automatizados	29,4261	0,9626	3,3	3289	3451		
CHGM	ABX PENTRA	g/dl	33,2	33,3117	-0,3353	1,2185	3,7	477	509	B
			Todos os Métodos Manuais	32,1568	1,3067	4,1	81	87		
			Todos os Analisadores Automatizados	31,3997	1,8901	6,0	3288	3448		
RDW	ABX PENTRA	%	13,3	14,4636	-8,0450	1,2727	8,8	486	509	B
			Todos os Métodos Manuais	15,4164	1,4036	9,1	3298	3469		
			Todos os Analisadores Automatizados	15,4164	1,4036	9,1	3298	3469		
PLAQUETAS	ABX PENTRA	10 ³ /µL	139	144,0767	-3,5236	16,3267	11,3	587	612	B
			Todos os Métodos Manuais	146,4783	22,8587	15,6	46	51		
			Todos os Analisadores Automatizados	144,9734	17,7771	12,3	4033	4207		

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/05/17
 Assinatura:

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 12
Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Reticulócitos Virtual

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM (%)	DP	CV (%)	QA	QGAV	Conceito
RESULTADO (%)	RESULTADO (%)		1,3000	1,1933	8,9416	0,1238	10,4	2846	2981	B

Resultados da Coordenadora / Associados

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/17
Assinatura [Signature]

Prefeitura Mun. de Irineópolis
 Estado de Santa Catarina
 Fl. nº 13
 Comissão Permanente de Licitação



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
 Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Imunologia Básica - Sífilis

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
SÍFILIS - Am1	HEMAGLUTINACAO		REAGENTE	REAGENTE				493	493	B
SÍFILIS - Am2	HEMAGLUTINACAO		NÃO REAGENTE	NÃO REAGENTE				508	508	B

Prefeitura Municipal de Irineópolis -
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/05/2017
 Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Imunologia Básica - HBSAg

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
HBSAg - Am1	EIA		NÃO REAGENTE					136	136	B
HBSAg - Am2	EIA		REAGENTE					135	135	B

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/17

Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade
Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)
Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,
Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Imunologia Básica - HIV

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório		Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
			REAGENTE	NÃO REAGENTE							
HIV - Am1	EIA								148	148	B
HIV - Am2	EIA								149	149	B

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/04/18

Assinatura [Signature]



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Handwritten signature and initials.

Imunologia Básica - B-HCG

Resultados da Coordenadoria / Associados

Constituinte	Método	Unidade	Determinação do Laboratório	Média	DRM(%)	DP	CV(%)	QA	QGAV	Conceito
B-HCG - qualitativo - Am1	IMUNOCROMATOGRÁFIA		NÃO REAGENTE	NÃO REAGENTE				3353	3353	B
B-HCG - qualitativo - Am2	IMUNOCROMATOGRÁFIA		REAGENTE	REAGENTE				3133	3133	B

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/05/17
 Assinatura

Handwritten initials.

Estimado participante 04329

Foi realizado um levantamento de seus resultados inaceitáveis neste Pro-Ex 0392



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue,

Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



Especialidade

Educação Continuada Básica

Microbiologia Manual -

Microbiologia Manual -

Urinalise

ORIENTAÇÕES, COMENTÁRIOS E RECOMENDAÇÕES :

- 1 - É de boa prática laboratorial e competência do Diretor do Laboratório ou do responsável pela Garantia e Controle da Qualidade que, ao receber um resultado inaceitável, tomar as providências necessárias para eliminar a não-conformidade.
- 2 - Lembre-se que somente sua inscrição em um Programa de Controle Externo da Qualidade não impede o aparecimento de resultados inaceitáveis. Entretanto as avaliações do PNCQ identificam essas não-conformidades, e compete ao Laboratório a ação corretiva para que isso não mais aconteça, mantendo registro e verificação da eficácia das ações implementadas
- 3 - Uma não-conformidade no Controle da Qualidade pode gerar um resultado errado para as amostras dos pacientes. Estamos certos que você irá tomar providências urgentes para que isso não mais aconteça.

Cordialmente,

Dr. Francisco Edison Pacifici Guimarães

Superintendente

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/08/18

Assinatura



Programa Nacional de Controle de Qualidade

Patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC)

Provedor de ensaios de Proficiência para Laboratórios Clínicos, Bancos de Sangue, Organizações de Diagnóstico in vitro e Alimentos



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Especialidades Avaliadas:

- Bioquímica Básica
- Educação Continuada Básica
- Espectrofotometria
- Parasitologia
- Microbiologia Manual -
- Urinálise
- Hematologia Básica
- Reticulócitos Virtual
- Imunologia Básica - Sífilis
- Imunologia Básica - HBsAg
- Imunologia Básica - HIV
- Imunologia Básica - B-HCG

DECLARAÇÃO

Declaramos que:

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

situado na

RUA PROFESSORA AMAZILIA, 710, n.º - - CENTRO - UNIÃO DA VITÓRIA - PR - CEP: 84600-000 - BRASIL

está inscrito sob o nº 04329 no

PNCQ - Programa Nacional de Controle de Qualidade

tendo sido avaliado no mês de

ABRIL/2017

nas determinações das amostras-controle do ensaio de proficiência

das especialidades ao lado declaradas.

Rio de Janeiro, 8 de maio de 2017

[Handwritten signature]
Dr. Francisco Edison Pacifici Guimarães

Superintendente

Prefeitura Municipal de Irineópolis -
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/05/17
[Handwritten signature]
Assinatura



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

• **DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 5 SUBITEM 5.5.1.**

5.5.1– Estarem localizados no município e ou possuir sala de coleta no município;

Segue contrato de prestação de serviço em caráter de exclusividade como posto de coleta integrante desta empresa, bem como contrato de locação de imóvel, alocando o posto de coleta a Avenida 22 de julho,

• **REQUER AUTENTICAÇÃO PELO RECEBEDOR.**

Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.

PABLÓ D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços que entre si fazem, de um lado **PAZDZIORA & CIA LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.503.216/0001-44, com sede na Avenida 22 de julho, 717, sala 02, em Irineópolis-SC, neste ato representada por seu representante legal, Sra. **SCHELY ARIANE PAZDZIORA**, CPF nº 043.998.919-12, residente e domiciliada em Irineópolis-SC, adiante designada simplesmente CONTRATADA e de outro lado **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob nº 07.598.164/0001-01, com sede na Rua Professora Amazília, 710, centro, em União da Vitória-PR, neste ato representado pelo seu sócio administrador, Sr. Pablo Dorneles Scaramella, CPF sob nº 020.330.449-71, residente e domiciliado em União da Vitória-PR, adiante designada simplesmente CONTRATANTE, ajustam entre si as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

- 1.1) Mediante a presente cláusula, a CONTRATADA se compromete a atuar em Irineópolis-SC como posto de coleta de material biológico exclusivo da CONTRATANTE, o que compreenderá os serviços de recepção, cadastro e identificação de clientes, coleta de material biológico para realização de exames, preparo das amostras para envio, conservação das amostras até o envio, preparação dos lotes de material biológico e posterior transporte/envio dos mesmos até a sede da empresa CONTRATANTE;
- 1.2) A CONTRATADA concorda e disponibiliza de seu endereço para a CONTRATANTE, para fins de correspondência e comprovação de endereço, com base nos dados constantes neste contrato;
- 1.3) A CONTRATADA será responsável pela separação, inspeção inicial quanto ao volume mínimo necessário, grau de hemólise, lipemia e pela identificação das amostras dos pacientes, bem como a qualquer fato inerente ao trabalho por ela realizado.
- 1.4) O envio das amostras do posto de coleta e as requisições médicas até a sede da empresa CONTRATANTE, bem como os custos com o seu transporte, serão de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA, sendo que a eventual recusa da CONTRATANTE no momento do recebimento das amostras, por não estarem nas devidas condições para análise, deve ser formalizada por qualquer meio inequívoco de comunicação.

CLÁUSULA SEGUNDA

- 2.1) Pelos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA os seguintes valores:
 - 2.1.1) Tratando-se de cliente/paciente particular (entende-se por particular o atendimento prestado a clientes que não dispõem de plano de saúde, e que sendo assim o pagamento pelos serviços se dá em espécie e na ocasião do atendimento), o valor equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor dos exames a serem realizados por respectivo paciente, sendo que o valor dos exames estão discriminados em tabela particular própria da empresa CONTRATANTE;

Data: 11/07/14

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/14

[Handwritten signatures and initials]

- 2.1.2) Tratando-se de cliente/paciente participante de qualquer outro convênio, o valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor dos exames a serem realizados por respectivo paciente, sendo que o valor dos exames seguirão o preço estipulado nas tabelas dos próprios convênios;
- 2.2) Declara a CONTRATADA ter plena ciência e conhecimento da tabela particular dos valores de exames da empresa CONTRATANTE, tendo plena ciência, outrossim, que referida tabela poderá sofrer alterações a critério exclusivo da CONTRATANTE;
- 2.2.1) Qualquer alteração unilateral da tabela indicada no item acima será imediatamente comunicada à CONTRATADA;
- 2.3) A CONTRATANTE se compromete em elaborar um relatório mensal de faturamento, discriminando todos os atendimentos realizados no período entre o primeiro e último dia de cada mês, e apresentar à CONTRATADA no primeiro dia útil do mês subsequente ao faturamento, indicando de forma clara os detalhes de cada atendimento, se particular ou não, o convênio vinculado e os valores totais arrecadados.
- 2.4) A CONTRATADA deverá realizar a conferência do relatório constante no item 2.3, e em caso de discordância, comunicar a CONTRATANTE até o dia 05 de cada mês, para eventuais correções. Estando ambas as partes de acordo, os valores mencionados no relatório deverão ser repassados a quem de direito até o dia 20 do mês subsequente ao faturamento, considerando o estipulado nos itens 2.5 e 2.6 abaixo.
- 2.4.1) Caso as partes não entrem em consenso com relação ao relatório de faturamento mensal dentro do prazo hábil para repasse dos valores a quem de de direito, nos moldes delineados nos itens 2.3 e 2.4, acordam as partes que tais repasses serão realizados em no máximo 10 (de) dias após solucionada a controvérsia acerca do relatório;
- 2.5) Com relação aos clientes/pacientes particulares, será de responsabilidade da CONTRATADA a cobrança e arrecadação do valor total dos exames, e após o consenso quanto ao relatório indicado no item 2.3, repassará, em observação ao estipulado no item 2.1.1 desta cláusula, 50 % (cinquenta por cento) do valor respectivo diretamente na conta bancária da CONTRATANTE;
- 2.6) Com relação aos clientes/pacientes participantes de convênio, após o consenso quanto ao relatório indicado no item 2.3, a CONTRATANTE repassará em favor da CONTRATADA, 10 % (dez por cento) do valor mencionado no relatório, em observância ao estipulado no item 2.1.2 desta cláusula;
- 2.7) Caso a alguma das partes não efetue o repasse nos moldes indicados nos itens acima, incidirá multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor inadimplido, a ser pago pela parte inadimplente, além de juros moratórios de 2% (dois por cento) ao mês e correção monetária;

Prefeitura Mun. de Irineópolis
P. 01
Fl. n° 01
Licitação

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/06/17

CLÁUSULA TERCEIRA

- 3.1) O presente contrato é firmado pelo prazo de 01 (um) ano, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos no caso de silêncio das partes;
- 3.2) Qualquer das partes poderá rescindir o presente contrato, desde que comunique a outra com pelo menos 120 (cento e vinte) dias de antecedência, sob pena do pagamento de multa equivalente a 05 (cinco) salários mínimos, sem prejuízo de perdas e danos porventura apuradas;
- 3.3) Serão motivos para a rescisão contratual imediata, mediante simples notificação extrajudicial, independente do prazo indicado no item 3.2 acima.
- 3.3.1) A decretação de falência, insolvência ou liquidação de qualquer das partes;

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 01/06/17

Assinatura
2

- 3.3.2) O cometimento de falta grave, assim consideradas as condutas que possam resultar em prejuízos irreparáveis para qualquer das partes;
- 3.3.3) O descumprimento de normas técnicas, bem como o desrespeito de padrões éticos de conduta por qualquer das partes;

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Fl. nº 02
A

CLÁUSULA QUARTA

- 4.1) Sem prejuízos das demais obrigações estipuladas neste instrumento e advindas de Lei, será de responsabilidade e ônus exclusivos da CONTRATADA:
- 4.1.1) Pagamento de todas as despesas originadas dos serviços indicados no item "1.1" da cláusula primeiro deste instrumento;
- 4.1.2) Respeitar e observar todas as diretrizes do programa nacional do controle de qualidade (PNCQ), considerando que o CONTRATANTE se trata de laboratório que participa de referido programa, que estabelece diversas diretrizes visando manter a qualidade de todas as etapas do processo analítico laboratorial;
- 4.1.3) Respeitar e cumprir com o programa de gerenciamento de resíduos sólidos em serviços de saúde (PGRSS), comprovando perante a empresa CONTRATANTE a contratação de empresa especializada na coleta de resíduos sólidos;
- 4.1.4) Respeitar e cumprir integralmente os manuais internos de procedimentos de qualidade (PQ) e instruções de trabalho (IT) da empresa CONTRATANTE, não podendo se opor a quaisquer mudanças no que diz respeito a tais procedimentos e instruções;
- 4.1.5) Respeitar e cumprir integralmente todas as normas legais e técnicas relativas ao setor da saúde e as boas práticas de laboratório da ANVISA;
- 4.1.2) Utilização de funcionários/operadores devidamente registrados, habilitados e treinados para os serviços a serem realizados;
- 4.1.3) Pagamento dos salários dos funcionários, assim como todos os recolhimentos dos encargos e obrigações legais/convencionais, apresentando a comprovação destes pagamentos e recolhimentos para a CONTRATANTE, o que é estabelecido como condição para fazer jus ao recebimento da prestação de serviços ora pactuada.
- 4.1.5) Pagamento de todos os custos e a manutenção dos equipamentos a serem utilizados para a consecução do objeto deste instrumento;
- 4.1.6) Pagamento integral de toda e qualquer condenação que advinha de processo judicial trabalhista/indenizatório ou qualquer outro, relativos aos funcionários e/ou operadores de sua titularidade que eventualmente venham a ajuizar ações em razão da prestação de serviços ora pactuada, mesmo que a CONTRATANTE venha a figurar no polo passivo de referidas demandas, casos em que caberá, inclusive, ação regressiva por parte da CONTRATANTES em face da CONTRATADA caso aquela venha a sofrer qualquer prejuízo.
- 4.2) Declara a CONTRATADA ter plena ciência e conhecimento de todos os documentos indicados nos itens supra da presente cláusula deste instrumento;

CLÁUSULA QUINTA

- 5.1) Sem prejuízo das demais obrigações estipuladas neste instrumento e advindas de Lei, será de responsabilidade e ônus exclusivos da CONTRATANTE:
- 5.1.1) Faturamento e o recolhimento dos encargos tributários dos fatos geradores de seu faturamento;
- 5.1.2) Realizar os exames tão logo cheguem os materiais coletados pela CONTRATADA, com absoluta eficiência técnica, utilizando-se de materiais e reagentes de qualidade, métodos compatíveis com os padrões de qualidade, eficiência, zelo e sigilo.

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/14

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/14

- 5.1.3) Administrar cursos em favor dos colaboradores da CONTRATADA, com posterior emissão de ata, a respeito do PNCQ, PGRSS, PQ's, IT's e manual interno indicadas nos itens 4.1.2, 4.1.3 e 4.1.4 da cláusula quarta deste instrumento;
- 5.1.4) Disponibilizar os resultados dos exames, objetos desse contrato, através de sistema de consulta "on line" ou por meio físico (impresso), para que a CONTRATADA possa entregar aos pacientes titulares dos exames.

Prefeitura Municipal de Itineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 83
A

CLÁUSULA SEXTA

- 6.1) A responsabilidade civil sob os resultados dos exames laboratoriais realizados, em caso de erro ou troca, será da parte responsável pelo erro;
- 6.2) Em caso de responsabilidade civil solidária ou subsidiária, a parte prejudicada por ato ilícito cometido por funcionário/colaborador da outra parte poderá intentar imediata ação regressiva, no intuito de reaver os valores despendidos.

CLÁUSULA SÉTIMA

- 7.1) A CONTRATANTE poderá vistoriar/auditar internamente os serviços e as dependências da empresa CONTRATADA quando lhe aprouver, desde que em horário comercial, não podendo esta se opor a referidas auditoria internas;

CLÁUSULA OITAVA

- 8.1) O presente contrato não representa qualquer vínculo de ordem trabalhista entre as empresas contratantes, seus sócios, administradores, representantes, assessores, empregados, contratados ou prepostos e quaisquer outros agentes que com elas mantenham qualquer relação.
- 8.2) Este contrato não estabelece entre as partes contratantes nenhuma forma de sociedade, associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária ou subsidiária, bem como não se estabelece qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade por parte da CONTRATANTE com relação a CONTRATADA, seus, prepostos ou funcionários e profissionais alocados para a prestação dos serviços ora contratados.

Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/06/14

CLÁUSULA NONA

- 9.1) Considerando a boa-fé e respeito que norteia o presente instrumento, as partes entabulam que, de comum acordo, a qualquer tempo poderão modificar, incluir ou excluir quaisquer cláusulas aqui presentes, bem como resolver de modo diverso ao que resta determinado, mediante simples adendo contratual.

Assinatura

CLÁUSULA DÉCIMA

- 10.1) O presente contrato obriga as partes e/ou seus sucessores a seu fiel cumprimento, elegendo-se o foro da Comarca de União da Vitória-PR, para dirimir questões oriunda de sua execução, renunciando-se a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/14

Assinatura

[Handwritten signatures and initials]

E assim, por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas, para que produza ele seus jurídicos e legais efeitos.

União da Vitória-PR, 19 de abril de 2017.

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 04
Comissão Permanente de Licitação

RECONHECIDO
[Handwritten signature]

CONTRATADA



Reconheço semelhança(s) a(s) firma(s)
Pablo Dorneles Scaramella

Em testemunho... da verdade
União da Vitória - PR, 19/04/2017

[Handwritten signature: Karina Santos]
Karina Antunes dos Santos-Escrivente

Funarpen Selo Digital N°
1THL6.gpA5K.NU4SG AbXa5.pyFS
Consulte em <http://funarpen.com.br>

1º TABELIONATO

[Handwritten signature]
Dr. Pablo D. Scaramella
Farmacêutico Bioquímico

CONTRATADA
CPF: PR 165819
07598164/0001-01

LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS GALILEU LTDA.

RUA PROFESSORA AMAZÍLIA, 710
CENTRO - CEP 84600-000

UNIÃO DA VITÓRIA - PR

Testemunhas:

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11 / 04 / 17

Assinatura

Nome
CPF: Dr. Fernando L. Horodeski
Farmacêutico Bioquímico
CRF-PR 12762

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 03 / 06 / 17

Assinatura

Estado de Santa Catarina
Escrivania de Paz do Município de Irineópolis
Município de Irineópolis, comarca de Porto União
Cintia Adriane Schaplevski - Escrivã de Paz
Avenida Vinte e Dois de Julho, 1139, Centro, Irineópolis - 89.244-000
3825-1/26 - cartorio.schaplevski@yahoo.com.br

Reconheço como autêntica a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) e apu...
Schely Ariane Pazdziora (BR134310-D6QR)

Emolumentos: 1 Reconhecimento de firma autêntica R\$ 3,05 | 1 Selo de
Fiscalização pago R\$ 1,85 | Total R\$ 4,90 | Recibo N°: 62619.
Confira os dados do ato em <http://selo.tjsc.jus.br/>
Dou 76, - 19 de abril de 2017

Emilly Elaine Montoski - Escrivente Notarial



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4.2 ALÍNEA “f”:

- CIQ (Controle Interno da Qualidade): procedimento implantado e os gráficos, bem como a cópia das notas fiscais de compra de amostras-controle e calibradores. Se, forem usadas formas alternativas de controle interno, mostrar qual delas e a literatura pertinente.

“CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE”

- CD contendo todos os Procedimentos de Qualidade Internos (P.Q.), Manual da Qualidade (M.Q.) e Formulários de Registro (F.R.) das informações sobre o controle de qualidade;
- Fotocópias dos documentos da qualidade mais recentes, planilhas de registro dos resultados e gráficos de Levey Jennings. O histórico de registros encontra-se arquivado na matriz do laboratório, disponível para quem quer que tenha interesse em consulta-los;
- As amostras de Controle Interno de Qualidade (PRO-IN) são fornecidas a todos os laboratórios participantes do PNCQ – Programa Nacional de Controle de Qualidade, como pode se observar no contrato que se apresenta anexo a documentação do “Controle Externo de Qualidade”, Item 1.0, alínea “b”.

Irineópolis (SC), 11 de maio 2017.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura

PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

MÊS: Agosto ANO: 2017

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU
MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DIÁRIO - BANHO MARIA

TEMPERATURA IDEAL: **37 GRAUS**

TEMP.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
33,0																																
33,5																																
34,0																																
34,5																																
35,0																																
35,5																																
36,0																																
36,5																																
37,0																																
37,5																																
38,0																																
38,5																																
39,0																																
39,5																																
40,0																																

Limpeza: com solução neutra e álcool 70%.
 Manutenção: _____
 Equip. No.: 1 Marca / Modelo: EV2005.
 Data: 07/04/17

CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 07/04/17
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

(Handwritten signatures and initials)



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DIÁRIO - FREEZER

[Handwritten signature]

MÊS: Abril

ANO: 2017

TEMPERATURA IDEAL : de -31 a -25 graus C.

TEMP.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
-33,0																															
-32,0																															
-31,0							X												X												
-30,0			X	X	X	X				X	X							X						X	X	X	X	X			
-29,0							A					X	X				X														
-28,0												X																			
-27,0			A		A	A																									
-26,0				A							A		A																		
-25,0										A		A	A																		
-24,0																															
-23,0																		A													
-22,0																															
-21,0																															
-20,0																															
-19,0																															
-18,0							X																								
-17,0																															
-16,0																															
-15,0																	X	X													
-14,0																															
-13,0										X	X	X																			
-12,0			X	X	X	X																									
-11,0			X	X	X	X																									

Prefeitura Municipal de Itredopolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Assinatura: *[Signature]*
 Data: 10/04/2017

Limpeza: Com álcool neutro e água 70%

Data: 10/04/2017

Manutenção: _____

Data: / /

Equip. No.: 1

Marca / Modelo: Compu Galileu

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU
MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DIÁRIO - GELADEIRA

[Handwritten signatures and initials]

MÊS: Abril

ANO: 2017

TEMPERATURA IDEAL : de 2,0 a 8,0 graus C.

TEMP.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
-0,5																																
0,0																																
0,5																																
1,0																																
1,5																																
2,0										x		x	x																			
2,5											x																					
3,0			x	x	x	x	x																									
3,5																	x															
4,0										A			A																			
4,5			A		A	A					A	A																				
5,0				A																												
5,5																	A	A						A	A	A	A	A				
6,0																									A	A	A	A				
6,5																																
7,0																																
7,5																																
8,0								A																								
8,5																																
9,0																																
9,5																																
10,0											x	x	x																			
10,5			x	x	x	x	x			x							x	x						x	x	x	x	x				

Prefeitura Municipal de Irineópolis
 COPIA ORIGINAL
 CONFERE COM ORIGINAL
 Assinatura
 Data: 10/09/17

Limpeza: Com sabão neutro e álcool 70%

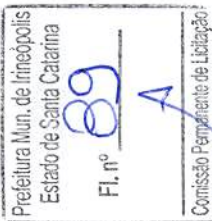
Data: 10/09/17

Manutenção: _____

Data: / /

Equip. No.: 1

Marca / Modelo : Armal free free



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU
MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA DIÁRIO - ESTUFA

Handwritten initials and signatures in the top right corner.

MÊS: Abril

ANO: 2017

TEMPERATURA DEAL: 35 a 37 graus C

TEMP.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
33,0																																
33,5																																
34,0																																
34,5																																
35,0			X	X	X	X	X			X	X	X					X	X	X	X					X		X	X				
35,5																																
36,0																																
36,5			A	A	A	A	A			A	A	A	A				A	A		A				A	A		A	A				
37,0																																
37,5																																
38,0																																
38,5																																
39,0			X	X	X	X	X			X	X	X					X		X	X				X	X	X	X	X				
39,5																																
40,0																																

Vertical stamp: Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC, COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, 11/04/17, Assessor

Limpeza: Com sabão e álcool 70%

Data: 07/04/17

Manutenção: _____

Data: / /

Equip. No. : 1

Marca / Modelo: Panem



Laboratório GALILEU

Refeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 30

Comissão Permanente de Licitação

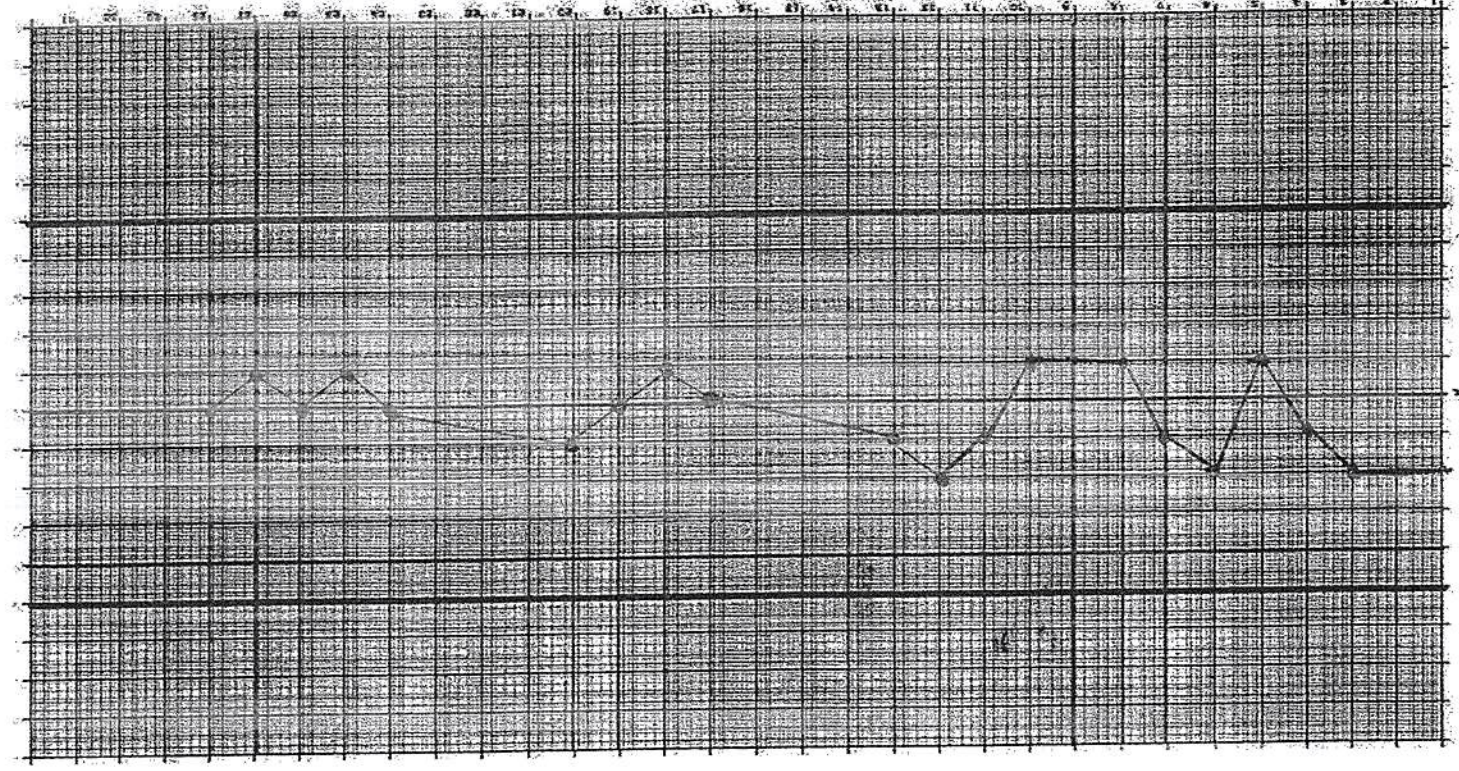
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Outubro
Ano	2017

Análito	ACIDO ÚRICO
Método	LIQUIFORM CAT 73
Amostras-controle	PRO-IN
Responsável	PABLO



Anotações:
VALOR MEDIO = 8,0
1 DP = 1,1
2 DP = 2,2

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/08/17

Assinatura

Data	3	8,4
	4	8,2
	5	8,4
	6	8,2
	7	8,4
	10	8,2
	11	8,4
	12	8,2
	13	8,4
	15	8,2
	18	8,4
	19	8,2
	20	8,4
	24	8,2
	25	8,4
	26	8,2
	25	8,4
	28	8,2
Valor		8,4

Registros



Laboratório GALILEU

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
F.I. nº 91
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

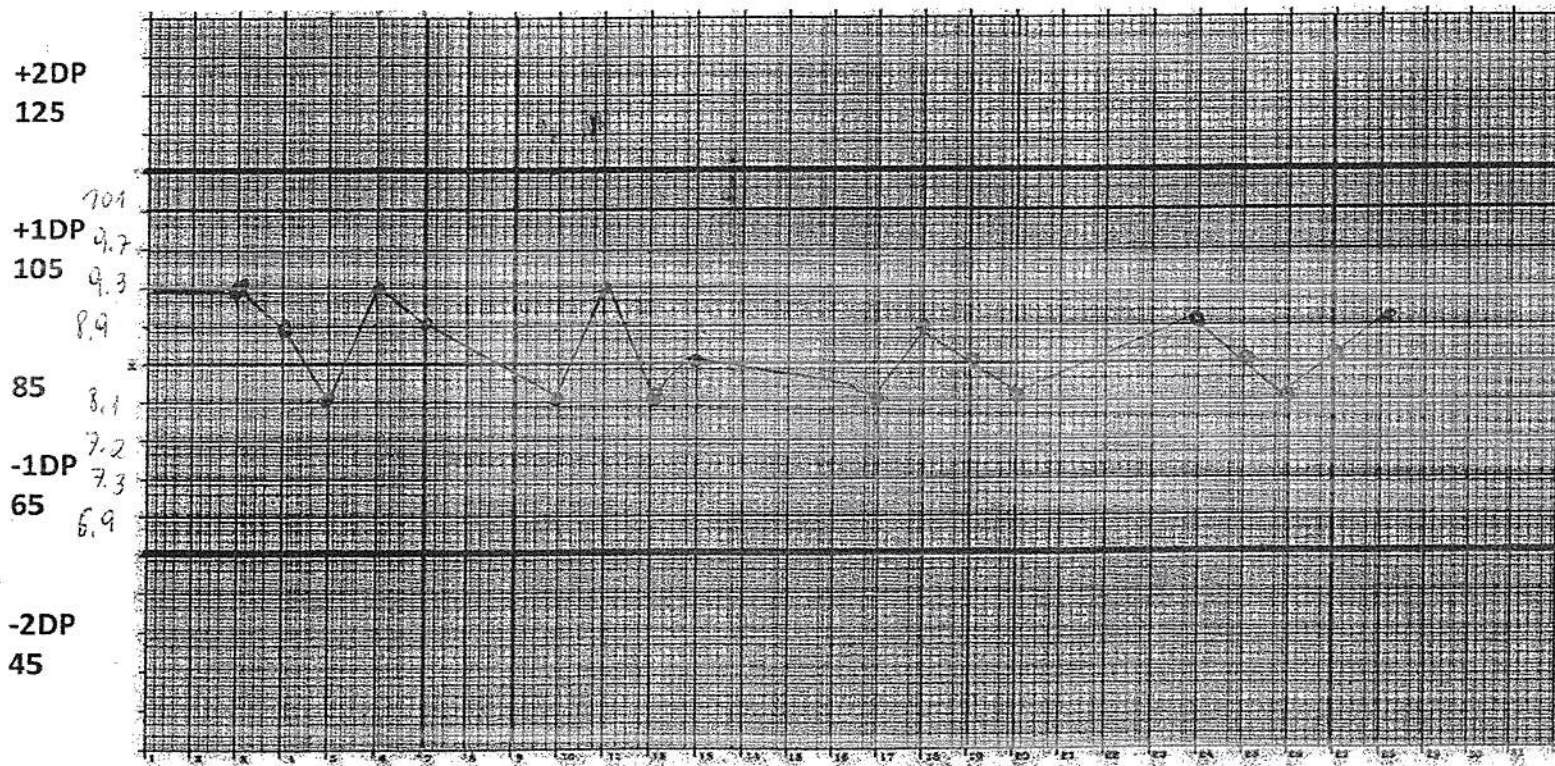
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Abri	2017

Analito	Método	Amostras-controle	Responsável
ALT (TGP)	LIQUIFORM CAT 74	PRO-IN	PABLO



Anotações: VALOR MÉDIO = 85
 1 DP = 20
 2 DP = 40

Data	Valor
3	93
4	89
5	81
6	93
7	89
10	81
11	93
12	81
13	85
17	81
18	89
19	85
20	81
24	89
25	85
26	81
27	85
28	89

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/02/17
 Assinatura



Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 92
A
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

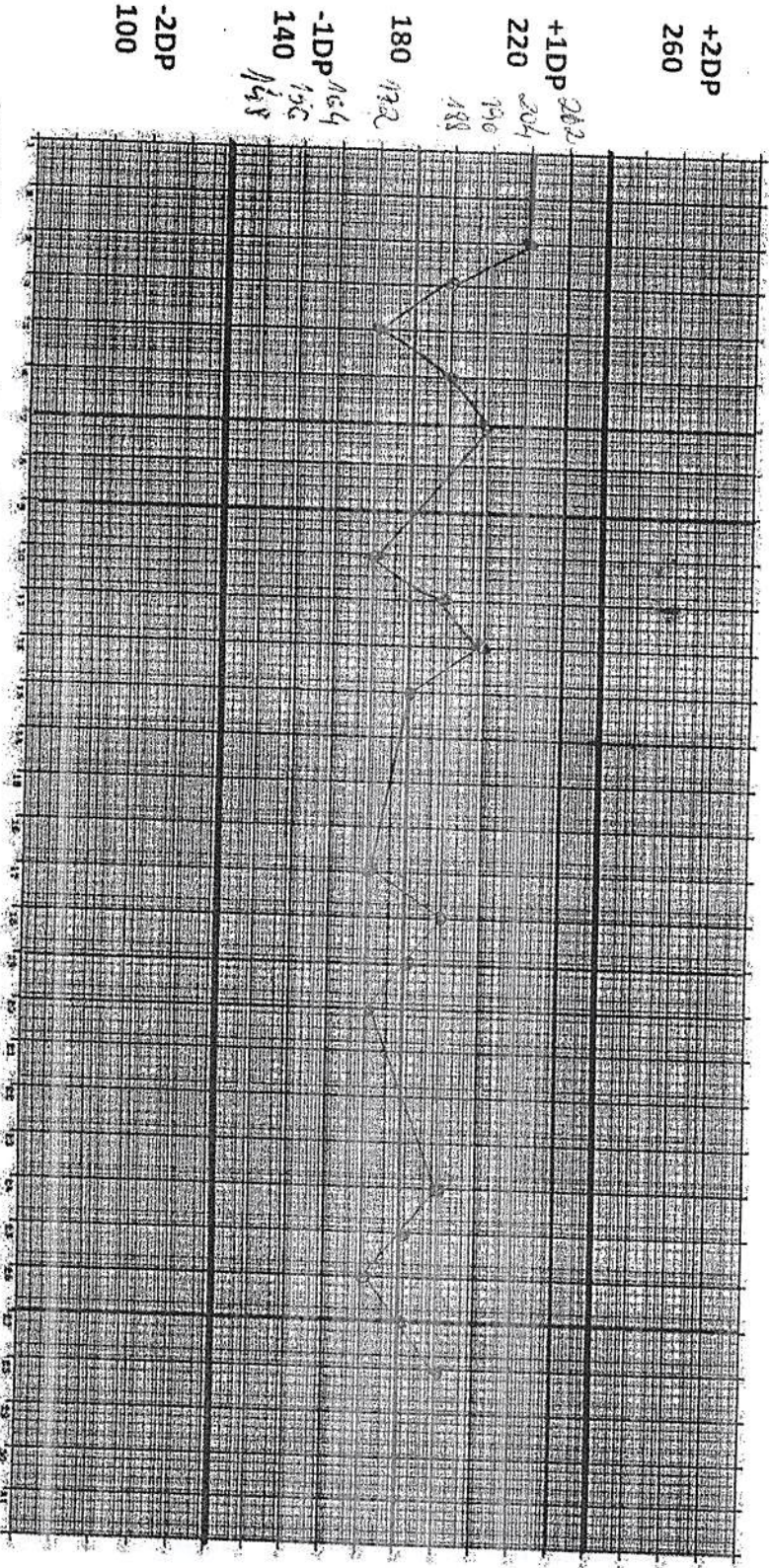
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
<u>Jun</u>	<u>2017</u>

Análito	Método	Amostras-control	Responsável
AST (TGO)	LIQUIFORM CAT 75	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 180

1 DP = 40

2 DP = 80

Data	Valor
03	204
04	188
05	172
06	198
07	196
10	172
11	188
12	196
13	180
17	172
18	188
19	180
20	172
21	188
25	180
26	172
27	180
28	188

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 30/11
Assinatura



Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 93
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

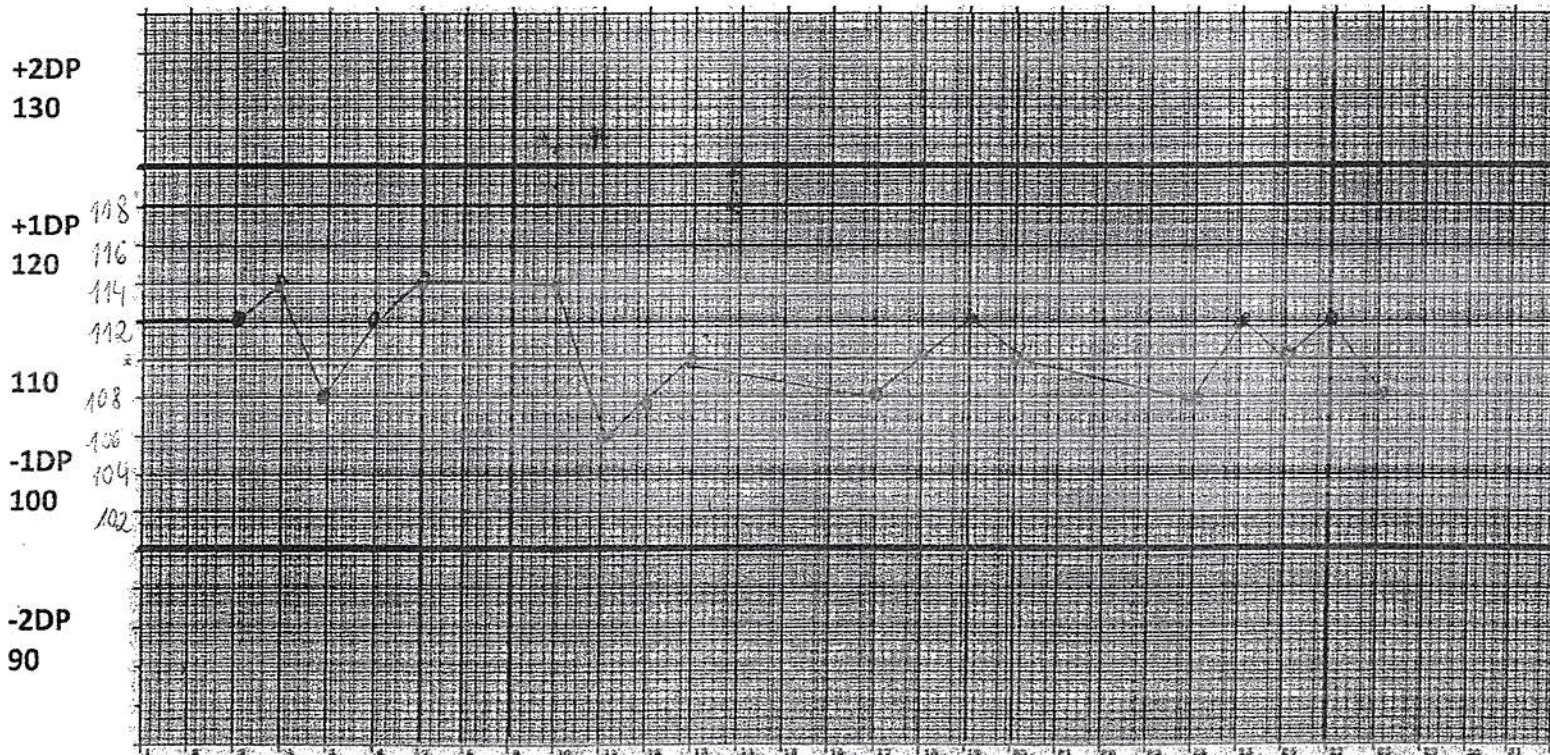
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
fev/17	2017

Analito	Método	Amostras-controle	Responsável
COLESTEROL TOTAL	LIQUIFORM CAT 76	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 110

1 DP = 10

2 DP = 20

Data	Valor
03	112
04	114
05	108
06	112
07	114
10	112
11	106
12	108
13	110
17	108
18	110
19	112
20	110
24	108
25	112
26	110
27	112
28	108

Prefeitura Municipal de Irineópolis - 05
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/02/17
 Assinatura



Laboratório GALILEU

Prefeitura Mun. de Itirapólis
Estado de Santa Catarina
FI. nº 937
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

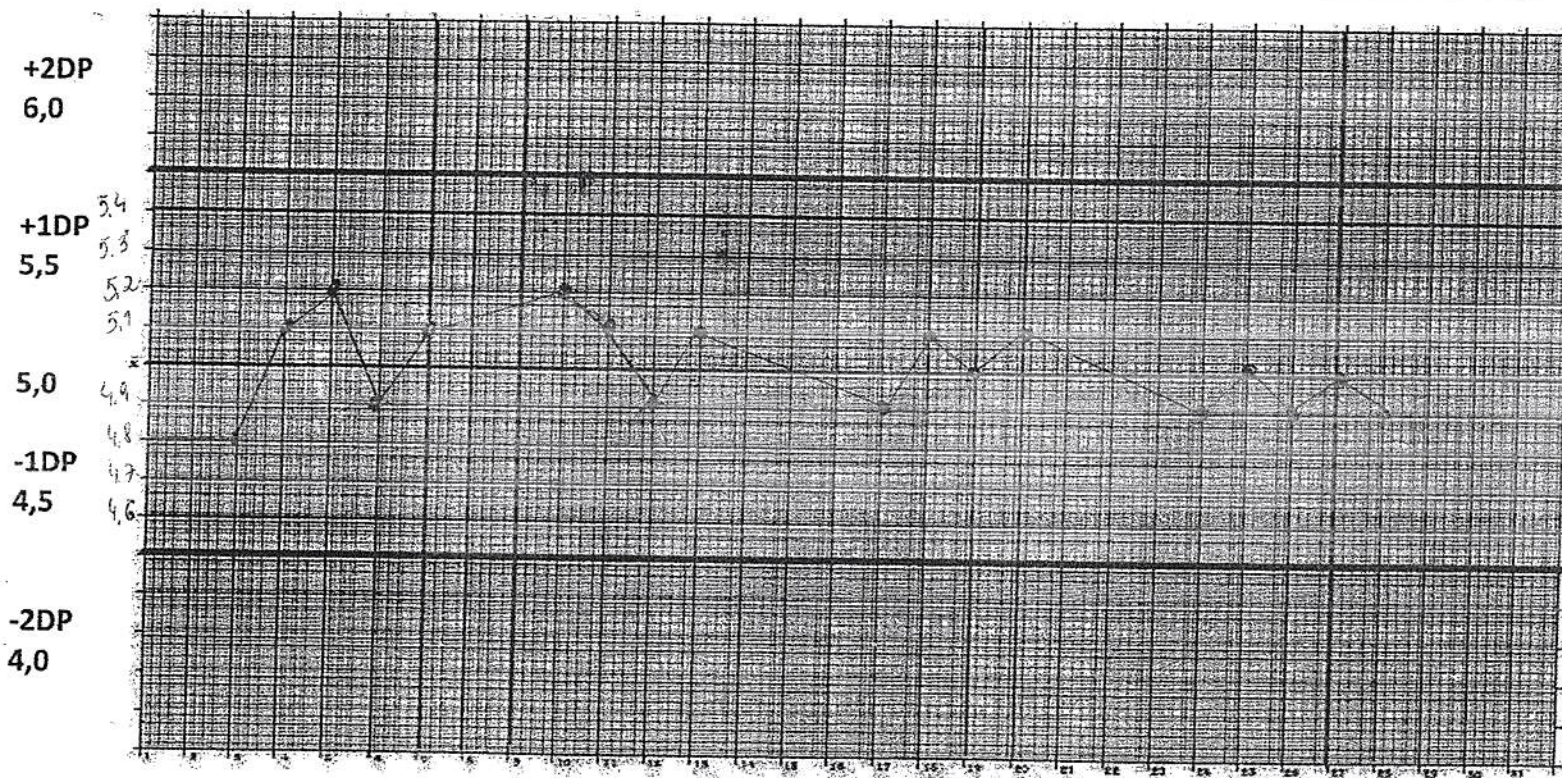
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Abril	2017

Analito	Método	Amostras-controle	Responsável
CREATININA	CAT 35	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 5,0

1 DP = 0,5

2 DP = 1,0

Data	Valor
03	4,8
04	5,1
05	5,2
06	4,9
07	5,1
10	5,2
11	5,1
12	4,9
13	5,0
14	4,9
18	5,1
19	5,0
20	5,1
24	4,9
25	5,0
26	4,9
27	5,0
28	4,9

Prefeitura Municipal de Itirapólis - ORIGINAL
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/05/2017
 Assinatura:



Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 95

Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

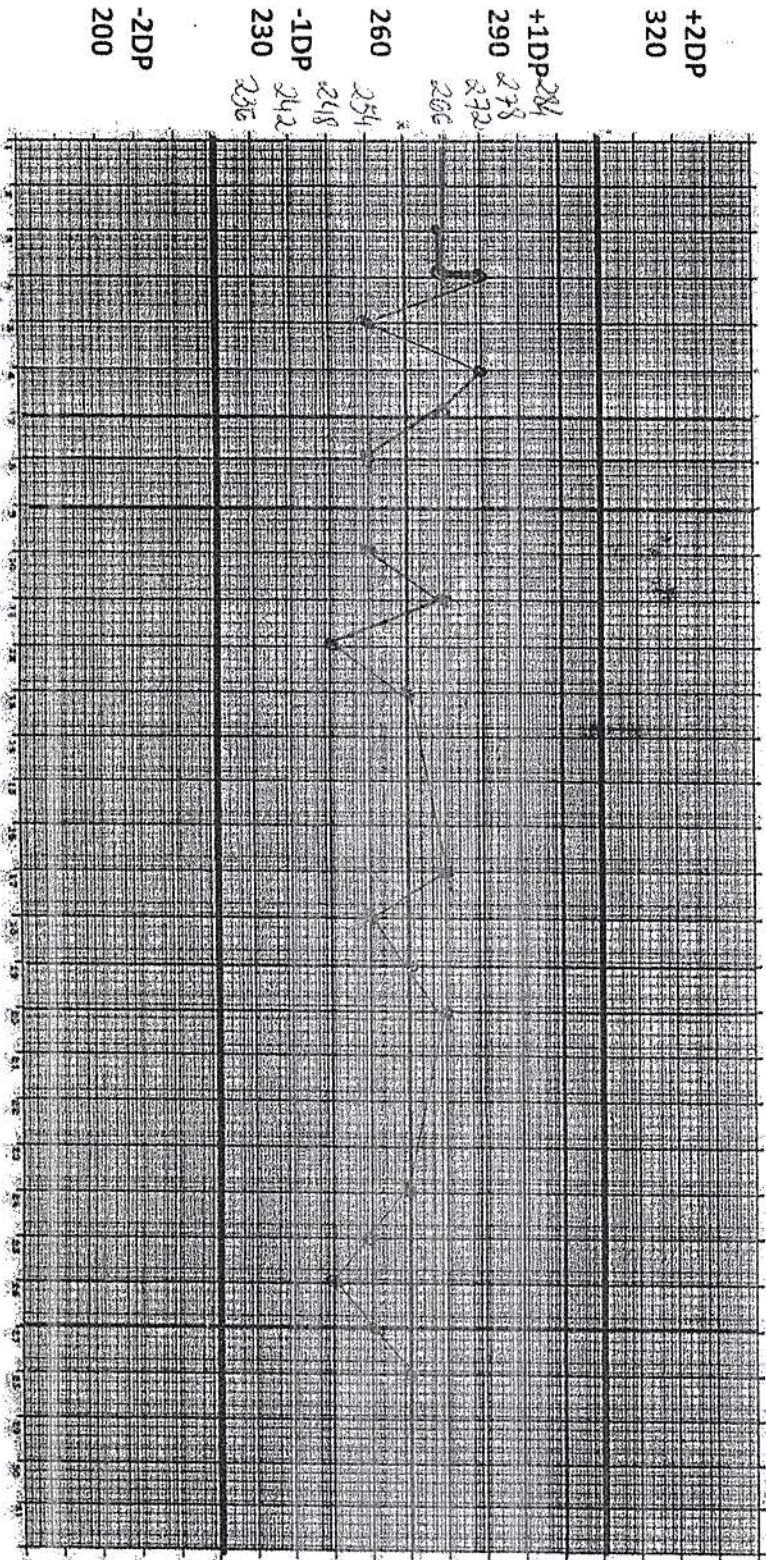
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Junho	2017

Análito	Método	Amstras-controle	Responsável
GLICOSE	LIQUIFORM CAT 84	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 260

1 DP = 30

2 DP = 60

Data	Valor
03	266
04	272
05	254
06	272
07	266
10	254
11	266
12	248
13	260
17	266
18	254
19	260
20	266
21	260
25	254
26	248
27	254
28	260

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/11/17
Assinatura: [Signature]



Laboratório GALILEU

Prefeitura Mun. de Itirapólis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

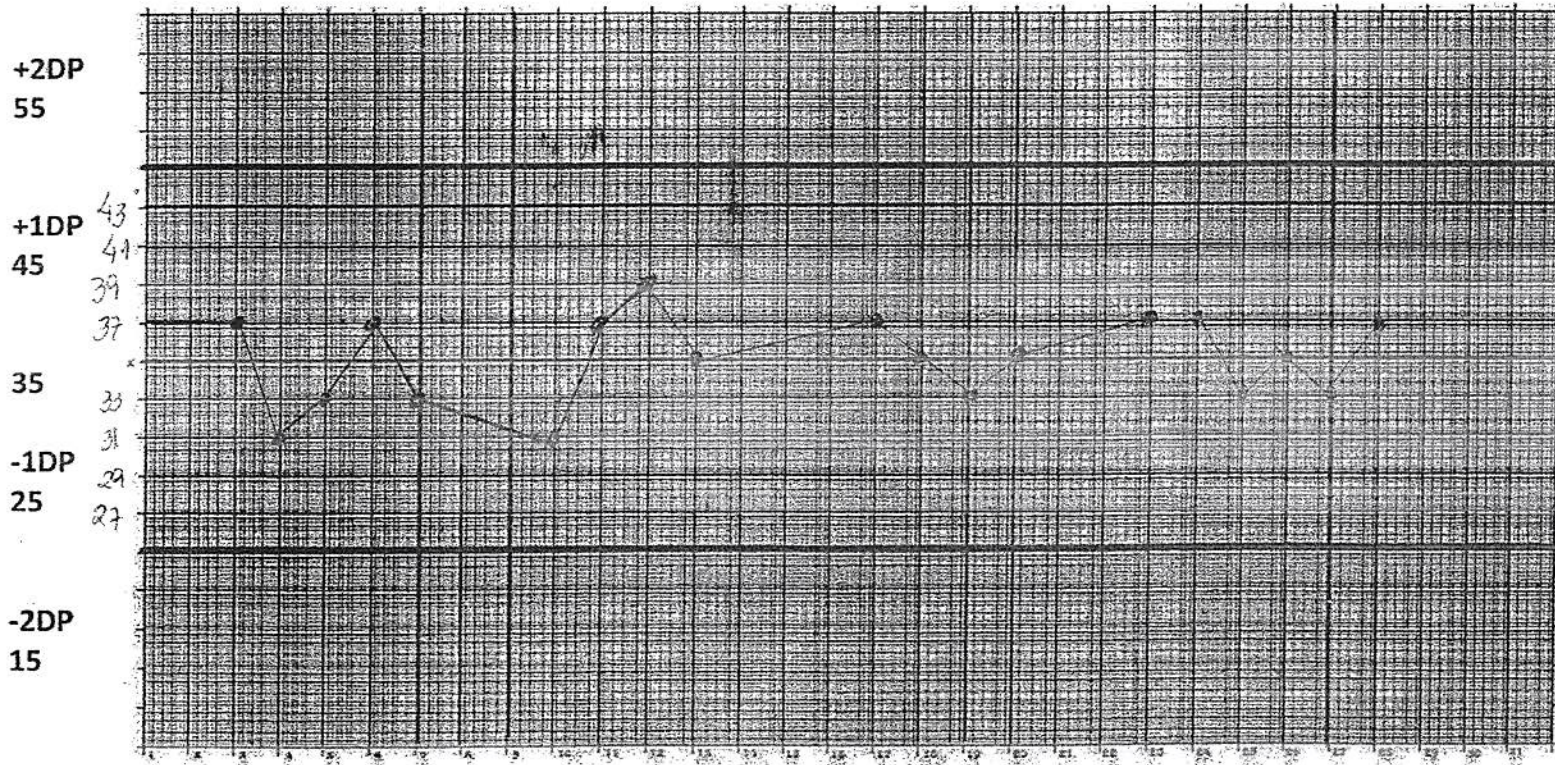
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Abri/17	2017

Analito	Método	Amostras-controle	Responsável
HDL COLESTEROL	PRECIPITAÇÃO	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 35

1 DP = 10

2 DP = 20

Data	Valor
03	37
04	31
05	33
06	37
07	33
10	31
11	34
12	39
13	35
14	37
18	35
19	33
20	35
24	37
25	33
26	35
27	33
28	37

Prefeitura Municipal de Itirapólis - 55
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/07/17
 Assinatura



Prefeitura Mun. de Itapopolis
Estrato de Santa Catarina
Fl. nº 97
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

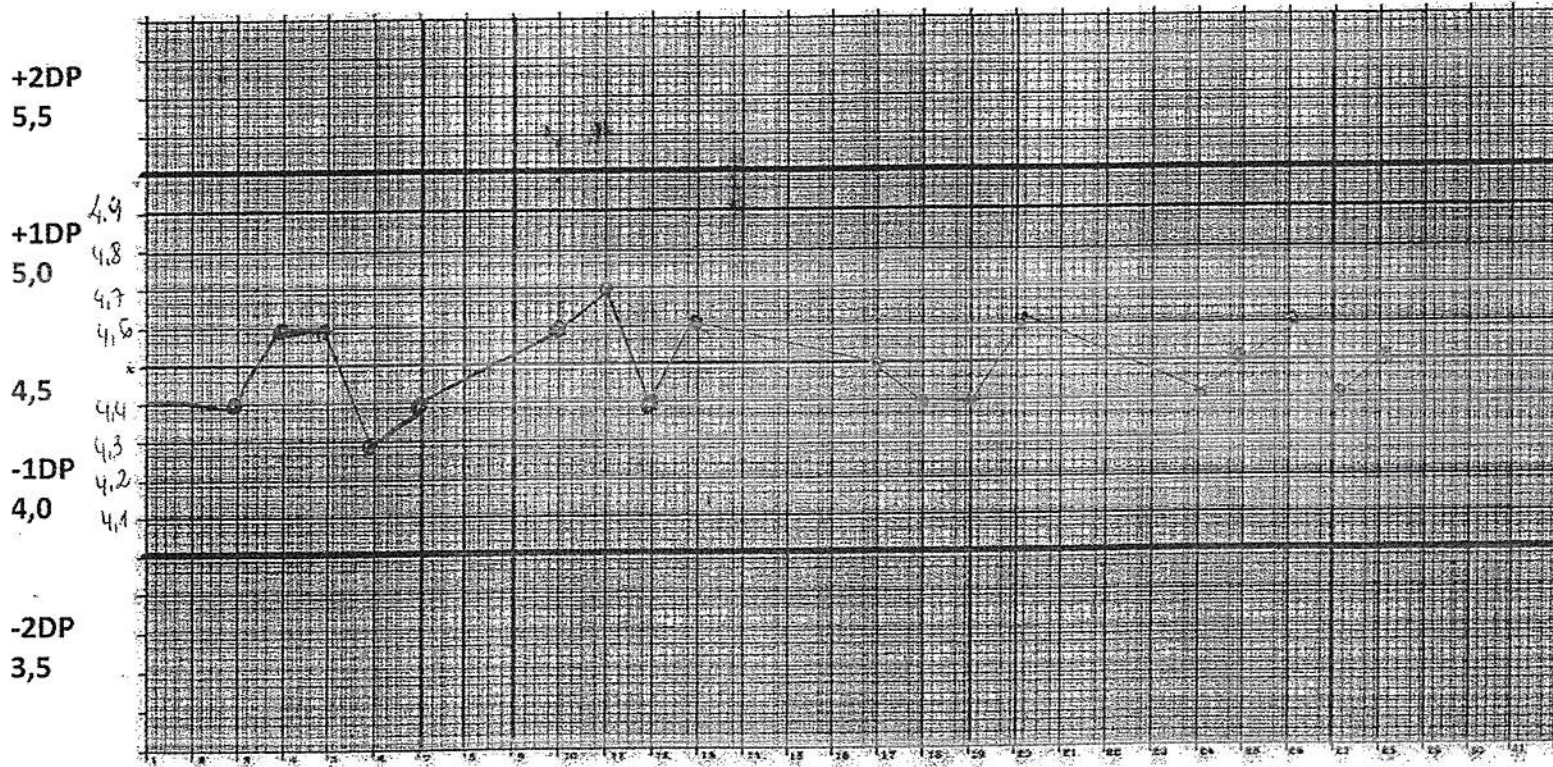
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Abri/17	2017

Análito	Método	Amostras-controle	Responsável
PROTEINAS TOTAIS	CAT 99	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 4,5

1 DP = 0,5

2 DP = 1,0

Data	Valor
03	4.9
04	4.6
05	4.6
06	4.3
07	4.4
10	4.6
11	4.7
12	4.4
13	4.6
14	4.5
18	4.4
19	4.4
20	4.6
24	4.4
25	4.5
26	4.6
27	4.4
28	4.5

Prefeitura Municipal de Itapopolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/04/17
Assinatura



Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 98
Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

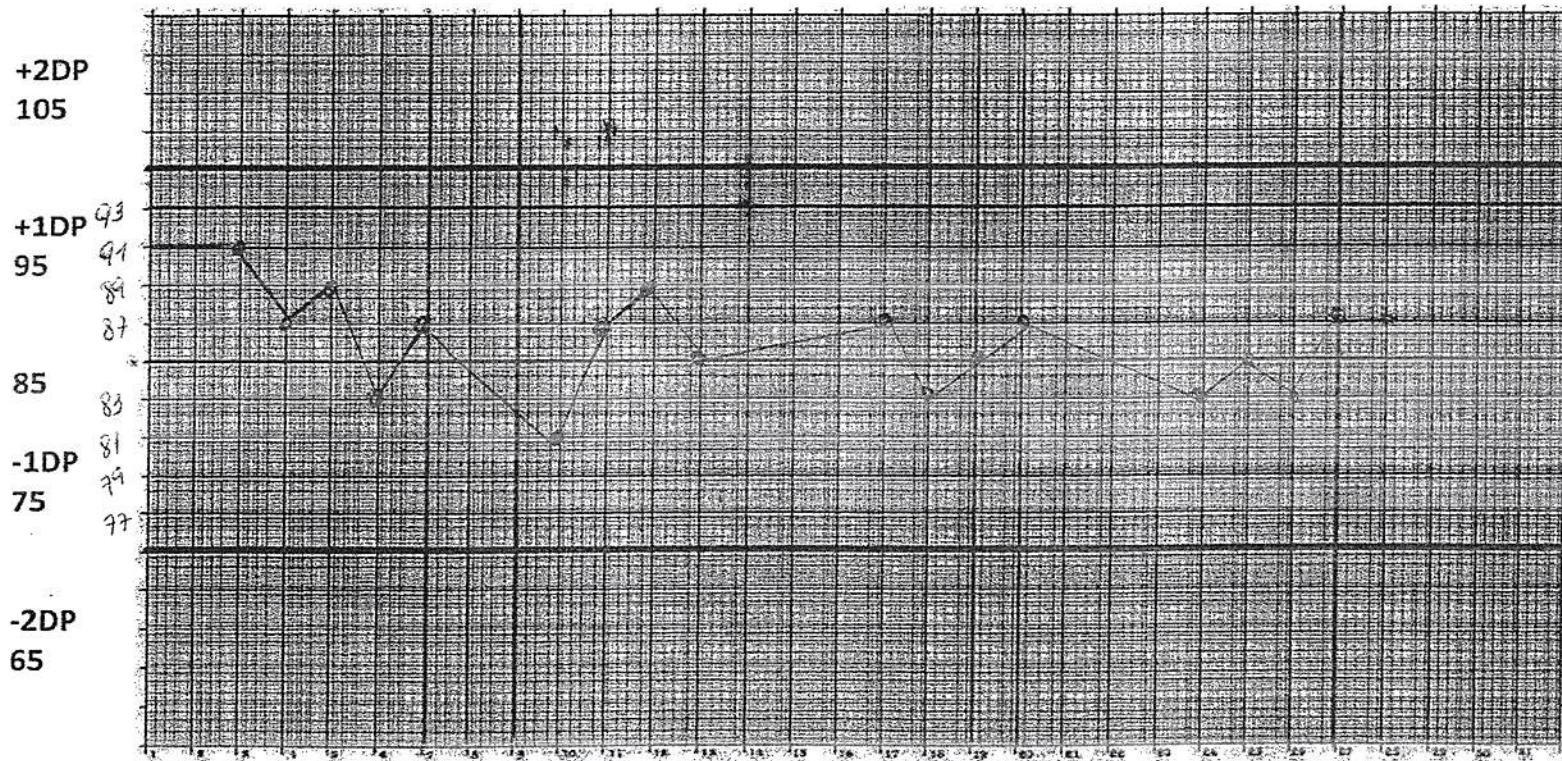
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
Junho	2017

Analito	Método	Amostras-controle	Responsável
TRIGLICERIDEOS	LIQUIFORM CAT 87	PRO-IN	PABLO



Data	Valor
03	91
04	87
05	89
06	83
07	87
10	81
11	87
12	89
13	85
17	87
18	85
19	83
20	87
24	85
25	85
26	83
27	87
28	87

Anotações: VALOR MÉDIO = 85
 1 DP = 10
 2 DP = 20

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/06/17
 Assinatura



Laboratório GALILEU

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. n° 88

Comissão Permanente de Licitação

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU

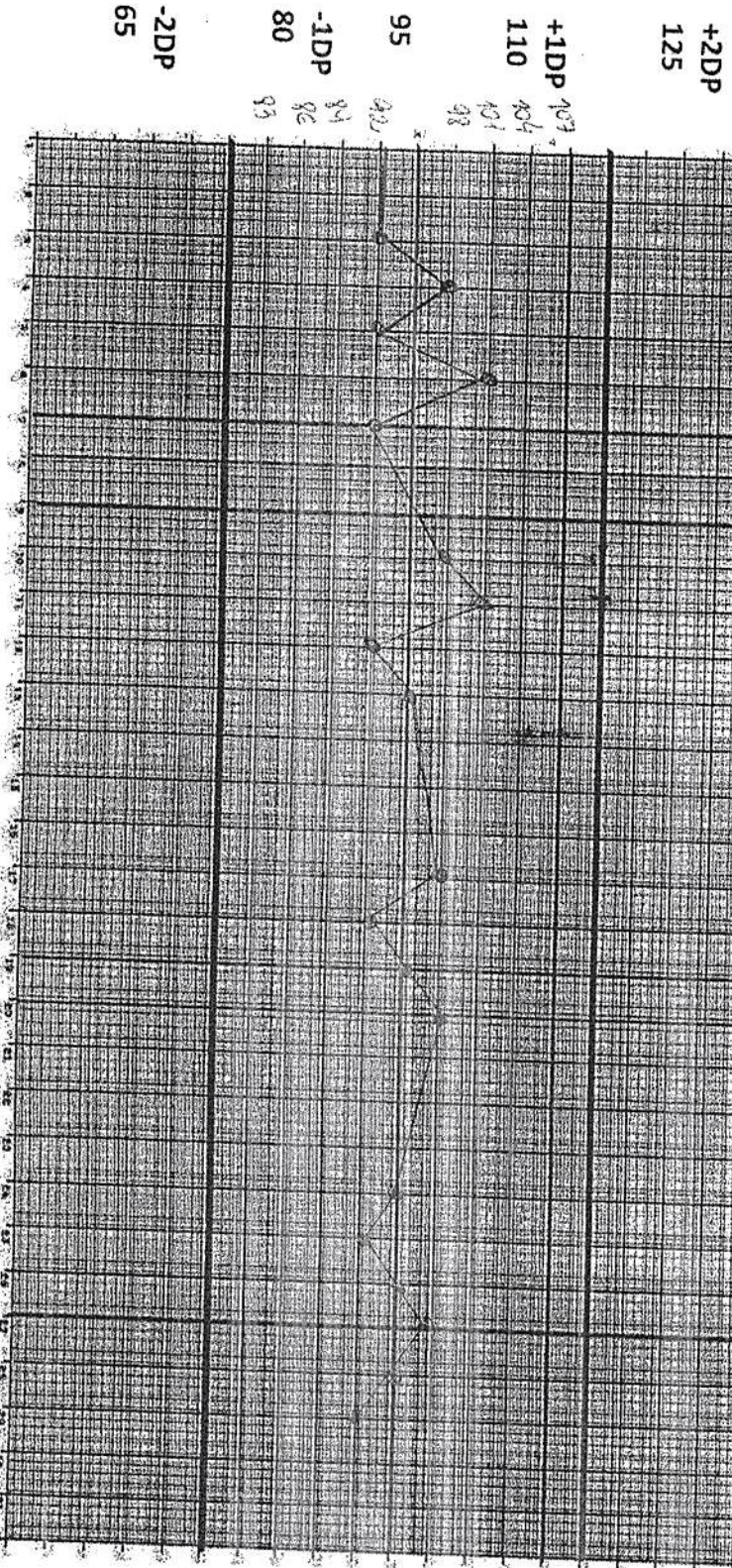
Registros

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

CARTÃO DE CONTROLE

Mês	Ano
2017	2017

Análito	Método	Amostras-controle	Responsável
UREIA	LIQUIFORM CAT 88	PRO-IN	PABLO



Anotações:

VALOR MÉDIO = 85

1 DP = 10

2 DP = 20

Data	Valor
03	92
04	93
05	92
06	101
07	92
10	93
11	101
12	92
13	95
17	98
18	92
19	95
20	98
21	95
25	92
26	98
27	95
28	92

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/10/17
 Assinatura: [Signature]



Laboratório de Análises Clínicas Galileu

Código: **FR 011**

Formulário de Registro

Versão: **0.0**

CIQ de hematologia

Página: **1 de 1**

Equipamento: PENRA Fabricante: HORIBA Frequência: Diária Amostra-controle: Amostra do dia anterior Outra:
 Critério de aceitabilidade: CV = 10%

PARÂMETROS												
DIA	DATA	AMOSTRA Nº	Hemácias		Hemoglobina		Hematócrito		Leucócitos		Plaquetas	
			Valor	C/NC	Valor	C/NC	Valor	C/NC	Valor	C/NC	Valor	C/NC
1º	02/05	50126-22	4.65	✓	13.8	✓	40.8	✓	7.3	✓	247	✓
2º	03/05		4.59		14.4		43.8		6.0		260	
1º	03/05	50214-47	4.86		14.2		42.9		6.0		246	
2º	04/05		4.92	✓	14.4	✓	43.2	✓	6.4	✓	246	✓
1º	05/05	50219-02	4.33		13.0		41.0		9.2		309	
2º	06/05		4.35	✓	13.0	✓	40.9	✓	9.1	✓	302	✓
1º	08/05	50269-09	3.13		10.7		31.0		11.7		191	
2º	09/05		3.15	✓	10.8	✓	31.7	✓	12.0	✓	183	✓
1º	09/05	50578-22	5.31	✓	15.3	✓	46.1	✓	4.5	✓	150	✓
2º	10/05		5.31		15.4		46.9		4.5		149	
1º	10/05	50610-06	4.12		14.0		42.1		2.9		132	
2º	11/05		4.13	✓	14.1	✓	42.4	✓	3.0	✓	135	✓
1º	15/05	50830-15	4.52		14.2		42.3		8.0		290	
2º	16/05		4.51	✓	13.9	✓	42.5	✓	8.2	✓	296	✓
1º	16/05	50871-27	4.82		14.4		44.7		6.9		460	
2º	17/05		4.80	✓	14.7	✓	44.7	✓	7.1	✓	458	✓
1º	17/05	50947-34	4.79		14.0		43.3		8.7		239	
2º	18/05		4.66	✓	13.8	✓	42.0	✓	8.8	✓	226	✓
1º	18/05	51079-43	5.12		15.0		45.6		6.4		157	
2º	19/05		4.89	✓	14.6	✓	43.8	✓	6.0	✓	150	✓
1º	22/05	51224-05	4.32		12.4		38.5		5.8		172	
2º	23/05		4.27	✓	12.5	✓	37.9	✓	5.1	✓	151	✓
1º	23/05	51339-18	4.54		13.4		41.0		6.3		332	
2º	24/05		4.46	✓	13.3	✓	40.5	✓	6.3	✓	344	✓
1º	29/05	51649-20	4.21		13.0		39.3		10.1		280	
2º	30/05		4.30		13.3		40.0		5.8		198	
1º												
2º												
1º												
2º												
1º												
2º												
1º												
2º												
1º												
2º												

Comissão Permanente de Licitação
 Fl. nº 100
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SP
 Estado de Santa Catarina

Assinatura
 Data: 11/07/16
 CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SP

- Instruções: 1. Escolher diariamente uma amostra, realizar o hemograma e registrar os parâmetros indicados na linha do 1º dia;
 2. No dia seguinte, repetir o hemograma desta mesma amostra e registrar os parâmetros indicados na linha do 2º dia;
 3. Registrar na coluna C/NC se o parâmetro atende ou não o critério de aceitabilidade, sendo: C=conforme e NC=não conforme.

Elaboração	Nome: PABLO D. SCARAMELLA	Aprovação e Liberação	Nome: FERNANDO L. HORODESKI
	Cargo: BIOQUIMICO		Cargo: BIOQUIMICO
	Data: 04/01/2016		Data: 04/01/2016
	Assinatura:		Assinatura:



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax : (42) 3523-6353

MATRIZ : Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO : Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 101
Comissão Permanente de Licitação

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017

- **DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4, SUBITEM 4.1, ALÍNEA “b”.**
- b) Declaração de Sujeição ao Edital e Inexistência de Fatos Supervenientes Impeditivos da Qualificação devidamente assinada conforme modelo constante no **Anexo VI** deste Edital.

Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.

PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone/ Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO AO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA QUALIFICAÇÃO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref. Processo Licitatório n.º 11/2016.

O signatário da presente, proponente **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA, CNPJ 07.598.164/0001-01**, declara concordar com os termos do Edital de Credenciamento n.º 11/2016, supramencionado e dos respectivos anexos e documentos, que a mesma acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que hajam atendido às condições estabelecidas e demonstrem integral possibilidade de executar o(s) objetos previsto(s).

O signatário da presente declara, também, em nome da referida proponente, total concordância com a decisão que venha a ser tomada quanto a adjudicação, objeto do presente edital.

Declara, ainda, para todos os fins de direito a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32, parágrafo 2º e artigo 97 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações.



Reconheço semelhança(s) a(s) firma(s)

Fernando Luis Horodeski

Em testemunho.....da verdade.
União da Vitória - PR 31/05/2017

Tatianne Andreia Verposki
Tatianne Andreia Verposki - Escrevente

Funarpen-Selo Digital Nº
PtDN6.gH9KQ.pN0V1 HkbgT.LpVS
Consulte em <http://funarpen.com.br>



União da Vitória, Irineópolis (SC), 31 de maio de 2017.

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura

FERNANDO LUIS HORODESKI
Administrador
CPF: 001000469-67



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA.

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA – CENTRO: Rua costa carvalho, 474 – União da Vitória – PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 – Porto União – SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 – Irineópolis – SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 103

Comissão Permanente de Licitação

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

• **DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4, SUBITEM 4.2, ALÍNEA “e” e anexo II.**

e) Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando: nome, CPF, cargo, função, carga horária semanal, número com cópia de inscrição no respectivo Conselho Profissional, quando for o caso (Anexo II);

Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.

PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Assinatura

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016


PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA			
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (PESSOA JURÍDICA) OU RAZÃO SOCIAL: FERNANDO LUIS HORODESKI			
DESCRIÇÃO DOS DEMAIS PROFISSIONAIS DA EQUIPE TÉCNICA		CONFERE COM ORIGINAL	
PABLO DORNELES SCARAMELLA		Data: 11/10/17	
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	DATA NASCIMENTO	ESTADO CIVIL
BRASILEIRA	UNIÃO DA VITÓRIA - PR	26/03/1976	CASADO
			SEXO
			MASC.
ENDEREÇO RESIDENCIAL (rua, nº, bairro cep etc)			TELEFONE
CLOTARIO PORTUGAL, No. 313, UNIÃO DA VITÓRIA-PR; CEP: 84600-000			42 3523 6353
Nº INSCRIÇÃO INSS	Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	CRF/SC
12411848880	10166	CPF: 001.000469-67 07.598.164/0001-01	4946
FORMAÇÃO PROFISSIONAL	DOMICILIO BANCÁRIO	AGENCIA	CONTA CORRENTE
FARMACÊUTICO BIOQUIMICO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - UNIÃO DA VITÓRIA-PR	0407 OPERAÇÃO: 003	161-6
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			SIM
É SERVIDOR PÚBLICO DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO GRATIFICADA?			NÃO
			X
ESTÁ NO EXERCÍCIO DE MANDATO LEGISLATIVO?			X
ESTÁ REGISTRADO OFICIALMENTE PARA CANDIDATURA DE CARGO ELETIVO?			X
POSSUI OUTROS VINCULOS EMPREGATÍCIOS?			X
QUAIS E EM QUE DIAS E HORÁRIOS?			X
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, QUE CONCORDO COM AS CONDIÇÕES DE VENCIMENTO E PAGAMENTO ESTABELECIDAS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, BEM COMO EM REALIZAR ATENDIMENTOS NOS TERMOS ESTABELECIDOS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS.			

LOCAL E DATA	ASSINATURA E CARIMBO
IRINEÓPOLIS (SC), 31 DE MAIO DE 2017.	 Dr. Fernando L. Horodeski Farmacêutico Bioquímico CRF-PR 12762



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone / Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS DO CORPO CLÍNICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

1. PABLO DORNELES SCARAMELLA
RG: 6.045.444-2
CPF: 020.330.449-71
CRF-PR:15589
FARMACÊUTICO BIOQUIMICO
CARGA HORARIA: 40 horas semanais

2. FERNANDO LUIS HORODESKI
RG: 6.704.902-0
CPF: 001.000.469-67
CRF-SC: 4946
FERMACEUTICO BIOQUIMICO
CARGA HORARIA: 40 horas semanais

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/05/17
Assinatura

Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.


FERNANDO LUIS HORODESKI
Administrador
001.000.469-67


PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Handwritten notes and signatures in the bottom right corner.

Curitiba, 06 de Abril de 2004.
Local e data da Expedição
Assinatura do Tornador

R.G. nº SSP/PR
6.045.444-2
C.P.F./M.F. nº
020.330.449-71
Título de Eleitor nº
509208706347
Zona 033
Sec. 0034
Certificado Militar nº
15162208532-3



Associação de Notas
União da Vitória - PR
A presente fotocópia é reprodução
fidel do documento apresentado a
este cartório, neste data
União da Vitória 31/05/12
Estivane Peres
Simone Gaspari de Mello Tabelião
15162208532-3 Andrei Veronesi Escrevente



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº 15589 Em 27/02/04
Portador: PABLO DORNELES SCARAMELLA
Filiação: Domicio Dorneles Scaramella
Margarida Bernete Hoffmann Scaramella
Data Nas: 27/07/77 Nacionalidade: Brasileira
Naturalidade: Curitiba - PR
Diplomado pela: Universidade Federal de Santa
Maria - UFSM Em 21/10/99
Fator Rh: Positivo Gr. Sangüíneo: "A"

A presente Cédula é válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 106
Comissão Permanente de Licitação

1º Tabelionato de Notas
CARTÓRIO GASPARI
Simone Gaspari de Mello
Tabelião
União da Vitória - PR
Lei: 13.228 de 13/07/2006
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLG76869

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória - PR

EM BRANCO

Desta linha abaixo

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/12

Assinatura

J

2

P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
RG: 6.045.444-2

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.045.444-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/02/2010

NOME: PABLO DORNELES SCARAMELLA

FILIAÇÃO: DOMICIO DORNELES SCARAMELLA
MARGARIDA BERNADETE HOFFMANN SCARAMELLA

NATURALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 27/07/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=CURITIBA/PR, 3 ZONA
C.NASC=9411, LIVRO=20A, FOLHA=253V

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

1º Tabelionato de Notas
Vit

A presente fotocópia é reprodução
do documento apresentado
nesso cartório, nesta data
União da Vitória 31/05/19

Simone Gaspari de Mello Tabelião
Tatiane Andreia Verbeke - Escrevente

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO
FINANÇAS
União da Vitória PR

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLG76870

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 107

Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/19

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
PABLO DORNELES SCARAMELLA

Nº de Inscrição
020330449-71

Data do Nascimento
27/07/77

Assinatura

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, emitida e conferida por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
PABLO DORNELES SCARAMELLA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/03/95

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória PR

A presente fotocópia é reprodução
do documento apresentado
nesso cartório, nesta data
União da Vitória 31/05/19

Simone Gaspari de Mello Tabelião
Tatiane Andreia Verbeke - Escrevente

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO
FINANÇAS
União da Vitória PR

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FLG76871

107

19

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 6.704.902-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.704.902-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/2016

NOME: FERNANDO LUIS HORODESKI

FILIAÇÃO: PEDRO HORODESKI
GERALDA HORODESKI

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 26/03/1976

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, DA SEDE
C.CAS=339, LIVRO=2B, FOLHA=139

CPF: 001.000.469-67

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória, 31/05/17

Simone Gaspari de Mello Tabelaria
Tabelaria Andreia Varbovski - Escritório

Lei: 13.228 de 18/07/2011

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FLG76867

Tabelionato de Notas
GASPARI
de Mello

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 108

Comissão Permanente de Licitação

[Handwritten signature]

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/04/17

Assinatura

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
FERNANDO LUIS HORODESKI

Nº de Inscrição
001000469-67

Date do Nascimento
26/03/76

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF; vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura
FERNANDO LUIS HORODESKI

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 15/10/94

1º Tabelionato de Notas
União da Vitória, 31/05/17

Simone Gaspari de Mello Tabelaria
Tabelaria Andreia Varbovski - Escritório

Lei: 13.228 de 18/07/2011

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FLG76868

Tabelionato de Notas
GASPARI
Simone Gaspari de Mello
1ª Tabelaria
União da Vitória PR

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF/SC
Trav. Olindina Alves Pereira, nº 35 - Centro - Florianópolis - SC - 88.020-095.
Fone/Fax (48) 3298-5900 - CNPJ: 83.900.969/0001-46 - url: http://www.crfsc.gov.br

OF. Circ. N.º 070/17

Florianópolis/SC, 25 de maio de 2017.

Do: Departamento de Registro de Profissionais e de Empresas - DRPE

A(o):

F. 4946
FERNANDO LUIS HORODESKI
RUA CLOTARIO PORTUGAL, Nº 311 - VEGANTES
84600000 UNIAO DA VITORIA-PR



Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/05/17

Senhor(a) Farmacêutico(a),

Assinatura

Informamos que o Plenário deste Conselho Regional de Farmácia, reunido em **03/03/2017** homologou seu pedido de Reativação da Inscrição Profissional.

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria a Carteira de Identidade, com a devida anotação de inscrição neste Conselho Regional e o Crachá de Identificação.

Informamos, outrossim, que a Cédula de Identidade será encaminhada posteriormente.

Atenciosamente,

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01/06/17

M
Maurício Gustavo Tramontina
-Atendente Técnico do DRPE-

Assinatura

Maurício Gustavo Tramontina
Atendente Técnico - CRF/SC

Handwritten initials and marks at the bottom of the page.

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado de Paraná

expede esta Carteira de Identidade Profissional de Farmacêutico

para: Fernando Luis Borodeski

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade União Vitória / PR

Data do Nascimento 26.03.76

Filiação Pedro Borodeski e Geralda Borodeski

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é válida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

Pela inscrição nº - 32762- Aprovada em Sessão de 29 / 09 / 2005

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11 / 07 / 11

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 01 / 06 / 11

Assinatura

Presidência do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná
R. N. 110
A
Cidade: Irineópolis - SC

[Handwritten marks]

3

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica

Prefeitura Municipal de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. nº 111

A

Comissão Permanente de Licitação

~~ASSINATURA DO PROFISSIONAL~~

"NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS"



Impressão Digital (Polegar Direito)



Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/08/14

Assinatura

[Signature]

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 02/10/14

Assinatura

[Signature]

S P 1

[Handwritten marks]

Vistos e Anotações

Inscrição secundária sob
o n° 4946 aprovada por
unanimidade em reunião
plenária de 13/09/2002, através
da Deliberação n° 395/2002.
Conselho Regional do Estado de Santa Catarina

Farm. Alberto Milton Hack

Presidente
CRF/SC n° 100 Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina

Fl. n° 112

A
Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data 01/09/12

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis
CONFERE COM ORIGINAL

Data 11/09/12

Assinatura

Reativação da Inscrição Profissional,
sob o nº 4946 aprovada em Reunião
do Plenário de 03/03/2017. Conforme
Deliberação nº 1192/2017.

CRFSC

Hortência Tierling
Farm. Hortência Salett Müller Tierling
- Presidente do CRF-SC -



		Prefeitura Mun. de Irineópolis Estado de Santa Catarina Fl. nº <u>113</u>
		Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/18

Assinatura

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/09/18

Assinatura

[Handwritten mark]



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA

CNPJ: 07.598.164/0001-01 Fone/ Fax: (42) 3523-6353

MATRIZ: Rua Professora Amazília, 710 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA - CENTRO: Rua Costa Carvalho, 474 - União da Vitória - PR; CEP: 84600-000

POSTO DE COLETA BAIRRO SANTA ROSA: Av. Santa Rosa, 1391 - Porto União - SC; CEP: 89400-000

POSTO DE COLETA IRINEÓPOLIS: Av. 22 de Julho, 717 - Irineópolis - SC; CEP: 89440-000

www.laboratoriogalileu.com.br

laboratoriogalileu@laboratoriogalileu.com.br



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 11/2016


PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2016

EM ATENÇÃO A ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017.

- **DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO ITEM 4, SUBITEM 4.2, ALÍNEA "b" e "c".**
 - b) Alvará sanitário ou autorização de funcionamento equivalente, expedido pelo órgão federal, estadual ou municipal, responsável pelo controle sanitário do comércio dos serviços prestados pelo interessado, em conformidade com objeto do contrato social e compatível com o objeto deste Chamamento Público;
 - c) Registro ou Inscrição da instituição no respectivo conselho regional de classe e o certificado de regularidade funcional do estabelecimento junto ao conselho regional de classe do qual o responsável técnico faz parte;

- **OS DOCUMENTOS REQUEREM AUTENTICAÇÃO PELO RECEBEDOR.**

Irineópolis (SC), 31 de maio 2017.



PABLO D. SCARAMELLA
Gerente da Qualidade
020.330.449-71

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
 Secretaria Municipal De Saúde
 Departamento Municipal De Vigilância Sanitária
 Rua: Cel. Amazonas, N° 495, Tel: 3903-1606
LICENÇA SANITÁRIA

Prefeitura Municipal de Irineópolis
 Estado de Santa Catarina
 Fl. nº 115
 Comissão Permanente de Licitação

Nº: 418

CONTRIBUINTE
 LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS GALILEU LTDA

NOME FANTASIA:
 CPF/CNPJ Nº.: 07.598.164/0001-01
 INSC. MUNICIPAL Nº.: 10166
 METRAGEM: 146m²

ENDEREÇO: PROFESSORA AMAZILIA, 710
BAIRRO: CENTRO
 CEP: 84600-000
COMP.:
 UF: PR

ATIVIDADE
 9002180 - Laboratórios clínicos

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/07/17
 Assinatura

Responsável Técnico
 PABLO DORNELES SCARAMELLA
 FERNANDO LUIS HORODESKI

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 01/06/17
 Assinatura

Data Inspeção: 10/05/2017
 George Vanessa Souza
 Farmacêutica
 CRF 15404
 Vigilância Sanitária Municipal

[Signature]
 Responsável Pelo Departamento

Data Emissão : União da Vitória (PR), 28 de Abril de 2017.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2018
 *** A AFIXAÇÃO EM LOCAL VISÍVEL É OBRIGATÓRIA ***



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2017



CADASTRO NO CFE SOB O	16471
VALIDADE	31/03/2018
CODIGO DE AUTENTICAÇÃO	5DB3655B34FBDE3D936BEE53BEA91

RAZO/DENOMINAÇÃO SOCIAL	LAB DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
NOME FANTASIA	LAB ANÁLISES CLÍN GALILEU
TIPO DE ESTABELECIMENTO	LAB. A CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTICOS
NATUREZA DE ATIVIDADE	LABORATORIO ANALISES CLINICAS
Endereço	R PROFESSORA AMAZILIA 710
LOCALIDADE	CENTRO
CIDADE - UF	UNIAO DA VITORIA-PR

ENDEREÇO	R PROFESSORA AMAZILIA 710
LOCALIDADE	CENTRO
CIDADE - UF	UNIAO DA VITORIA-PR
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	
SEG A SEX 07:30 AS 12:00 / 13:30 AS 18:30 H SAB 07:30 AS 12:00 H	

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	15589	PABLO DORNELLES SCARAMELLA	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 50,00 %
Domingo				
Segunda	07:30 as 12:00			
Terça	07:30 as 12:00			
Quarta	07:30 as 12:00			
Quinta	07:30 as 12:00			
Sexta	07:30 as 12:00			
Sábado	07:30 as 12:00			

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 8 de Março de 2017

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
 Farm. Eduardo Fazim - Gerente Fiscalização
 Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rac.
 Farm. Sérgio Setou Mori - Gerente Geral

[Assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

Data: 11/07/17

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL
 Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

Data: 01/06/17

Assinatura

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

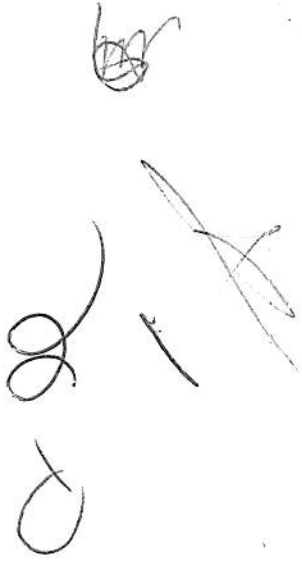
- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.300/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico

GALILEU

PROCESSO LICITATÓRIO No. 11/2016 (FMS)
EDITAL DE CREDENCIAMENTO No. 04/2016
ENVELOPE No. 01 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PROPONENTE : LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA. –ME.

OBS.: DOCUMENTOS COMPLEMENTARES A ATA DE RECEBIMENTO E
ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nº. 8/2017 (SEQUÊNCIA : 4)



Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/07/17
Assinatura

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC

OUTRAS MODALIDADES
Nr.: 4/2016 - OU

Processo Administrativo: 11/2016
Processo de Licitação: 11/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/1

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
Fl. nº 118
A
Comissão Permanente de Licitação

OBJETO DA LICITAÇÃO:

"CREDENCIAR UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA PACIENTES USUÁRIOS DO SUS".

ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 9/2017 (Sequência: 5)

Ao(s) 12 de Junho de 2017, às 11:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria nº 007, para a abertura dos envelopes de documentação ref. ao Processo Licitatório nº 11/2016, Licitação nº. 4/2016 - OU, na modalidade de Outras Modalidades.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação atinente, tendo o seguinte parecer da comissão:

- Presentes à Sessão Pública relativo ao Processo Licitatório nº 11/2016 - Credenciamento nº 04/2016, os membros da Comissão Permanente de Licitação: Sra. Rosani Rodrigues da Silva Mischka - Presidente; Sra. Márcia Maria Kerscher, Sra. Cassiana Lais Brand, Sra. Patricia Fabiane Fronczak e Sr. Lucio Flavio Lima, designados pela Portaria nº 08/2017, para análise dos documentos da proponente interessada em participar do presente processo. Após recebimento e análise do envelope encaminhado pela empresa Laboratório de Análises Clínicas Galileu Ltda., foi verificado que a mesma apresentou em desconformidade os seguintes itens: item 4, subitem 4.2 - alínea "e" ; item 5, subitem 5.5.1. Deixou de apresentar prova de inscrição, no respectivo Conselho, em relação ao anexo II, do Sr. Fernando Luis Horodeski. O atestado de Capacidade Técnica foi considerado pela comissão invalido, pois o timbre era o do laboratório e não da firma declarante. Com isso a Comissão fica aguardando a documentação para abrir novo processo de Inexigibilidade para contratação do mesmo, encaminhando-se o resultado para o Excelentíssimo Senhor Juliano Pozzi Pereira - Prefeito Municipal.

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.

Irineópolis, 12 de Junho de 2017

COMISSÃO:

ROSANI RODRIGUES DA SILVA MISCHKA	- - Presidente da Comissão de Licitação
MARCIA MARIA KERSCHER	- - MEMBRO
CASSIANA LAIS BRAND RODRIGUES	- - MEMBRO
LUCIO FLAVIO LIMA	- - MEMBRO
REINALDO STASIAK	- - MEMBRO
PATRICIA FABIANE FRONCZAK	- - MEMBRO

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

OUTRAS MODALIDADES
Nr.: 4/2016 - OU

CNPJ: 06.089.125/0001-16
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis - SC

Processo Administrativo: 11/2016
Processo de Licitação: 11/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/1

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
F. n° 119
Comissão Permanente de Licitação

OBJETO DA LICITAÇÃO:

"CREDENCIAR UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA PACIENTES USUÁRIOS DO SUS".

ATA DE RECEBIMENTO E ABERTURA DE DOCUMENTAÇÃO Nr. 8/2017 (Sequência: 4)

Ao(s) 30 de Maio de 2017, às 10:00 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria nº 007, para a abertura dos envelopes de documentação ref. ao Processo Licitatório nº 11/2016, Licitação nº. 4/2016 - OU, na modalidade de Outras Modalidades.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das mesmas com os esclarecimentos e análise necessários, por ordem de entrada e, rubricadas toda a documentação atinente, tendo o seguinte parecer da comissão:

- Presentes à Sessão Pública relativo ao Processo Licitatório nº 11/2016 - Credenciamento nº 04/2016, os membros da Comissão Permanente de Licitação: Sra. Rosani Rodrigues da Silva Mischka - Presidente; Sra. Márcia Maria Kerscher, Sra. Cassiana Lais Brand, Sr. Reinaldo Stasiak e Sr. Lucio Flavio Lima, designados pela Portaria nº 08/2017, para análise dos documentos da proponente interessada em participar do presente processo. Após recebimento e análise do envelope encaminhado pela empresa Laboratório de Análises Clínicas Galileu Ltda., foi verificado que a mesma deixou de apresentar autenticação dos seguintes itens: item 4, subitem 4.1, alíneas "a" e "b"; subitem 4.2 - alíneas "b", "c", "e" e "f"; item 5, subitem 5.5.1. Deixou de apresentar prova de inscrição, no respectivo Conselho, em relação ao anexo II. O atestado de Capacidade Técnica, foi considerado pela comissão invalido, pois não consta que a proponente prestou serviços da mesma natureza do edital para a empresa. Com isso a Comissão fica aguardando a documentação para abrir novo processo de Inexigibilidade para contratação do mesmo, encaminhando-se o resultado para o Excelentíssimo Senhor Juliano Pozzi Pereira - Prefeito Municipal.

Nada mais havendo a constar, lavrou-se o presente termo que será assinado pelos presentes.

Irineópolis, 30 de Maio de 2017

COMISSÃO:

ROSANI RODRIGUES DA SILVA MISCHKA - Presidente da Comissão de Licitação
MARCIA MARIA KERSCHER - MEMBRO
CASSIANA LAIS BRAND RODRIGUES - MEMBRO
LUCIO FLAVIO LIMA - MEMBRO
REINALDO STASIAK - MEMBRO
PATRICIA FABIANE FRONCZAK - MEMBRO

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL

Prefeitura **101** de Irineópolis
 Estado de Santa Catarina
 Fl. nº 120
 Licitação

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84 600-000, à Av Bento Munhoz da Rocha Neto, n.º 767, bairro Centro, portador do RG. n.º 6.704.902.0/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º.12 762 em 29/09/2000 e CPF 001 000 469 67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, nascido em 27/07/1977, natural de Curitiba /PR, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D Pedro II, n.º 564 apto 01, bairro centro, portadora da RG n.º 6.045.444-2/SSP-PR e Registro no CRF /PR sob n.º. 15 589 em 27/02/04 e CPF 020 330 449 71. Tem entre si justo e contratado, constituir uma sociedade empresária, sob a forma de sociedade limitada, nos termos dos artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei n.10.406/2002) que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade empresária, girará sob o nome empresarial de “**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**”, com sede e foro jurídico na cidade de União da Vitória /PR, CEP 84.600-000, bairro Centro, à Rua Professora Amália, n.º 710.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social.

CLAUSULA SEGUNDA – A Sociedade terá por objeto social:
 a) Laboratório de análises clínicas.

CLÁUSULA TERCEIRA – A sociedade terá seu prazo indeterminado de duração, tendo início de atividade em 30 de setembro de 2005.

CLÁUSULA QUARTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

CONFERE COM ORIGINAL
 Data: 11/07/12

Nome do Sócio	Quotas	Capital
FERNANDO LUIS HORODESKI	30.000	R\$ 30.000,00
PABLO DORNELES SCARAMELLA	30.000	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	R\$ 60.000,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, integraliza neste ato em moeda corrente nacional o valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) e o valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) a ser integralizado no prazo de até 180 (cento e oitenta) dias.

PARAGRAFO SEGUNDO – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, integraliza neste ato, em moeda corrente nacional, o valor total das quotas subscritas.

Luciana D. Crespo
 OAB/PR 35 938

[Handwritten signatures]

Q

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
fl02 121
Fl. n° 121
A
Comissão Permanente de Licitação

CLÁUSULA QUINTA – As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser caucionadas, oneradas, gravadas, total ou parcialmente, cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, que representem a maioria absoluta do capital social, quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizada a sessão delas, alteração contratual pertinente, ficando o sócio retirante obrigado a fazer a notificação por escrito, discriminando valores, forma e prazo de pagamento para que os demais sócios exerçam ou renunciem o direito de preferência, o que deverá ser feito num prazo de 30(trinta) dias, contados do recebimento da notificação.

PARÁGRAFO ÚNICO - Caso o sócio que desejar permanecer na sociedade venha a exercer o direito de preferência, o valor a ser pago pelas quotas será o valor pelo qual o sócio retirante tenha recebido a oferta de terceiro, feito o pagamento em 24(vinte e quatro) parcelas mensais, consecutivas e após carência de 60 (sessenta) dias, ou no prazo proposto, se este for maior, com juros de 0,5% ao mês e corrigidas pelo INPC.

CLÁUSULA SEXTA – A responsabilidade dos sócios é solidária e limitada à importância total do capital social subscrito ou integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA – A administração da sociedade caberá aos sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CLÁUSULA OITAVA – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de “pro-labore”, observada as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por sócios que representem a maioria absoluta do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA – Ao término de cada exercício social, 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 aos sócios a proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

PARÁGRAFO ÚNICO – Fica estabelecido que a sociedade não terá conselho fiscal.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado, em parcelas mensais de acordo com o ajustado entre as partes, com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC

CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/07/17

Assinatura

Scaramella

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU, LTDA
CONTRATO SOCIAL

Prefeitura Mun. de Irineópolis
Estado de Santa Catarina
103
Fl. nº 122
A
Contrato Permanente de Licitação

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Os sócios, já qualificados declaram sob as penas da lei de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no art. 1.011 parágrafo 1º do Código Civil (Lei n.10.406/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

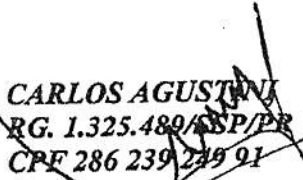
E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento.

UNIÃO DA VITÓRIA, 31 AGOSTO DE 2005.


PABLO DORNELES SCARAMELLA


FERNANDO LUIZ HORODESKI


Testemunhas:


CARLOS AGUSTINI
RG. 1.325.489/SSP/PR
CPF 286 239 239 91


JOAO LUIZ AGUSTINI
RG. 977.360/SSP/PR
CPF 158 578 839 20


Luciano D. Crespo
OAB/PR 36 036

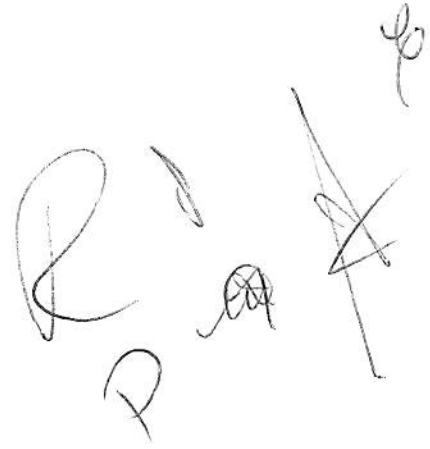

MANO MANO BAGGIO CODAGNONE
RG 3.716.957-9 - PR


JUNTA COMERCIAL DO PARANA
ESCRITORIO REGIONAL DE UNIAO DA VITORIA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 15/09/2005
SOB NUMERO: 41205560346
Protocolo: 05/339829-7
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
GALILEU LTDA
MARIA THEREZA LOPES SALOMAO
SECRETARIA GERAL

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL

Data: 11/08/05

Assinatura



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

FERNANDO LUIS HORODESKI, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de União da Vitória/PR, nascido em 26/03/1976, empresário, farmacêutico, residente e domiciliado na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Av. Bento Munhoz da Rocha, n.º 767, Centro, portador da RG 6.704.902.0 II/PR e Registro no CRF/PR sob n.º 12.762 em 29/09/2000 e CPF 001.000.469-67 e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, de nacionalidade brasileira, maior, solteiro, natural de Curitiba-PR, nascido em 27/07/1977, empresário, farmacêutico residente e domiciliado, na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua D. Pedro II n.º 564, apto 01, Centro, portador da RG 6.045.444-2 II/PR e Registro no CRF/PR sob n.º 15.589 em 27/02/2004 e CPF 020.330.449-71. Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de "**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**" tendo sua sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000 à Rua Professora Amazília, n.º 710, Centro, CNPJ 07.598.164/0001-01 com registro na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob n.º 41205560346, em data de 15/09/2005. Resolvem alterar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de "**LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA**", com sede na cidade de União da Vitória/PR, CEP 84.600-000, à Rua Professora Amazília, n.º 710 – Centro, CNPJ n.º 07.598.164/0001-01.

CLÁUSULA SEGUNDA – O sócio **FERNANDO LUIS HORODESKI**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 15/10/2009, residente e domiciliado à Rua Clotário Portugal, n.º 313, Bairro Navegantes, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLÁUSULA TERCEIRA – O sócio **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, Altera: seu estado civil, para casado com comunhão parcial de bens em 04/03/2010, residente e domiciliado à Rua Suzana O Schiel, n.º 50, Bairro São Joaquim, CEP 84.600-000, União da Vitória/PR.

CLAUSULA QUARTA – A sociedade passa a ter como objeto social:

- a) Laboratório de Análises Clínicas;
- b) Posto de Coleta;

POSTO DE COLETA-1

Rua Desembargador Costa Carvalho n.º 474 sala 02, Centro CEP 84.600-000 União da Vitória/PR
Responsável Técnico: **PABLO DORNELES SCARAMELLA**- CRF/PR - n.º 15.589.

CLÁUSULA QUINTA – A sociedade iniciou suas atividades em 30/09/2005.

CLÁUSULA SEXTA – O capital social no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) dividido em 60.000 (sessenta mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, fica inalterado e assim distribuído entre os sócios:

Nome do Sócio	Quotas	Capital
FERNANDO LUIS HORODESKI	30.000	R\$ 30.000,00
PABLO DORNELES SCARAMELLA	30.000	R\$ 30.000,00

Prefeitura Municipal de Itineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11/09/10
Assinatura

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GALILEU LTDA
PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

CLÁUSULA SÉTIMA – Permanece na administração da sociedade os sócios **FERNANDO LUIS HORODESKI** e **PABLO DORNELES SCARAMELLA**, com os poderes e atribuições de privativamente e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente da sociedade, vedado no entanto em atividades estranhas ao interesse social especialmente à prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.


CLÁUSULA OITAVA – Permanece o foro da Comarca de União da Vitória/PR para o exercício e cumprimento de direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim estarem, justos e contratados assim a presente alteração.

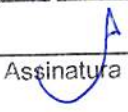
UNIÃO DA VITÓRIA, 10 DE JUNHO DE 2011.


FERNANDO LUIS HORODESKI


PABLO DORNELES SCARAMELLA


JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGENCIA REGIONAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 14/06/2011
SOB NÚMERO: 20113152248
Protocolo: 11/315224-8, DE 14/06/2011
Empresa: 41 2 0556034 6
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
GALILEU LTDA
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETÁRIO GERAL

Alcides Faria Pacheco
R.G. 1.245.438-4 / PR
14 JUN. 2011

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
CONFERE COM ORIGINAL
Data: 11 / 06 / 11

Assinatura

