

## CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

### RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

**RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, médico, nascido(a) em 13/06/1997, nº do CPF 073.777.249-27, residente e domiciliado na cidade de Francisco Beltrão - PR, na RUA do Seminário, nº 1790, APT 203, Miniguaçu, CEP: 85605-430;

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

#### CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade adotará como nome empresarial: **RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**.

#### CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA BOM JESUS, nº 212, SALA 1904; ANDAR 19; COND AR 3000 - CABRAL COR, JUVENVÊ, Curitiba - PR, CEP: 80035010.

#### CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE AMBULATORIAL DE CONSULTA COMO MÉDICO GENERALISTA, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL PRIMÁRIA E BÁSICA À SAÚDE, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO, UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE AMBULATORIAL DE CONSULTA COMO MÉDICO GENERALISTA, ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL PRIMÁRIA E BÁSICA À SAÚDE, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO, UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CNAE Nº 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

#### CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 23/12/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

#### CLÁUSULA V - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País

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

Nome do Sócio	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO	10000	10.000,00	100,00
TOTAL:	10000	10.000,00	100,00

#### CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

#### CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL

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

#### CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por

## **CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

### **RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

#### **CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE**

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

#### **CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS**

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

#### **CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO**

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

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

#### **CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS**

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

#### **CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**

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

#### **CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL**

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

#### **CLÁUSULA XV - DO FORO**

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

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

Curitiba - PR, 23 de dezembro de 2025

---

RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO  
Sócio/Administrador



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
07377724927	RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/01/2026 09:30 SOB N° 41214214404.  
PROTOCOLO: 256676968 DE 09/01/2026.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12600381705. NIRE: 41214214404. COM EFEITOS  
DO REGISTRO EM: 23/12/2025.  
RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[empresafacil.pr.gov.br](http://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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 64.408.326/0001-35 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/01/2026
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências  
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO  
R BOM JESUS

NUMERO  
212

COMPLEMENTO  
SALA 1904 ANDAR 19 COND AR 3000 -  
CABRAL COR

CEP  
80.035-010

BAIRRO/DISTRITO  
JUVEVÊ

MUNICIPIO  
CURITIBA

UF  
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR

TELEFONE  
(44) 3025-2182 / (0000) 0000-0000

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
09/01/2026

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

Emitido no dia 20/05/2026 às 09:48:06 (data e hora de Brasília).



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

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

**Nome: RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 64.408.326/0001-35**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:49:14 do dia 20/05/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2026.

Código de controle da certidão: **DEB8.818F.8CBD.A47D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 39560709-95**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **64.408.326/0001-35**

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

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

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

**Válida até 17/09/2026 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 13.157.116

CNPJ: 64.408.326/0001-35

Nome: RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço  
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 09:51 do dia 20/05/2026.

Código de autenticidade da certidão: 5EB7C030952243E428D51CFF3D5926BB62

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 18/08/2026 – Fornecimento Gratuito**



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 64.408.326/0001-35  
**Razão social:** RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R BOM JESUS 212 SALA 1904/ JUEVEVE / CURITIBA / PR / 80035-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 14/05/2026 a 12/06/2026

**Certificação Número:** 2026051410006541827150

Informação obtida em 08/06/2026 14:23:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 64.408.326/0001-35  
Certidão n°: 49047138/2026  
Expedição: 20/05/2026, às 09:52:34  
Validade: 16/11/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RODOLFO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **64.408.326/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
CNPJ nº 64.408.326/0001-35  
Endereço: Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR  
E-mail: [rodolfo3946@gmail.com](mailto:rodolfo3946@gmail.com) e [gestor15@medcontabil.com.br](mailto:gestor15@medcontabil.com.br)  
Telefone: (46) 999723617

**ANEXO II – DECLARAÇÃO UNIFICADA**

**Ao Agente de Contratação**

**Do**

**Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná**

**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2026**

Pelo presente instrumento, a empresa RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ nº 64.408.326/0001-35, com sede na Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/21.
- 2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**CNPJ nº 64.408.326/0001-35**

**Endereço: Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR**

**E-mail: [rodolfo3946@gmail.com](mailto:rodolfo3946@gmail.com) e [gestor15@medcontabil.com.br](mailto:gestor15@medcontabil.com.br)**

**Telefone: (46) 999723617**

5) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6) por este Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados Município, que o(a) responsável legal da o(a) Sr.(a) **Rodolfo Manosso Lopes Conceição**, Portador(a) do RG sob nº **13.028.930-4** e CPF nº **073.777.249-27**, cuja função/cargo empresa é **Sócio-administrador**, responsável pelo contrato.

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, incluindo possíveis processos administrativos, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

**E-mail: [rodolfo3946@gmail.com](mailto:rodolfo3946@gmail.com)**

**Telefone: (45) 9857-6370**

**Banco: 260 - Banco Nu Pagamentos S.A. (Nubank) Agência: 0001**

**C/C: 315468903 - 1**

**Chave Pix: 64408326000135**

8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em informar o Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o senhor(a) **Rodolfo Manosso Lopes Conceição**, portador(a) do CPF/MF sob nº **073.777.249-27**, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução do contrato, referente ao Chamamento Público nº **02/2026** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e no contrato.

**Curitiba – PR, 20 de maio de 2026.**

**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ nº 64.408.326/0001-35

Endereço: Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR

E-mail: [rodolfo3946@gmail.com](mailto:rodolfo3946@gmail.com) e [gestor15@medcontabil.com.br](mailto:gestor15@medcontabil.com.br)

Telefone: (46) 999723617

**RODOLFO**

**MANOSSO LOPES**

**CONCEICAO:073777**

**24927**

Assinado de forma digital por

RODOLFO MANOSSO LOPES

CONCEICAO:07377724927

Dados: 2026.05.22 11:11:32

-03'00'

**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ nº 64.408.326/0001-35

**Rodolfo Manosso Lopes Conceição / Sócio-administrador**

**CPF nº 073.777.249-27 RG nº 13.028.930-4**



## **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ**

### **Certidão de Inscrição**

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEIÇÃO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **63182** desde **27/01/2026**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

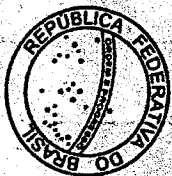
**Esta Certidão tem validade até o dia 20/08/2026.**

Chave de validação     **79a060a0da5f71ef1ec689ba8510273e07c9fdca**

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ**  
**CAMPUS DE FRANCISCO BELTRÃO**



**unioeste**  
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo(a) Resolução/SETI nº 172, de 02/08/2024 - Diário Oficial do Estado de 07/08/2024


O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de janeiro de 2026 e a colação de grau em 16 de janeiro de 2026, confere o grau de

**MÉDICO a**

**Rodolfo Manosso Lopes Conceição,**

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 13 de junho de 1997, Registro Geral 13.028.930-4 - IPR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 20 de janeiro de 2026.

  
Alexandre Almeida Webber  
Reitor



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

(Código e-MEC: 509). Reconhecimento: Decreto nº 4.226, de 12/03/2020, DOE-PR nº 10654, pág. 3, de 24/03/2020.

Credenciamento EAD: Portaria nº 1.051, de 09/09/2016, DOU nº 175, Seção 1, pág. 12, de 12/09/2016.

Mantenedora: Secretaria da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior

(Código e-MEC: 37) - CNPJ: 17.046.851/0001-26.

REITORIA/PRO-REITORIA DE GRADUAÇÃO

DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 37368, no livro n.º 44, folha n.º 63, processo n.º 38317, conforme art. 48, caput, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996.

Cascavel, PR, 10 de fevereiro de 2026.

  
Tábia Marcondes Diniz

Diretora de Serviço de Registro de Diplomas  
Portaria nº 5076/2025-08E



036510



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### **Certidão Negativa de Débitos**

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEIÇÃO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **63182** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2027.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação      **67c11126b6bf5950ffcade95dc1692b9f9181a71**

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### **Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional**

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEIÇÃO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **63182** conforme períodos abaixo:

#### **Períodos**

27/01/2026                      a                      presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 39c90a0d9b5b54dc4d2effcfda0bde5bdfbc02e8

Emitida eletronicamente via internet em **20/05/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>

## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

**CONTRATANTE: ROSAMED SERVICOS HOSPITALARES LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 42.371.848/0001-77, estabelecida à Rua Quintino Bocaiuva, n.º 239, Centro, na cidade de Chapecó/SC, CEP 89.802-250, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos por seu representante legal Alexandro Marcos Rosa, brasileiro, médico, portador do RG n.º 2.685.793 expedida pela SSP-SC, inscrito no CPF sob o n.º 901.987.439-04.

**CONTRATADO: RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, devidamente inscrita no CNPJ sob n.º 64.408.326/0001-35, estabelecida na Rua Bom Jesus, 212, Sala 1904, Curitiba - PR, CEP 80035-010, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos por sua representante legal RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO, brasileiro, inscrito no CPF sob n.º 073.777.249-27.

As partes resolvem de comum acordo, firmar o presente contrato, que regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

### **DO OBJETO**

**CLÁUSULA 1ª** - Este contrato tem por objeto a prestação de serviços médicos pela **CONTRATADO** para a **CONTRATANTE**, junto ao **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**, com sede na cidade de Pato Branco, na Rua Pedro Ramires de Mello, n.º 361, Centro – CEP 85.501-250, no Estado do Paraná, junto a Unidade de Pronto Atendimento, conforme escala de trabalho e condições estabelecidas neste contrato.

**Parágrafo primeiro:** O **CONTRATADO** apresentará no ato da formalização deste instrumento os documentos de comprovação/habilitação para o exercício da medicina (Diploma de graduação em medicina, Carteira do CRM-PR, Certidão de quitação da anuidade do CRM-PR) de todos os integrantes de seu quadro societário e que atuarão junto a este contrato.

**Parágrafo segundo:** Na hipótese de alteração do quadro societário ou a contratação de novo profissional médico, este deverá apresentar a mesma documentação acima mencionada, sendo responsabilidade do **CONTRATADO** a fidedignidade da documentação apresentada em qualquer caso e a manutenção das obrigações legais enquanto médico.

**Parágrafo terceiro:** Os profissionais designados pelo **CONTRATADO** para execução dos serviços, **não** poderão ser associados/credenciados da Cooperativa de Trabalho Médico local – UNIMED local ou Regional do Estado do Paraná.

### **DA FORMA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 2ª** – Na execução dos serviços objetos deste contrato, o **CONTRATADO** atenderá todos os pacientes que se dirijam a Unidade de Pronto Atendimento em questão, bem como aqueles em observação, incluindo-se as urgências e emergências, obedecendo rigorosamente a escala de trabalho estabelecida.

**Parágrafo primeiro:** A **CONTRATADO** prestará atendimento a pacientes pediátricos e a intercorrências de urgência e/ou emergência na enfermaria pediátrica, apenas no período das 00h00 às 07h00.

**Parágrafo segundo:** Em situações de urgência e/ou emergência durante o horário das 00h00 às 07h00, os médicos pediatras vinculados a Unidade de Terapia Intensiva poderão ser chamados para prestar auxílio ao médico plantonista da emergência, sempre que solicitados, aos pacientes graves e casos que necessitem de maior suporte. No período das 00h00 às 07h00 o médico do pronto socorro fará internação diretamente ao responsável pela enfermaria pediátrica, sendo que a **CONTRATANTE** é a responsável em garantir o seguimento da internação.

**Parágrafo terceiro:** Além dos atendimentos da Unidade de Pronto Atendimento, a **CONTRATADO** poderá ser chamada para atender alguma intercorrência emergencial nos pacientes internados, devendo atender assim que possível e havendo disponibilidade, até que o médico assistente responsável compareça ao hospital para seguimento e acompanhamento do paciente, inclusive para fazer solicitação de leito em UTI, se for o caso.

**Parágrafo quarto:** No caso de solicitação de atendimento que não configurar emergência (dor, febre, ajuste de medicação, sintomas inespecíficos tipo insônia, ansiedade, etc.), os médicos do **CONTRATADO** deverão comunicar o setor de enfermagem que deverá entrar em contato com o médico assistente do paciente para os procedimentos necessários.

**Parágrafo quinto:** Fica ciente o **CONTRATADO** que os atendimentos no pronto atendimento serão prioridade, motivo pelo qual, estando impossibilitado o médico do pronto atendimento de atender pacientes relacionados a internação, a enfermagem do andar deverá solicitar o atendimento de outro médico da instituição.

## **ESCALAS DE TRABALHO**

**CLÁUSULA 3ª** - As escalas de trabalho (plantão) serão de exclusiva responsabilidade da **CONTRATANTE** e deverão ser elaboradas de acordo com sua conveniência, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência do **CONTRATADO**.

**Parágrafo primeiro:** As escalas elaboradas pela **CONTRATANTE** serão entregues à **CONTRATADO** até o dia 20 (vinte) do mês anterior à prestação do serviço para conhecimento, acompanhamento e organização.

**Parágrafo segundo:** O **CONTRATADO** obedecerá rigorosamente a escala de trabalho estabelecida e, no caso de eventual empecilho ou contratempo que importe a não observância desta, deverá comunicar o **CONTRATANTE** imediatamente e designar por sua conta própria outro profissional que possua habilitação, conhecimento e competência para o exercício do cargo, que deverá ser aprovado pela **CONTRATANTE**, sob pena de infração contratual.

**Parágrafo terceiro:** Diante da especificidade do serviço prestado, não serão toleradas faltas/descumprimento a escala de plantão, sendo que na sua ocorrência

poderá ser considerado pelo **CONTRATANTE** infração contratual passível de multa e rescisão, independente de prévio aviso.

**Parágrafo quarto:** Não será garantido ao **CONTRATADO** um horário fixo ou pré-estabelecido, independente do período de tempo que tenha laborado naquele horário, sendo liberalidade da **CONTRATANTE** os ajustes ou alterações necessárias para o melhor andamento das atividades.

## **DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADO**

**CLÁUSULA 3ª** – Os médicos do **CONTRATADO** executarão os trabalhos objeto deste contrato de acordo com a melhor técnica recomendada, obedecendo aos protocolos e condutas mais atuais estabelecidos na medicina e na literatura, atendendo a todos os usuários sem qualquer tipo de discriminação, prezando pela qualidade, boa prática médica e relação médico paciente.

**Parágrafo primeiro:** O **CONTRATADO** desde já declara assumir inteira responsabilidade pelos seus médicos sócios, contratados ou designados, em todos os seus aspectos legais, sendo garantido o direito de regresso pela **CONTRATANTE** na hipótese de sofrer qualquer prejuízo por atos praticados pelo **CONTRATADO** (sócios, contratados ou designados).

**Parágrafo segundo:** Considerando que o **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA CONTRATANTE** é credenciado no programa de residência médica e também possui parceria com instituição de ensino superior (UNIDEP) para formação em medicina, os profissionais-médicos designados pelo **CONTRATADO**, deverão também **colaborar com o ensino dos acadêmicos do curso de medicina, com especialização dos médicos residentes**, atuando como um facilitador do processo de aprendizagem, sanando eventuais dúvidas individuais ou servindo como via de acesso para fontes de conhecimento mais específico, de forma que estes possam desenvolver suas competências teórico-metodológicas para a prática da profissão.

**Parágrafo terceiro:** Fica o **CONTRATADO** incumbida de fornecer à **CONTRATANTE**, sempre que solicitado, a documentação necessária e pertinente que comprove a regular situação funcional do médico prestador de serviços, inclusive os comprovantes de regularização junto ao Conselho Regional de Medicina-CRM e realização de cursos e estágios atinentes ao serviço de pronto atendimento.

**Parágrafo quarto:** Poderá à **CONTRATANTE**, a qualquer tempo, solicitar esclarecimentos quanto à prestação de serviços, que poderá ser de forma expressa ou verbal.

**Parágrafo quinto:** O **CONTRATADO** declara que teve acesso ao Regime Interno do **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA CONTRATANTE**, assim como o Regimento Interno da **CONTRATANTE**, comprometendo-se a segui-lo e respeitá-lo, bem como repassá-lo aos seus sócios, contratados e designados, não podendo ser alegado o desconhecimento.

**Parágrafo sexto:** É obrigação do **CONTRATADO** zelar pelo bom andamento dos trabalhos e, automaticamente, pelo nome da **CONTRATANTE** em todos os serviços realizados.

**Parágrafo sétimo:** O **CONTRATADO** obriga-se a prestar os serviços observando e obedecendo rigorosamente o Código de Ética Médica.

**Parágrafo oitavo:** O **CONTRATADO** ou seus representantes não poderão efetuar qualquer cobrança de honorários médicos e/ou outros serviços de pacientes, responsabilizando-se civil e criminalmente por eventual cobrança realizada.

**Parágrafo nono:** O responsável pelo **CONTRATADO** deverá participar das reuniões clínicas sempre que convocado para tanto e desde que informado da reunião com no mínimo 72 (setenta e duas) horas de antecedência, devendo repassar as informações à equipe posteriormente, se existir.

**Parágrafo décimo:** O **CONTRATADO** deverá auxiliar a **CONTRATANTE** a responder eventuais reclamações do setor de atendimento dos pacientes, ouvidoria e serviço de atendimento ao usuário equivalente desde que sejam relativas ao objeto deste contrato.

**Parágrafo décimo primeiro:** O(s) profissional(is) médico(s) do **CONTRATADO** comprometem-se a manter contratado para si *Seguro de Responsabilidade Civil Profissional* enquanto perdurar a vigência deste contrato.

**Parágrafo décimo segundo:** O **CONTRATADO** deverá emitir mensalmente a respectiva nota fiscal de prestação de serviços.

**Parágrafo décimo terceiro:** O **CONTRATADO** obriga-se a apresentar juntamente com a nota fiscal, termo/declaração de quitação para comunicação ao **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**.

## **DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

**CLÁUSULA 4ª** – Caberá à **CONTRATANTE**, nos limites de suas atribuições, exigir do local de prestação de serviços (**INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**), que seja fornecida toda a estrutura necessária para que o **CONTRATADO** possa exercer a prestação de serviços objeto do contrato, especialmente no que diz respeito a (recepção, administrativo, equipe de enfermagem, equipamentos, insumos, medicamentos, equipe médica de retaguarda-especialistas).

**Parágrafo primeiro:** É de responsabilidade do **CONTRATANTE** a eventual substituição do colaborador médico devida e previamente escalado, na impossibilidade do cumprimento da escala.

**Parágrafo segundo:** Caberá à **CONTRATANTE** fornecer ao **CONTRATADO**, no ato da assinatura do contrato, o Regimento Interno do **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA** e da própria **CONTRATANTE**.

**Parágrafo terceiro:** O **CONTRATANTE** se obriga a não intervir na conduta médica do **CONTRATADO**, desde que esta atuação não incorra em conduta destoante com o Código de Ética Médica.

**Parágrafo quarto:** O **CONTRATADO** ficará isenta de qualquer responsabilidade por eventual defeito na prestação de serviços que vierem a ocorrer por falha ou falta da estrutura acima descrita ou por qualquer outro motivo que seja de responsabilidade exclusiva do **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**.

**Parágrafo quinto:** Caberá ao **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA** o fornecimento de alimentação aos médicos plantonistas, sendo um almoço e um jantar diariamente.

### **DA INDEPENDÊNCIA DAS PARTES E RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS**

**CLÁUSULA 5ª** – A prestação de serviços objeto deste contrato será realizada com total responsabilidade e independência técnico-operacional, sem exclusividade e/ou dependência econômica entre as partes, nem qualquer tipo de subordinação e/ou pessoalidade entre a **CONTRATANTE** e o **CONTRATADO**.

**Parágrafo primeiro:** O **CONTRATADO** compromete-se a cumprir fielmente a legislação trabalhista, previdenciária, social e tributária, bem como, as normas relativas à segurança e medicina do trabalho, se for o caso, isentando a **CONTRATANTE** de quaisquer responsabilidades e assumindo com exclusividade todas as consequências por eventuais descumprimentos das referidas disposições legais.

**Parágrafo segundo:** Declaram as partes que inexistente relação trabalhista entre os envolvidos, visto que a prestação dos serviços será realizada sem subordinação, devendo o contrato ser interpretado pelas disposições do Código Civil Brasileiro.

### **DOS ENCARGOS TRIBUTÁRIOS, SOCIAIS E PREVIDENCIÁRIOS**

**CLÁUSULA 6ª** - O **CONTRATADO** é responsável por todos os encargos tributários, sociais e previdenciários incidentes sobre os valores dos serviços prestados, permitindo à **CONTRATANTE** efetuar as retenções e os recolhimentos previstos em lei.

**Parágrafo Primeiro:** Caso o **CONTRATADO** goze de isenção de impostos terá a obrigação de comprovar sua situação fiscal mediante apresentação de documentação comprobatória, responsabilizando-se por eventual informação errônea que importe prejuízos à **CONTRATANTE**.

**Parágrafo segundo:** Todos os profissionais que irão prestar os serviços previstos neste contrato, integrarão o quadro societário do **CONTRATADO** ou serão contratados ou designados por esta, e não manterão qualquer vínculo, quer hierárquico, quer funcional com a **CONTRATANTE**, tampouco com os seus representantes legais.

**Parágrafo terceiro:** Caso o **CONTRATADO** delegue a prestação de serviços objeto deste contrato a profissionais não integrantes de seu quadro societário, ficará responsável pela remuneração destes, respondendo ainda por eventuais danos materiais ou morais advindos de ação ou omissão, bem como por encargos trabalhistas, caso haja relação empregatícia, além de obedecer às demais previsões deste contrato.

## **DO VALOR DO CONTRATO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**CLÁUSULA 7ª** – Pelos serviços ora pactuados, a **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** os valores de **R\$125,00 (cento e vinte e cinco reais)** por hora trabalhada.

**Parágrafo primeiro:** O cômputo do período da prestação de serviço, para fins de pagamento, iniciará no dia 15 (quinze) de cada mês e encerrará no dia 14 (quatorze) do mês subsequente.

**Parágrafo segundo:** Os pagamentos serão efetuados até o décimo dia útil do mês subsequente ao trabalhado, com emissão de nota fiscal, recibo e declaração de quitação.

**Parágrafo terceiro:** Ocorrendo mora de quaisquer dos valores devidos pela **CONTRATANTE**, incidirão juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, calculados *pro rata die*, acrescidos de multa contratual correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor em atraso.

**Parágrafo quarto:** As partes concordam que o valor avençado será anualmente reajustado mediante acordo entre as partes, por escrito, com base no índice IPCA/IBGE, podendo ainda, haver a livre negociação, conforme convencionado entre as partes.

## **DO PRAZO E VIGÊNCIA E RESCISÃO**

**CLÁUSULA 8ª** – O prazo de vigência do presente instrumento é de 12 (doze meses) meses a contar da assinatura deste contrato, renovando-se automaticamente, caso não haja expressa manifestação contrária, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias da data de vencimento.

**Parágrafo primeiro:** O **CONTRATADA** compromete-se a prestar os serviços descritos no presente contrato pelo período mínimo de 06 (seis) meses, contados a partir da data de assinatura deste instrumento.

**Parágrafo segundo:** Caso o **CONTRATADA** rescinda o contrato, sem justa causa, antes de completar o período mínimo estabelecido, ficará sujeita ao pagamento de multa compensatória em favor do **CONTRATANTE**, equivalente a 3 (três) vezes o valor da remuneração média auferida pela **CONTRATADA** nos últimos 3 (três) meses

de prestação de serviços, ou pelo período total trabalhado caso não tenha alcançado os 3 (três) meses.

**Parágrafo terceiro:** A multa prevista no parágrafo anterior será exigível sem prejuízo de eventuais perdas e danos que possam ser apuradas pela **CONTRATANTE** em razão da rescisão antecipada.

**Parágrafo quarto:** Ocorrerá a rescisão do presente contrato, independente de qualquer comunicação prévia ou indenização quando: (i) por mútuo acordo entre as partes; (ii) unilateralmente, em caso de descumprimento pela parte contrária, de qualquer das cláusulas ora ajustadas, bastando para tanto uma notificação apontando a condição desrespeitada; (iii) extinção ou dissolução de qualquer das partes.

**Parágrafo quinto:** O contrato poderá ser denunciado por qualquer das partes sem justo motivo, após o período mínimo de 06 (seis) meses, desde que haja comunicação da parte contrária com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

**Parágrafo sexto:** Considerando que o presente contrato é vinculado ao contrato de prestação de serviços existente entre a **CONTRATANTE** e o **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**, caso este último venha a rescindir referido contrato, por qualquer motivo que seja, o presente contrato também poderá ser rescindido, independente de comunicação prévia do **CONTRATADA**.

**Parágrafo sétimo:** Caso o **CONTRATADA** interrompa a prestação dos serviços sem justo motivo e não observando a forma acima ajustada, pagará multa em favor da **CONTRATANTE**, em valor correspondente a 20% (vinte por cento) da média de recebimento dos últimos 12 (doze) meses e, não existindo a totalidade deste período, do período existente, sem prejuízo de eventuais perdas e danos, sem prejuízo da multa prevista no parágrafo segundo, se for o caso.

## **DA MULTA**

**CLÁUSULA 9ª** – A parte que violar qualquer cláusula deste contrato incorrerá em multa equivalente a 10% (dez por cento) da média de recebimento dos últimos 12 (doze) meses e, não existindo a totalidade deste período, do período existente, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

## **DA RESPONSABILIDADE PELO USO DE LOGIN E SENHA DE ACESSO AO SISTEMA TASY E OUTROS DISPONÍVEIS**

**CLÁUSULA 10ª** – O **CONTRATADO** receberá um Login e senha do sistema TASY e outros usados junto ao **INSTITUTO POLICLÍNICA PB – HOSPITAL FILANTRÓPICO POLICLÍNICA**, os quais garantem acesso individual ao sistema, devendo mantê-los de forma sigilosa e confidencial.



**Parágrafo único:** Caso o **CONTRATADO** tenha motivos para acreditar que sua senha foi de alguma forma descoberta por terceiros, deverá comunicar imediatamente o “TI” do referido Hospital para que promova o bloqueio da mesma e cadastre uma nova.

## **DA ADEQUAÇÃO À LGPD**

**CLÁUSULA 11ª** – Em atendimento à Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), as partes se comprometem, sempre que aplicável, a atuar no presente contrato em conformidade com a Lei e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria.

**Parágrafo primeiro:** As partes têm o dever de confidencialidade e sigilo sobre qualquer informação, dados pessoais, documentos e informações que sejam coletadas e armazenadas por ambas a que tenham acesso em razão do presente contrato.

**Parágrafo segundo:** Os dados pessoais serão tratados para a finalidade específica de execução contratual (art. 7, inciso V, da LGPD) e os dados sensíveis para a tutela da saúde (art. 11, inciso II, alínea “f”, da LGPD).

## **DO DESCUMPRIMENTO DO CONTRATO E EVENTUAL JUDICIALIZAÇÃO**

**CLÁUSULA 12ª** - Havendo demanda judicial em desfavor da **CONTRATANTE**, em que o objeto da lide seja eventual falha na prestação dos serviços, decorrente de ATO MÉDICO proveniente do **CONTRATADO**, esta suportará toda e qualquer responsabilidade.

**Parágrafo único:** Caso do **CONTRATADO** (sócio, contratado ou designado) adotar conduta que caracterize infringência das obrigações contratuais, no que se refere ao atendimento médico, bem como normas de ordem legal e/ou ética, a mesma será imediatamente notificada pela **CONTRATANTE** para que no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas substitua o médico infrator sob pena do contrato ser rescindido imediatamente.

## **DA CESSÃO DE USO DE DIREITO DE IMAGEM E DE VOZ**

**CLÁUSULA 13ª** – O **CONTRATADO** desde já autoriza a utilização de imagem e voz, cedendo, se for o caso, todo e qualquer direito autoral patrimonial dela decorrente, a partir desta data, para uso de determinados na presente Cláusula em caráter definitivo, salvaguardados os padrões de Ética e Moralidade vigentes na Sociedade Brasileira, à luz do direito dos bons costumes e do bom senso, bem como, respeitados os dispositivos vigentes na legislação brasileira.

**Parágrafo primeiro:** O uso da imagem e da voz, será utilizado para publicação ou veiculação de suas imagens, nomes e depoimentos, em meio impresso e/ou eletrônico, com fins econômicos ou não, respeitadas as normas de publicidade do emanadas pelo Conselho Federal de Medicina.

**Parágrafo segundo:** O uso da imagem e da voz, referidas no parágrafo anterior deverão ser, obrigatoriamente, atinentes ao objeto ora mencionado no presente instrumento, sendo expressamente vedada a utilização de imagem e voz da CONTRATADO para objeto diferente do ora determinado.

**Parágrafo terceiro:** A **CONTRATANTE** fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do **CONTRATADO** com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades previstas neste instrumento, desde que sejam respeitados os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, qualidade dos dados, transparência, segurança, prevenção, não discriminação e responsabilização e prestação de contas.

**Parágrafo quarto:** Fica a **CONTRATANTE** responsabilizada por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do **CONTRATADO** e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), comunicando à **CONTRATADO**, caso ocorra algum incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante.

**Parágrafo quinto:** À **CONTRATANTE** é permitido manter e utilizar os dados pessoais do **CONTRATADO** durante todo o período necessário, desde que exclusivamente para atingir as finalidades relacionadas neste termo e/ou para cumprimento de obrigação legal ou impostas por órgãos de fiscalização, nos termos do artigo 16, da Lei nº 13.709/2018.

## **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**CLÁUSULA 14ª** – O presente contrato possui caráter irrevogável e irretratável, somente poderá sofrer alterações em seu conteúdo mediante aditivo contratual assinado, por ambas as partes, que passará a fazer parte integrante do mesmo, obrigando, além das partes, seus herdeiros e sucessores, na forma vigente da Lei.

**Parágrafo primeiro:** A eventual aceitação por uma das partes na inexecução pela outra de quaisquer das cláusulas ou condições deste contrato, a qualquer tempo, deverá ser interpretada como liberdade, não implicando, portanto, na desistência de exigir o cumprimento das disposições aqui contidas ou do direito de pleitear, futuramente, a execução total de cada uma das obrigações, desde que haja o aceite em documento específico para este fim.

**Parágrafo segundo:** Qualquer notificação entre as partes será feita por escrito, mediante contrafé ou ainda enviada nos endereços eletrônicos que aqui são mencionados: do **CONTRATANTE** ([alexandro.rosasc@gmail.com](mailto:alexandro.rosasc@gmail.com)) e do **CONTRATADO** ([rodolfo3946@gmail.com](mailto:rodolfo3946@gmail.com)).

**Parágrafo terceiro:** Caso qualquer disposição do presente instrumento venha a ser considerada inválida, ilegal ou inexecutável, tal disposição será considerada como removida deste instrumento, não afetando as demais disposições e deverá ser feita mediante aditivo contratual.

**Parágrafo quarto:** Este contrato é intransferível na sua integralidade, não podendo o **CONTRATADO** sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da **CONTRATANTE**.

**Parágrafo quinto:** Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do **CONTRATADO**, comprometendo-se a entregar cópias das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

**Parágrafo sexto:** O **CONTRATADO** se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas em razão do presente contrato, inclusive as constantes no mesmo, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente a violação desta regra.

**Parágrafo sétimo:** As partes concordam que a assinatura deste contrato poderá ser realizada por meio eletrônico, utilizando-se de plataformas digitais que garantam a autenticidade e a integridade do documento.

**Parágrafo oitavo:** Para todos os efeitos legais, a assinatura eletrônica conferirá ao presente contrato a mesma validade jurídica da assinatura física, podendo este instrumento ser considerado título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, III, do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/2015), desde que observados os requisitos de identificação das partes e integridade do documento.

#### **DO FORO**

**CLÁUSULA 15ª** - Fica eleito o foro da Comarca de Pato Branco/PR, para dirimir dúvidas, omissões e solucionar conflitos que porventura surjam no cumprimento deste instrumento contratual, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Pato Branco/PR, 3 de março de 2026.

---

**CONTRATANTE**  
**ROSAMED SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

---

**CONTRATADA**  
**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

<p align="center"> <b>RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ nº 64.408.326/0001-35  Endereço: Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR  E-mail: <a href="mailto:rodolfo3946@gmail.com">rodolfo3946@gmail.com</a> e <a href="mailto:gestor15@medcontabil.com.br">gestor15@medcontabil.com.br</a>  Telefone: (46) 999723617 </p>
---

**ANEXO I – OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA**

**Ao Agente de Contratação**

**Do**

**Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná**

**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2026**

<p> <b>NOME DA EMPRESA:</b> RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  <b>CNPJ:</b> 64.408.326/0001-35  <b>ENDEREÇO:</b> Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR </p>
--

Prezados,

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços de médicos.

<b>L o t e</b>	<b>Item</b>	<b>Descrição do item</b>	<b>Qtd</b>	<b>Prestador dos Serviços</b>	<b>Valor Unit</b>	<b>Valor Total</b>
	1.Plantão	Serviços de Plantão na Unidade Hospitalar São Matheus, para o atendimento de emergência, com um turno de trabalho de 12 (doze) horas no horário compreendido das 19h00min às 07h00min e também das 07h00min às 19h00min.	72 horas mensais ou 6 plantões mensais	Rodolfo Manosso Lopes Conceição	R\$ 1.576,00	R\$ 9.456,00
	2. Plantão dos Feriados	- Serviços de Plantão que caírem nos feriados nacionais serão realizados na	24 horas mensais ou 2	Danielly Maximino Da Rocha	R\$ 2.377,50	R\$ 4.755,00

<p align="center"><b>RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>  CNPJ nº 64.408.326/0001-35  Endereço: Rua Bom Jesus, 212 SE 1904 Andar 19, Juvevê – 80035010 - Curitiba - PR  E-mail: <a href="mailto:rodolfo3946@gmail.com">rodolfo3946@gmail.com</a> e <a href="mailto:gestor15@medcontabil.com.br">gestor15@medcontabil.com.br</a>  Telefone: (46) 999723617</p>
---

	Nacionais	Unidade Hospitalar São Matheus, para o atendimento de emergência, Com um turno de trabalho de 12 (doze) horas no horário compreendido das 19h00min às 07h00min e também das 07h00min às 19h00min.	plantões mensais			
VALOR TOTAL						R\$ 14.211,00

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente

Curitiba – PR, 20 de maio de 2026.

<b>RODOLFO</b> <b>MANOSSO LOPES</b> <b>CONCEICAO:07377</b> <b>724927</b>	Assinado de forma digital por RODOLFO MANOSSO LOPES CONCEICAO:07377724927 Dados: 2026.05.22 11:11:51 -03'00'
---	---

**RODOLFO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ nº 64.408.326/0001-35**  
**Rodolfo Manosso Lopes Conceição / Sócio-administrador**  
**CPF nº 073.777.249-27 RG nº 13.028.930-4**