



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
CNPJ 75.967.760/0001-71

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o estabelecimento EXAME Laboratório Clínico, situado no Endereço Rua Ipiranga, 295 no centro de União da Vitória – PR, CNPJ: 24.383.482/0001-74, sob responsabilidade técnica da profissional Rosângela Aparecida Silveira CRBM 0266/6ª. Região passou por inspeção prévia com intuito de certificar as condições sanitárias para emissão da licença sanitária, conforme exigências do Código de Saúde do Estado do Paraná, Lei 13.331/2001, Decreto 5.711/2002 em concordância com a RDC 302/2005, Portaria 64/2018, RDC 20/2014, Resolução 2.605/2006, RDC 63/2011 e RDC 448/2020. O mesmo encontra-se em fase de adequações que foram solicitadas, estando, portanto em trâmite o processo de licenciamento do estabelecimento.

Atenciosamente,

  
Geórgia Vanessa Souza  
Farmacêutica Fiscal Sanitária  
CRF 15.404/PR  
Portaria 1191/2021

União da Vitória, 31 de agosto de 2021.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 6ª REGIÃO**  
JURISDIÇÃO PR (SEDE)

Lei nº 6.684, de 3 de setembro de 1979  
Decreto nº 88.439 de 28 de junho de 1983

**CERTIDÃO Nº 31744/NET-21**

**CERTIFICAMOS**, a requerimento de parte interessada, que a pessoa jurídica **LABORATÓRIO CLÍNICO UNIÃO LTDA**, CNPJ nº **24.383.482/0001-74**, com sede na **RUA IPIRANGA, 295 - SALA, CENTRO, UNIÃO DA VITÓRIA - PR, CEP: 84600000**, está regularmente inscrita neste Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região sob o número **2017-0328-0**, desde **20 de Fevereiro de 2017**, estando **QUITE** com o recolhimento de taxas, emolumentos e anuidades até a presente data, tendo como responsável técnico(a) o(a) biomédico(a) Dr.(a) **ROSANGELA APARECIDA SILVEIRA**, CRBM-6 nº **0266**, habilitado(a) em **Patologia Clínica (Análises Clínicas)**

Por ser legítima expressão da verdade, firmo esta certidão em **8 de Setembro de 2021**.

Esta certidão é válida até: 30/09/2021.

Dra. Jannaina Ferreira de Melo Vasco  
CRBM-6 nº 0004  
Secretária

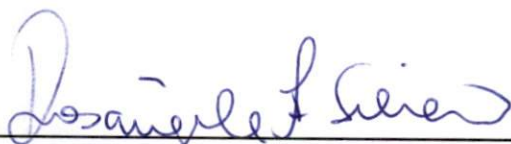


Para confirmar a autenticidade dessa CERTIDÃO consulte na seção **Serviços Online**, no site do CRBM-6, através do endereço **www.crbm6.gov.br**.

## DECLARAÇÃO

Declaramos que a empresa Laboratório Clínico União LTDA, inscrita sob o CNPJ 24.383.482/0001-74, está de acordo com as normas estabelecidas em edital e minuta de contrato bem como com a tabela de valores definidas pelo SUS/Ministério da Saúde.

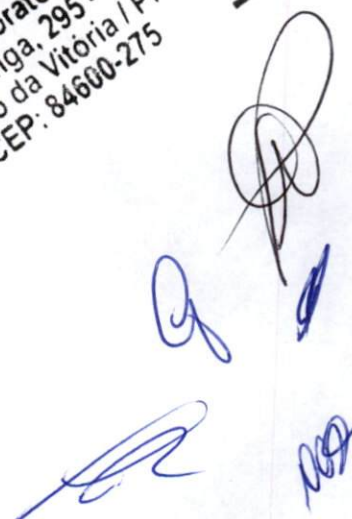
União da Vitória (PR), 09 de setembro de 2021.



Rosângela Aparecida Silveira  
RG. Nº 9.202.241-2

CNPJ: 24.383.482/0001-74  
Laboratório Clínico  
União Ltda.  
Exame Laboratório Clínico  
Rua Ipiranga, 295 - Centro  
União da Vitória / PR  
CEP: 84600-275

Exame Laboratório Clínico  
Rua Ipiranga, nº 295 - Centro  
União da Vitória/PR



## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À Comissão de Licitações da Prefeitura Municipal

À Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Porto União

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, sob o Edital 004/2021, instaurado por essa Prefeitura Municipal de Porto União, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

União da Vitória (PR), 09 de setembro de 2021.

Exame Laboratório Clínico  
Rua Ipiranga, nº 295 - Centro  
União da Vitória/PR

CNPJ: 24.383.482/0001-74  
Laboratório Clínico  
União Ltda.  
Exame Laboratório Clínico  
Rua Ipiranga, 295 - Centro  
União da Vitória / PR  
CEP: 84600-275



**CREDENCIAMENTO Nº 004/2021**

**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PARA PRESTAR SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE EM ANÁLISES CLÍNICAS A NÍVEL AMBULATORIAL, BASEADOS NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E SUB-GRUPO 02 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO.

**MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO – SC**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL:** LABORATÓRIO CLÍNICO UNIÃO LTDA

**CNPJ:** 24.383.482/0001-74

**ENDEREÇO:** RUA IPIRANGA, 295 – CENTRO – UVA/PR

**TELEFONE:** (42) 3523-4889

**EMAIL:** exame.labclinico@gmail.com



PORTO UNIÃO - SC 09/04/2021 09:10:34 13:49

PORTO UNIÃO - SC 09/04/2021 09:10:34 13:49

2021

CADASTRO NO CRF SOB O <b>16390</b>	VALIDADE <b>08/09/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>8abfbb6c3554</b>				
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA</b>						
NOME FANTASIA *****						
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>LAB. A CLINICAS - PROP. FARMACÊUTICOS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>POSTO DE COLETA PRIVADO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
ENDEREÇO <b>RUA R 10 DE NOVEMBRO 99A</b>	CNPJ <b>34.989.638/0001-19</b>					
LOCALIDADE <b>SANTA CRUZ DO TIMBO</b>	CIDADE - UF <b>PORTO UNIAO-SC</b>					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo ***** *****	Segunda 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Terça 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Quarta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Quinta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Sexta 07:00 às 11:30 13:30 às 17:00	Sábado 07:00 às 11:30 *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO F	INSCRIÇÃO 9420	NOME GISLAINE CRISTINA SERAFINI	FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO	SITUAÇÃO SÓCIO		

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 8 de Setembro de 2021

VÁLIDA ATÉ 08 de Setembro de 2022



SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO UNIAO - SC  
SECRETARIA DA SAÚDE  
VIGILANCIA SANITARIA

ALVARÁ SANITÁRIO

SÉRIE

Nº 2021/5535

PARA

- ESTABELECIMENTOS INDUSTRIAIS, COMERCIAIS E AGROPECUÁRIOS
- HABITAÇÃO (HABITE-SE)
- ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, DE EDUCAÇÃO PRÉ ESCOLAR E OUTROS
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERESSES DA SAÚDE
- TRANSPORTE DE ALIMENTOS E BEBIDAS

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA

CNPJ/CPF Nº

34989638000119

DENOMINAÇÃO COMERCIAL - NOME DE FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)

N

10 DE NOVEMBRO, 99A.

BAIRRO

MUNICÍPIO

FONE

CENTRO DO DISTRITO DE SANTA CRUZ.

PORTO UNIAO - SC

42 3526-1340

PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL

GISLAINE CRISTINA SERAFINI - CRF 9420

THAIS ANGELICA DE ARAUJO - 50 M²

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE

LABORATÓRIO - POSTO DE COLETA

O/a estabelecimento/edificação acima está autorizado(a) a funcionar/ser habitado, conforme a Lei nº 6320 de 20 de dezembro de 1983 e seus regulamentos.

PRAZO DE VALIDADE

28/12/2021


LOCAL E DATA

PORTO UNIAO - SC, 15 DE FEVEREIRO DE 2021

CONCEDIDO POR (CARS/US)

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE PORTO UNIAO - SC

AUTORIDADE DE SAÚDE


  
Dr. Marivaldo dos Reis  
Secretário Municipal da Saúde  
Porto União - SC

OBSERVAÇÕES

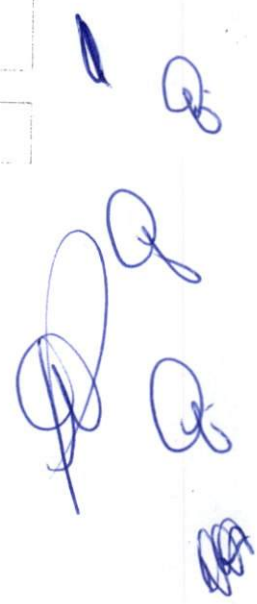
**MANTER EM LUGAR VISÍVEL AO PÚBLICO**

1º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos de Porto União  
Paulo Martins de Souza - Tabelião Interino  
Rua Prudente de Moraes, 06, Sala, Centro, Porto União - SC  
89.400-000 - Fone: (42) 3522-4157 - E-mail: tab1portouniao@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado. Do que dou fé. Porto União  
10 de setembro de 2021

  
TÂNIA FÁTIMA DE SOUZA - Escrevente  
Substituta-Emolumentos R\$ 4,02 + selo R\$ 2,82  
- Total R\$ 6,84 - Selo Digital de Fiscalização -  
Selo normal GGH13183-MTBL  
Confira os dados do ato em: selo.tj.sc.jus.br





**EM BRANCO**

**EM BRANCO**





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Confira a validade deste documento, escaneando o código abaixo



Repositório Público  
8abfbb6c3554

REGISTRO NO CRF 16390	REGIONAL SC
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA	
NOME DE FANTASIA *****	
TIPO DE ESTABELECIMENTO LAB. A CLÍNICAS - PROP. FARMACÊUTICOS	
NATUREZA DE ATIVIDADE POSTO DE COLETA PRIVADO PRESTADOR DE SERVIÇOS	
ENDEREÇO R 10 DE NOVEMBRO 99A	CNPJ 34.989.638/0001-19
BAIRRO SANTA CRUZ DO TIMBO	CIDADE PORTO UNIAO - SC

HORÁRIO FUNCIONAMENTO						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30	07:00 as 11:30
*****	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	13:30 as 17:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)						
TIPO INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO	
F 9420	GISLAINE CRISTINA SERAFINI	DIRETOR TÉCNICO			SÓCIO 30.00 %	
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

Horário de assistência técnica farmacêutica definido pelo profissional sob forma de supervisão

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC**

Florianópolis, 08 de Setembro de 2021.

MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH

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 registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 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 interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Atenção:

O Conselho Federal de Farmácia, por meio da Resolução nº. 698/2020, implantou o novo modelo de Certidão de Regularidade Técnica (CRT), atendendo às novas tecnologias e padrões de segurança. Neste modelo não há mais uma data de validade expressa e nem o ano de referência, uma vez que, tanto sua validade quanto sua veracidade, agora são verificadas por meio da leitura do QRCode que há nesta nova

Referente ao item 6.1.4 "g"

## DECLARAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI** ; Responsável Técnica, inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES A.S LTDA, CNPJ:34.989638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que possui sistema informatizado, com mecanismos de integração bidirecional (importação e/ou exportação de dados), sendo que o sistema deverá atender os fluxos abaixo discriminados:

- Recebimento da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais, gerada pela Secretaria Municipal de

Saúde de Porto União, pelo sistema SISREG;

- Publicação dos laudos dos exames na internet;

- Disponibilização dos laudos eletrônicos com as seguintes informações:

- Código da solicitação emitida pelo sistema SISREG;
- Número do CNS (Cartão Nacional de Saúde) do paciente;
- Número de sequência das informações relativas aos pacientes;
- Número de sequência do tubo;
- Código de Barras;
- Nome do Exame;
- Número do Exame;
- Número de sequência do resultado;
- Método de Exame;
- Mnemônico do Sub Exame;
- Resultado;
- Unidade Municipal de Saúde de vinculação do paciente;
- Valor de Referência (Normalidade);
- Data da última alteração do exame;
- Número do Conselho Regional do profissional que liberou o resultado;
- Texto de Comentário;
- Execução da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais no sistema SISREG.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 08 de Setembro de 2021.

**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

Resp. Técnica  
034.094.179-07

## DECLARAÇÃO DE TROCA DE INFORMAÇÕES

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**; Responsável Técnica; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S LTDA**, CNPJ:34.989.638/0001-19, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que:

\* Viabilizará a troca de informações eletrônicas com o sistema informatizado da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, de modo a receber por mecanismo eletrônico as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Porto União, permitindo capturar e armazenar em meio eletrônico, os resultados dos exames realizados, assim como possibilitar o acompanhamento do fluxo dos materiais em exame em seu laboratório.

\* Publicará e disponibilizará, permanentemente, um meio eletrônico de acesso para consulta dos laudos dos exames realizados, com possibilidade de busca pelo número da Autorização de Procedimentos Ambulatoriais enviada pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto União.

\* Manterá os laudos em disponibilidade, para o acesso na forma citada acima, por no mínimo 5 (cinco) anos, a contar da data da sua disponibilização inicial.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 08 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
Resp. Técnica  
034.094.179-07



Referente ao item 6.1.4 - alínea "i"

## DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

A abaixo assinado, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**; Responsável Técnico; inscrito no CPF sob o 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S LTDA, CNPJ:34.989.638/0001-19**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, que **ESTÁ DE ACORDO** com as normas estabelecidas neste edital e minuta de contrato, bem como com a tabela de valores definidos pelo SUS/Ministério da Saúde.

Por expressão da verdade, firmo o presente.

Porto União, 08 de Setembro de 2021.

  
**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**  
Resp. Técnica  
034.094.179-07





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

**CERTIDÃO CÍVEL Nº: 339395**

CERTIFICA-SE que, em consulta aos registros do **Sistema Eproc de Segundo Grau**, utilizando como parâmetro a raiz do CNPJ informada pelo(a) requerente, nos termos do art. 8º da Resolução n. 121 de 5 de outubro de 2010, do Conselho Nacional de Justiça, **NÃO CONSTAM, nesse sistema e nesta instância (segundo grau de jurisdição), processos em tramitação na área CÍVEL**, em relação a:

**NOME: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS A.S. LTDA**

Raiz do CNPJ: 34.989.638

Certidão emitida às 09:45 de 09/09/2021.

**OBSERVAÇÕES**

- 1) Os dados informados são de responsabilidade do(a) requerente e devem ser conferidos por ele(a) e/ou pelo(a) destinatário(a).
- 2) A pesquisa abrange apenas os feitos distribuídos no Tribunal de Justiça, sem englobar os que tramitam nas Turmas de Recursos.
- 3) A certidão é isenta de custas, nos termos da legislação vigente.
- 4) Esta certidão tem validade de **60 (sessenta)** dias.
- 5) A expedição de certidão narrativa deve ser solicitada pelo e-mail: [protocolojudicial@tjsc.jus.br](mailto:protocolojudicial@tjsc.jus.br)

**ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://cert.tjsc.jus.br/>**

✓

## DECLARAÇÃO DE DISTÂNCIA

A abaixo assinada, **GISLAINE CRISTINA SERAFINI**, Responsável Técnica; inscrito sob CPF 034.094.179-07; representando o **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S.LTDA**, declara para os devidos fins, na qualidade de Proponente do procedimento de Credenciamento, a distância entre o Laboratório A.S. , situado a rua X de Novembro,99 A, Distrito Rural de Santa Cruz do Timbó, Porto União, Sc e o Terminal Urbano de Porto União , situado á Avenida Getúlio Vargas, Centro, Porto União-Sc é de 32 Km.

Por expressão, firmo o presente.

Porto União, 08 de Setembro de 2021.



**GISLAINE CRISTINA SERAFINI**

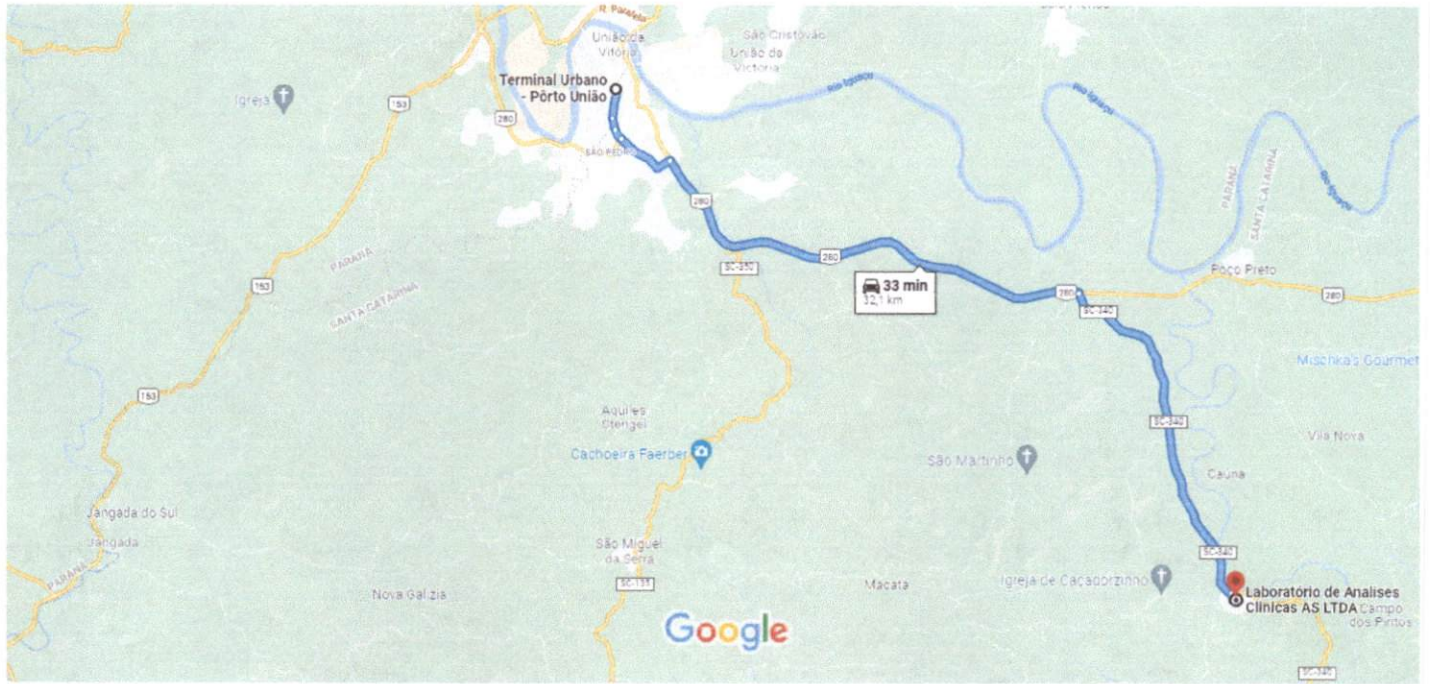
Resp. Técnica

034.094.179-07






de Terminal Urbano - Pôrto União a Laboratório de Análises Clínicas A.S. LTDA De carro 32,1 km, 33 min



Dados do mapa ©2021 Google 2 km

 via BR-280 e SC-340 33 min  
Trajeto mais rápido 32,1 km

### Conheça Laboratório de Análises Clínicas A.S. LTDA



Restaurantes



Hotéis



Postos de gasolina

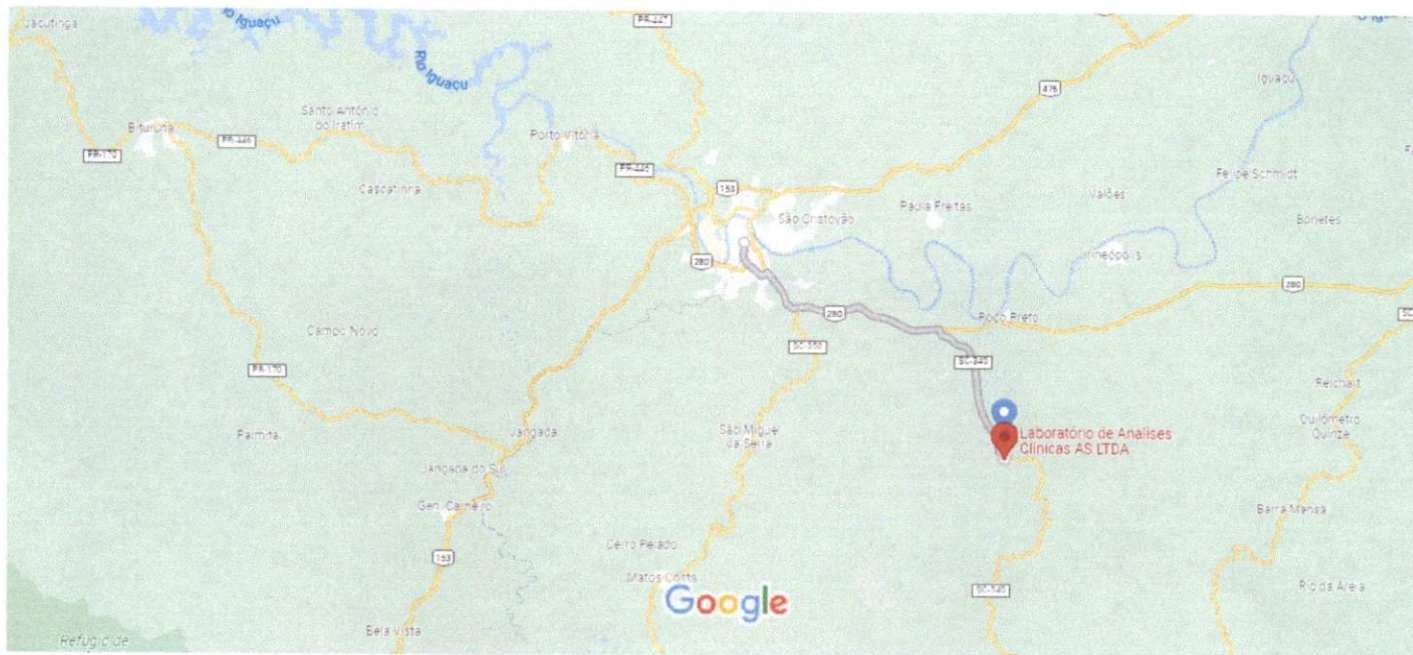


Estacionamentos



Mais

# Google Maps Laboratório de Análises Clínicas A.S. LTDA



Dados do mapa ©2021 Google 5 km



## Laboratório de Análises Clínicas A.S. LTDA

Laboratório



Remover parada



Salvar



Próximo



Enviar para smartphone



Compartilhar



Rua 10 de Novembro 99A Distrito Rural de - Santa Cruz do Timbó, Porto União - SC, 89410-000

*[Handwritten signature]*

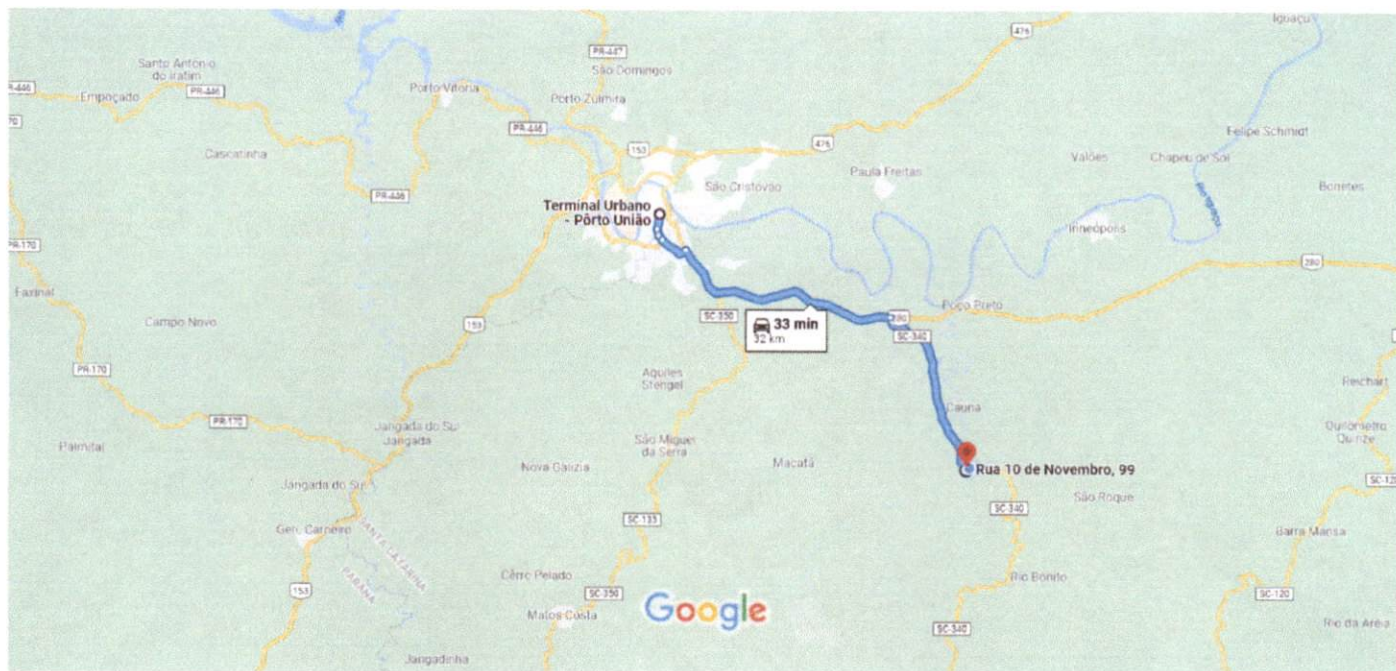
*[Handwritten signature]*






de Terminal Urbano - Pôrto União a R. 10 de Novembro, 99 - Santa Cruz do Timbó

De carro 32,0 km, 33 min



Dados do mapa ©2021 Google 5 km

 via BR-280 e SC-340 33 min  
Trajeto mais rápido 32,0 km

### Conheça R. 10 de Novembro, 99 - Santa Cruz do Timbó

Restaurantes   Hotéis   Postos de gasolina   Estacionamentos   Mais

**CREDENCIAMENTO N° 004/2021**

**OBJETIVO:** CREDENCIAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PARA PRESTAR SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE EM ANÁLISES CLÍNICAS A NÍVEL AMBULATORIAL, BASEADOS NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NO GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E SUB-GRUPO 02 – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

**PROCESSO LICITATÓRIO N°242/2021**

**MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO/SC**

**DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS A.S. LTDA**

**CNPJ: 34.989.638/0001-19**

**ENDEREÇO: RUA 10 DE NOVEMBRO,99A;**

**DISTRITO RURAL DE SANTA CRUZ DO TIMBÓ, Porto União/SC**

**TELEFONE:42-999618241**

**EMAIL: [labasgisantacruz@hotmail.com](mailto:labasgisantacruz@hotmail.com)**

**DOCUMENTOS REVISADOS**

PORTO UNIÃO - SC 17/04/2021 09:01:33 09:15

