



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ



Coronel Vivida, 29 de Novembro de 2019.

**DECLARAÇÃO**

De: **Simone Fernandes**

*Diretora do Departamento de Saúde*

Para: **Ademir Antonio Azilheiro**

*Presidente da Comissão de Licitação*

Venho através deste, informar que o Departamento Municipal de Saúde aceita a alteração de profissionais médicos para prestação de serviços decorrentes do Pregão Presencial nº 96/2019, conforme solicitação realizada pela empresa HELPMED SAÚDE, sendo os profissionais a prestarem os serviços os senhores:

Celina Pires Mates – CRM 38260

Paulo Marcos Mates – CRM 38246

Segue, em anexo, cópia dos documentos dos referidos profissionais.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

  
**Simone Fernandes**

*Diretora do Departamento de Saúde*

Outlook

← 'Iana' X

Todas as pastas

Nova mensagem

← Responder

🗑 Excluir

📁 Arquivar

🗑 Lixo Eletrônico

📁 Mover para

🏷 Categorizar

Pastas

📁 Caixa de En... 2040

🗑 Lixo Eletrônico 28

✍ Rascunhos 14

📁 Itens Enviados

🗑 Itens Excluídos 136

📁 Arquivo Morto

📄 Anotações

Histórico de Conv...

Nova pasta

&gt; Grupos

ENC: CONTRATO

Iana &lt;iana@coronelviviada.pr.gov.br&gt;

Qua, 27/11/2019 12:52

Você

De: flavia.siqueira@helpmedsaude.com.br [mailto:flavia.siqueira@helpmedsaude.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 27 de novembro de 2019 14:47

Para: 'Iana' &lt;iana@coronelviviada.pr.gov.br&gt;

Cc: licitacao@helpmedsaude.com.br

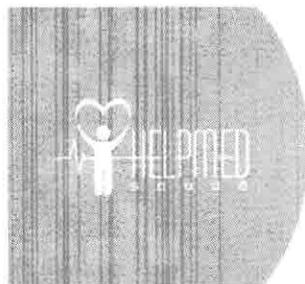
Assunto: RES: CONTRATO

Boa tarde, Iana!

Recebemos o Contrato. Vai ser enviado, amanhã a tarde por SEDEX, assinado em 2 vias. Informo que os médicos, que irão prestar serviço no dia 02/12/2019, são:

- Celina Pires Mates – CRM 38260
- Paulo Marcos Mates – CRM 38246

Dúvidas a disposição.



Flávia Siqueira de Mattos

📞 41 3332 9372

✉ flavia.siqueira@helpmedsaude.com.br

🌐 www.helpmedsaude.com.br

📅 27/11/2019 14:47

De: Iana &lt;iana@coronelviviada.pr.gov.br&gt;

Enviada em: quarta-feira, 27 de novembro de 2019 13:28

Para: licitacao@helpmedsaude.com.br; flavia.siqueira@helpmedsaude.com.br

Assunto: CONTRATO

Boa tarde!!

Envio em anexo o Contrato decorrente do Pregão Presencial nº 96/2019.

Por gentileza, imprimir 02 vias, assinar, rubricar todas as páginas e me devolver. Logo, enviarei uma via assinada pelo Prefeito e pela Sra. Simone Fernandes, Diretora do Departamento de Saúde.

O prazo para início dos serviços é 02 de dezembro de 2019.

Conforme edital:

14.1. Homologado o resultado da licitação pela autoridade competente, o M licitante vencedor para, no prazo de 03 (três) dias úteis, assinar o termo de contrato do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste edital e das der da Lei Federal nº 8.666/93.

Contamos esse prazo do dia que enviamos o contrato por e-mail, com a finalidade de agilizar o processo, visto que, o representante da empresa não precisa se deslocar até o município para assinar o mesmo.

Mas, caso a empresa não envie o contrato devidamente assinado dentro desse prazo, encaminharei ao setor



Atualizar para o Office 365 com Recursos premium do Outlook

📧 📅 🗑 ...

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**CELINA PIRES MATES**

CRM /UF  
**038260/PR**

FILIAÇÃO  
**WILSON PIRES**

FRANCELINA TEREZINHA PIRES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
**29/06/2017 1**

*CELINA PIRES MATES*

ASSINATURA DO PORTADOR





CPF  
**051.035.059-32**

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
**4360716/SSP-SC**

TÍTULO DE ELEITOR  
**00046445220965**

SEÇÃO  
**0015**

ZONA  
**0067**

DATA DE NASCIMENTO  
**23/01/1986**

NATURALIDADE  
**BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
**CURITIBA, 19/07/2017**

0300096

*Paulo Afonso Mates*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.




**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**PAULO MARCOS MATES**

CRM /UF  
**038246/PR**

FILIAÇÃO  
**AGENOR MATES**

SALETE MARIA MATES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
**27/06/2017 1**

*Paulo Afonso Mates*

ASSINATURA DO PORTADOR





CPF  
**707.930.772-49**

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
**5832422/SSP-SC**

TÍTULO DE ELEITOR  
**020900132291**

SEÇÃO  
**0016**

ZONA  
**067**

DATA DE NASCIMENTO  
**04/07/1983**

NATURALIDADE  
**FRANCISCO BELTRÃO-PR**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
**CURITIBA, 04/07/2017**

0292326

*Paulo Afonso Mates*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

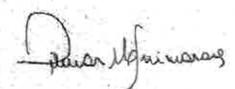
CPF 051.035.059-32 RG / ÓRGÃO EMISSOR 4360716/SSP-SC  
TÍTULO DE ELEITOR 00046445220965 SEÇÃO 0015 ZONA 0067  
DATA DE NASCIMENTO 23/01/1986 NATURALIDADE BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC  
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 19/07/2017  
0300096



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.

CPF 707.930.772-49 RG / ÓRGÃO EMISSOR 5832422/SSP-SC  
TÍTULO DE ELEITOR 020900132291 SEÇÃO 0016 ZONA 067  
DATA DE NASCIMENTO 04/07/1983 NATURALIDADE FRANCISCO BELTRÃO-PR  
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 04/07/2017  
0292326



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.