

Edital de Chamamento Público Nº: 005/2023.

Documentos de Habilitação

Proponente: Bio Análises - Laboratório de Análises Clínicas LTDA.

Data: 03/04/2023.

01.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

0 0309

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: licitacao@toledo.pr.gov.br

ANEXO III  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

Toledo, 03/04/2023

Da proponente Bio Análises - Laboratório de Análises Clínicas LTDA nome fantasia - Laboratório Bio Análises, situado à rua Guaraani, 1669, sala 02, centro, Toledo - Paraná, com telefone (45) 3277-3124, E-mail (Administrativo): alex\_le17@hotmail.com e o E-mail (Geral): laboratoriobiobanalises@hotmail.com, com CNPJ: 78.670.254/0001-04 (Matriz) e CNPJ: 78.670.254/0002-95 (Filial) situada à rua dos Pioneiros, 817 na vila dos Pioneiros com telefone (45) 3277-7470.

Ao  
Município de Toledo Comissão de Licitações  
Referente: Edital de Chamamento Público nº 005/2023.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer.

OBS: Preencher o Quadro (A, B, C e/ou D) de acordo com o(s) lote(s) em que tem interesse em participar:

QUADRO A (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)		
Lote 01: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA SUS		
Quantidade de exames estimada em Edital (X)	Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)	Percentual atingido (Relação X/Y)
28.500 (vinte e oito mil e quinhentos) exames por mês. (60% do total)	8.550 exames/mês	30 %
Região Central 3.135 (três mil cento e trinta e cinco) exames/mês (6,60% do total)	3.135 exames/mês	100 %
Região Panorama 3.078 (três mil e setenta e oito) exames/mês (6,48% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Pioneiro/Europa 4.921 (quatro mil novecentos e vinte e um) exames/mês (10,36% do total)	4.921 exames/mês	100 %

Handwritten notes and signatures on the right side of the page, including a large signature at the bottom and a vertical signature on the right margin.

Região Coopagro 3.857 (três mil oitocentos e cinquenta e sete) exames/mês (8,12% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Porto Alegre 1.791 (mil setecentos e noventa e um) exames/mês (3,77% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Interior 2.218 (dois mil duzentos e dezoito) exames/mês (4,67% do total)	0 exames/mês	0 %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

<b>QUADRO B (divisão conforme item 17.2, 17.2.1 e 17.2.2.3 do edital)</b>		
<b>Lote nº 02: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS CONFORME TABELA DE MERCADO</b>		
<b>Quantidade de exames estimada em Edital (X)</b>	<b>Capacidade mensal de realização de exames pela proponente (Y)</b>	<b>Percentual atingido (Relação X/Y)</b>
1200 (mil e duzentos) exames por mês (60% do total)	1.200 exames/mês	100 %
Região Central 132 (cento e trinta e dois) exames/mês (6,60% do total)	132 exames/mês	100 %
Região Panorama 130 (cento e trinta) exames/mês (6,48% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Pioneiro/Europa 207 (duzentos e sete) exames/mês (10,35% do total)	207 exames/mês	100 %
Região Coopagro 162 (cento e sessenta e dois) exames/mês (8,12% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Porto Alegre 75 (setenta e cinco) exames/mês (3,77% do total)	0 exames/mês	0 %
Região Interior 94 (noventa e quatro) exames/mês (4,67% do total)	0 exames/mês	0 %

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais tem interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large stylized signature and several smaller initials.

QUADRO C (divisão conforme item 17.2.2 e 17.2.2.1 do edital)		
Lote nº 03: EXAMES LABORATORIAIS E PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Quantidade de exames estimada em Edital	Capacidade de exames da proponente	Percentual atingido
8.400 (oito mil e quatrocentos) exames por mês	0 exames/mês	0 %


(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais têm interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).

QUADRO D (Apenas para aderentes aos Lotes 01 e 02 simultaneamente. A divisão será feita conforme item 17.2.2.9)	
Lote nº 04: COLETAS DOMICILIARES	
Quantidade de coletas estimada em Edital (a ser dividida entre todos os proponentes)	Adiro ao lote 04
60 coletas/mês	( ) sim ( X ) não

(A proposta obriga a PROPONENTE a executar todos os procedimentos previstos nos lotes dos quais têm interesse em se credenciar, pelo preço estabelecido no edital de credenciamento).


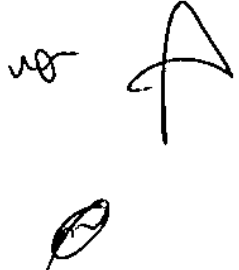
Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

  
 Bio Análises – Laboratório de Análises Clínicas LTDA  
 Alex Sander da Silva, CPF:488.275.840-72, RG:9030179098





CONTRATO SOCIAL

WILSON DIAS FLAUZINO, brasileiro, casado, bioquímico, CPF.006210729-15, portador da Cédula de Identidade nr. 344.449, expedida pelo Instituto de Identificação da Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente à Rua Independência, 1983, nesta cidade de Toledo, Paraná; MARTA ELISABETE FLAUZINO, brasileira, casada, comerciante, CPF:006210729-15, portadora da Cédula de Identidade nr. 702.237, expedida pelo Instituto de Identificação da Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente à Rua Independência nr. 1983, nesta cidade de Toledo, Paraná, constituem entre si, na melhor forma de direito, uma Sociedade Civil de Prestação de Serviços, que se regerá pelas condições das cláusulas seguintes:

PRIMEIRA: A sociedade denominar-se-á "LABORATORIO "DR. WILSON" - ANALISES CLINICAS S/C. LTDA.", com sede à Rua Rui Barbosa, nr. 1539, e foro nesta cidade de Toledo, Estado do Paraná.

SEGUNDA: O objetivos expressos da Sociedade serão, a prestação de serviços de Análises Clínicas em geral.

TERCEIRA: A Sociedade é constituída para ter vigência por prazo indeterminado e suas atividade terão início à 2 (dois) de Janeiro de 1.986.

QUARTA: O Capital Social é de Cr\$ 400.000 (quatrocentos mil cruzeiros), representado por 400 (quatrocentas) quotas no valor de Cr\$ 1.000 (hum mil cruzeiro) cada uma, subscritas pelos sócios da seguinte forma:

WILSON DIAS FLAUZINO .....	365 quotas em Cr\$	365.000
MARTA ELISABETE FLAUZINO :::	35 quotas em Cr\$	35.000
Totais .....	400 quotas em Cr\$	400.000

Parágrafo único: O Capital Social é totalmente integralizado neste ato, na seguinte forma: o sócio WILSON DIAS FLAUZINO, integraliza seu capital com a entrega de Aparelhos e Utensílios de Laboratório, constante de sua Declaração de Imposto de Renda, no valor de Cr\$ 364.803 (trezentos e sessenta e quatro mil

a oitocentos e tres cruzeiros) e em moeda corrente do país, neste ato e a vista de \$ 197 (cento e noventa e sete cruzeiros) num total de \$ 365.000 (trezentos e sessenta e cinco mil cruzeiros) e MARTA ELISABETE FLAUZINO, integraliza neste ato e a vista, em moeda corrente do país o total de suas quotas.

QUINTA: A responsabilidade de cada sócio é limitada à importância total do capital social.

SEXTA: A sociedade será administrada por dois gerentes, aos quais caberá, a plena administração da sociedade e o uso da firma, em todos os atos e fatos administrativos.

Parágrafo Primeiro: O uso da firma é vedado em fianças, avais, e outros atos de favor, ficando signatário, na hipótese de infracção, pessoalmente responsável pelos atos praticados e suas consequências.

Parágrafo Segundo: Os cargos de gerentes são exercidos pelos sócios WILSON DIAS FLAUZINO e MARTA ELISABETE FLAUZINO.

SETIMA: Caso houver remuneração aos gerentes, o valor desta será fixada em conjunto pelos sócios, ficando essa resolução registrada no livro "Diário" da sociedade.

OITAVA: As quotas são indivisíveis e somente poderão serem cedidas ou vendidas, em parte ou em seu todo, à terceiros, com anuência expressa do outro sócio.

NOVA: O falecimento ou interdição de algum dos sócios não dissolverá a sociedade. Os herdeiros determinarão qual deles os representará, e quando concluído o inventário, comprovarão qual passará a participar da sociedade.

DECIMA: O encerramento do Balço Geral anual, será dia 31 de dezembro de cada ano.

e, por assim estarem justos e contratados, assinam o presente contrato em 4 (quatro) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo.

Toledo, 26 de dezembro de 1.985.

Testemunhas:

[Assinatura]

[Assinatura]

Wilson Dias Flauzino

Marta E. Flauzino  
Marta Elisabete Flauzino

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



# Averbação

Registro Civil de Pessoas Jurídicas

Protocolado sob nº 7253

Registrado sob nº 283

Averbação nº 8

Toledo, PR 13/12/2011

Lincoln Buquena de Freitas Oliveira

TRUIZ

MARLENE PEREIRA DE LARA

PEREIRA

ESTADANTE AUTORIZADO

315

## LABORATÓRIO DR. WILSON ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA

CNPJ/MF Nº. 78.670.254/0001-04

REGISTRO: 283

### SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

**ALEX SANDER DA SILVA**, brasileiro, natural da Cidade de Soledade, Estado do Rio Grande do Sul, separado judicialmente, do comércio, inscrito no CPF/MF sob o nº. 488.275.840-72, portador da Carteira de Identidade RG nº. 9.030.179.098/SSP-RS, residente a Rua Almirante Barroso, nº. 2547, Apartamento nº. 2, Centro, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, CEP 85900-020, **VITOR AUGUSTO POLTRONIERI DA SILVA**, brasileiro, natural da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, solteiro, menor impúbere, nascido em 20 de Abril de 1994, do comércio, inscrito no CPF/MF sob o nº. 064.942.169-86, portador da Certidão de Nascimento nº. 044.653, Fl. 141, do Livro de Registro de Nascimento nº. A-070, lavrada em 28 de Abril de 1994, no Cartório de Registro Civil desta Comarca da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, residente a Rua Benta Pereira, nº. 237, Apartamento nº. 102, Edifício Capri, Centro, na Cidade de Goitacazes, Estado do Rio de Janeiro, CEP 28035-290, neste ato representado e assistido pelo **PAI, ALEX SANDER DA SILVA** já qualificado nesta alteração e **GABRIEL POLTRONIERI DA SILVA**, brasileiro, natural da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, solteiro, menor impúbere, nascido em 17 de Julho de 1996, do comércio, inscrito no CPF/MF sob o nº. 064.942.159-04, portador da Certidão de Nascimento nº. 048865, Fl. 154, do Livro de Registro de Nascimento nº. A-081, lavrada em 22 de Julho de 1996, no Cartório de Registro Civil desta Comarca da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, residente a Rua Benta Pereira, nº. 237, Apartamento nº. 102, Edifício Capri, Centro, Cidade de Goitacazes, Estado do Rio de Janeiro, CEP 28035-290, neste ato representado e assistido pelo seu **PAI, ALEX SANDER DA SILVA**, únicos sócios da empresa "**LABORATÓRIO DR. WILSON ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA**", com sede e foro a Rua Guarani, nº. 1669, Sala 2, Centro, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, CEP 85900-190, com contrato social devidamente registrado no Cartório de Títulos e Documentos, da Comarca da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, sob o nº. 283, Fls. 586, do Livro de Pessoas Jurídicas, por despacho em 25-02-1986 e última alteração contratual 5ª (quinta), averbada sob o nº. 6, Protocolo nº. 5082, por despacho em 28-07-2005, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 78.670.254/0001-04, resolvem alterar e consolidar seu contrato social e posteriores alterações, de acordo com a Lei 10406 de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei 6404 de 15 de dezembro de 1976.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A sociedade que está registrada no Cartório de Títulos e Documentos da Comarca da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, passa a partir desta data a ser registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná (JUCEPAR).

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A sociedade que possui a Razão Social de LABORATÓRIO DR. WILSON ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA altera para: **BIO ANÁLISES - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

# Averbação

Registro Civil de Pessoas Jurídicas

Protocolado sob Nº 7253.

Registrado sob Nº 283

Averbação Nº 8

Toledo-PR 13/02/2011

Lincoln Buquena de Freitas Oliveira

PROFESSOR DE LARA  
MARCIA M. PEREIRA  
ESCRIVENTES AUTORIZADOS

316

**LABORATÓRIO DR. WILSON ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA**

**CNPJ/MF Nº. 78.670.254/0001-04**

**REGISTRO: 283**

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**CLÁUSULA TERCEIRA:** A sociedade altera o código de natureza jurídica de: 224-0 para: 206-2.

**CLÁUSULA QUARTA:** O sócio **ALEX SANDER DA SILVA**, altera seu estado civil de separado judicialmente para **DIVORCIADO**, conforme **CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO**, datada de 16/09/2011, expedida pelo **CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS** da Cidade e Comarca de Toledo, Estado do Paraná.

**CLÁUSULA QUINTA:** O sócio **VITOR AUGUSTO POLTRONIERI DA SILVA**, já qualificado nesta alteração, altera sua capacidade civil de menor impúbere para **menor púbere**, e assim deixa de ser representado pelo seu **PAI**, Sr. **ALEX SANDER DA SILVA**, e passa a ser **ASSISTIDO** pelo mesmo.

**CLÁUSULA SEXTA:** O sócio **VITOR AUGUSTO POLTRONIERI DA SILVA** passa a ser portador da Carteira de Identidade **RG nº. 10.441.120-7/SSP-PR**.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O sócio **GABRIEL POLTRONIERI DA SILVA** passa a ser portador da Carteira de Identidade **RG nº. 10.389.224-4/SSP-PR**.

**CLÁUSULA OITAVA:** O sócio **ALEX SANDER DA SILVA** altera seu endereço residencial de Rua Almirante Barroso, nº. 2547, Apartamento nº. 2, Centro, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, CEP 85900-020 para: Rua Angelo Giachini, nº. 294, Bairro Jardim La Salle, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, CEP 85903-230.

**CLÁUSULA NONA:** Os sócios **VITOR AUGUSTO POLTRONIERI DA SILVA** e **GABRIEL POLTRONIERI DA SILVA** alteram seu endereço residencial de Rua Benta Pereira, nº. 237, Apartamento nº. 102, Edifício Capri, Centro, Cidade de Goitacazes, Estado do Rio de Janeiro, CEP 28035-290 para: Rua Angelo Giachini, nº. 294, Bairro Jardim La Salle, na Cidade de Toledo, Estado do Paraná, CEP 85903-230.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Em vista das alterações ora ajustadas **CONSOLIDA-SE** o contrato social e suas posteriores alterações, com a seguinte redação.

**CONTRATO SOCIAL**

**CONSOLIDADO**

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page. There are several signatures in black ink, some of which are quite large and stylized. There is also a circular stamp with some illegible text inside. The signatures appear to be from the parties involved in the contract.

# Averbação

Registro Civil de Pessoas Jurídicas  
Protocolado sob Nº 7253  
Registrado sob Nº 283  
Averbação Nº 6  
Toledo-PR 18/2/2011 0320  
Lincoln Buquena de Freitas Oliveira  
Tribunal  
MARIANE PEREIRA DE LARA  
MARIANE PEREIRA  
PROCURADORAS AUTORIZADAS

**LABORATÓRIO DR. WILSON ANÁLISES CLÍNICAS S/S LTDA**

**CNPJ/MF Nº. 78.670.254/0001-04**

**REGISTRO: 283**

**SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA:** Fica eleito o foro da Cidade de Toledo, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente alteração em 05 (cinco) vias.

Toledo/PR, 29 de Setembro de 2011.

*Alex Sander da Silva*  
**ALEX SANDER DA SILVA**

*Vitor Augusto P. da Silva*  
**VITOR AUGUSTO P. DA SILVA**  
Neste ato Assistido pelo PAI  
**ALEX SANDER DA SILVA**

*Alex Sander da Silva*  
**ALEX SANDER DA SILVA**  
Assistindo o sócio  
**VITOR AUGUSTO P. DA SILVA**

*Gabriel Poltronieri da Silva*  
**GABRIEL POLTRONIERI DA SILVA**  
Neste ato Representado pelo PAI  
**ALEX SANDER DA SILVA**

*Luciano Keller*  
**LUCIANO KELLER**  
OAB/PR: 25310  
CPF/MF: 717.879-419-49

TESTEMUNHAS:

*Maria Inez Carletto*  
**MARIA INEZ CARLETO**  
CI/RG: 3.812.553-2/SESP-PR  
CPF/MF: 498.615.069-34

*Stephanny Ricciardi*  
**STEPHANNY CAROLINE RICCIARDI**  
CI/RG: 6.845.692-4/SESP-PR  
CPF/MF: 051.829.859-08

000321

**JUNTA COMERCIAL DO PARANA**  
 CERTIFICADO O REGISTRO EM: 26/12/2011  
 Nº SOB NÚMERO: 41207246118  
 Protocolo: 11/824033-1, DE 04/11/2011  
 ANÁLISES - LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
 SEBASTIÃO MOTTA  
 SECRETARIO GERAL

**JUNTA COMERCIAL DO PARANA**  
 CERTIFICADO O REGISTRO EM: 26/12/2011  
 Nº SOB NÚMERO: 20118240331  
 Protocolo: 11/824033-1, DE 04/11/2011  
 Empresa: 4172 0724611 89  
 ANÁLISES - LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
 SEBASTIÃO MOTTA  
 SECRETARIO GERAL

TABELONATE DE NOTAS  
 EMBR243

**1º OFICIO DE NOTAS DE TOLEDO**  
 Rua Almirante Barroso, nº2278 - Centro - Toledo - Pr.  
 FONE (45) 3252-1902 - CEP-85900-020  
 Titular e assinatura de **ALEX SANDER DA SILVA** \*3295C\*  
 Toledo-Paraná  
 Em Teste de Veracidade

Nelsi Finger  
 Escrevente



*Handwritten signature/initials*

*Handwritten signature/initials*

*Large handwritten signature*

*Handwritten initials 'vo' and 'A'*

*Handwritten initials 'B'*

*Handwritten wavy line*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

000322



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

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crt/farmcasa](http://www.crf-pr.org.br/crt/farmcasa)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>6274</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>F5690B619B68D86A3BD59FEAA3F2E69E</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>BIO ANALISES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>LABORATÓRIO AC BIO ANÁLISES</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICAS PROP.FARMACÊUTIC</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>LABORATORIO ANALISES CLINICAS</b>	
ENDEREÇO <b>RUA GUARANI 1669 SL 02</b>	CNPJ <b>78.670.254/0001-04</b>	
LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CIDADE - UF <b>TOLEDO-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	4894	ALEX SANDER DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO				SÓCIO 90.00 %		
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	*****
			*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

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

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriêlle Luíze Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edlvar Gomes - Gerente Geral

### 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 dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. 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 interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

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

0 0323



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crf-pr.org.br/crtemca](http://www.crf-pr.org.br/crtemca)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>18314</b>		VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>03E92A37053142F0785FC6970DA44C58</b>			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>BIO ANALISES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>						
NOME FANTASIA <b>POSTO DE COLETA BIOANÁLISES</b>						
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>POSTO DE COLETA</b>			NATUREZA DE ATIVIDADE <b>POSTO DE COLETA</b>			
ENDEREÇO <b>RUA DOS PIONEIROS 817 SL 01</b>				CNPJ <b>78.670.254/0002-95</b>		
LOCALIDADE <b>VILA PIONEIRA</b>			CIDADE - UF <b>TOLEDO-PR</b>			
<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>						
Domingo *****	Segunda 07:30 às 18:00	Terça 07:30 às 18:00	Quarta 07:30 às 18:00	Quinta 07:30 às 18:00	Sexta 07:30 às 18:00	Sábado *****
<b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS</b>						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	4894	ALEX SANDER DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 90,00 %		

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

Curitiba, 9 de Maio de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabriéle Luíze Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edívar Gomes - Gerente Geral

**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 dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. 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 interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.  
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>78.670.254/0001-04</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/02/1986</b>
NOME EMPRESARIAL <b>BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LABORATORIO BIO ANALISES</b>	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R GUARANI</b>	NÚMERO <b>1668</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 02</b>
CEP <b>85.900-190</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>TOLEDO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF <b>PR</b>
		TELEFONE <b>(045) 2773-124</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/08/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **09/03/2023** às **22:10:38** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 78.670.254/0002-95 FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 28/07/2005
NOME EMPRESARIAL BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LABORATORIO BIO ANALISES	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DOS PIONEIROS	NÚMERO 817	COMPLEMENTO SALA 01
CEP 85.910-080	BARRO/DISTRITO VILA PIONEIRA	MUNICÍPIO TOLEDO
		UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE: (45) 3277-3124/ (45) 3277-1192	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/03/2023 às 22:13:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**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: BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**  
**CNPJ: 78.670.254/0001-04**

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 10:32:59 do dia 09/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2023.

Código de controle da certidão: **70F1.5FE7.448F.29D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000327

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 029577446-27

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 78.670.254/0001-04

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 29/06/2023 - Fornecimento Gratuito

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

000328



MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)  
10881/2023**

**IMPORTANTE:**

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 30/04/2023

CÓD. AUTENTICAÇÃO:  
9ZTMJCUFFH4JXX28UMRU

RAZÃO SOCIAL: BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
1789	78.670.254/0001-04	Isento	1789

**ENDEREÇO**

RUA GUARANJ - SL02., 1669 - S-120 Q-04 - S120 Q04 CENTRO CEP: 85900190 Toledo - PR

**ATIVIDADES**

Laboratórios clínicos

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 01/03/2023.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

A

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 78.670.254/0001-04  
**Razão Social:** BIO ANALISES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA  
**Endereço:** R GUARANI 1669 SALA 02 / CENTRO / TOLEDO / PR / 85900-190

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:** 12/03/2023 a 10/04/2023

**Certificação Número:** 2023031203220422988580

Informação obtida em 22/03/2023 15:32:00

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: BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 78.670.254/0001-04

Certidão n°: 37818558/2022

Expedição: 03/11/2022, às 16:49:21

Validade: 02/05/2023 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 78.670.254/0001-04, **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.



0.10 331

CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO  
Rua Almirante Barroso, nº 3202 - Centro  
TOLEDO/PR - 85905-010

TITULAR  
CLENAR T. V. FORMIGHIERI

### Certidão Negativa

Clenar T. V. Formighieri, Titular do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

**BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

CNPJ 78.670.254/0001-04, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 14 de Março de 2023, 09:32:23



CLENAR T. V. FORMIGHIERI  
CLENAR TEREZINHA Assinado de forma digital  
VIEZZER por CLENAR TEREZINHA  
FORMIGHIERI:66298296972 VIEZZER  
296972 FORMIGHIERI:66298296972  
Dados: 2023.03.14 11:47:36  
-0300

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

010332

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO n° 1789**

O Município de Toledo, conforme protocolo n° 155490 de concede alvará de licença para localização a:

<b>Nome:</b> BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA			
<b>CNPJ/CPF:</b> 78.670.254/0001-04			
<b>Localização:</b> RUA GUARANI - SL02., 1669 - S-120 Q-04 - S120 Q04 CENTRO CEP: 85900190 Toledo - PR			
<b>Atividades</b> 8640-2/02 - Laboratórios clínicos.			
PRESTACAO DE SERVICOS DE ANALISES CLINICAS EM GERAL			
<b>Horário de funcionamento:</b> Comercial Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00			
<b>Emitido em</b> 22/03/2023 09:04:27 <b>Válido até</b> 20/03/2024 00:00:00			
<b>Vistorias</b>			
<b>Data</b>	<b>Natureza</b>	<b>Laudos</b>	<b>Validade</b>
10/11/2022	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	1672/2022	10/11/2023
<b>Observações</b>			
1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.			
2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.			
3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.			
<b>IMPORTANTE:</b> Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.			

Alvará emitido pela Internet em 22/03/2023 09:04:27.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Confira autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Código de autenticidade 5ZTJ4MUQ4C4XZ398T



# MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 250805

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 21365 de 30/08/2005 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

**Nome:** BIO ANALISES - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - EPP

**CNPJ/CPF:** 78.670.254/0002-95

**Localização:** RUA DOS PIONEIROS -SALA 01, 817 - S-730 Q-18 - VL PIONEIRA CEP: 85910080 Toledo - PR

### Atividades

8640-2/02 - Laboratórios clínicos.

UNIDADE PARA COLETA DE MATERIAIS PARA EXAMES ( SALA )

**Horário de funcionamento:** Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

**Emitido em** 21/09/2022 09:37:30

**Válido até** 20/09/2023 00:00:00

### Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

**IMPORTANTE:** Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 21/09/2022 09:37:30.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Código de autenticidade 9ZTMJCT52CJ5X28S9EG

*A*

*C*

*u*

*Luiz*  
*A*

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná



# LICENÇA SANITÁRIA

Nº 1672/2022

PROTÓCOLO: 42028/2022  
RAZÃO SOCIAL: BIO ANÁLISES - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
NOME FANTASIA: LABORATÓRIO BIO ANÁLISES  
CNPJ/CPF: 78.670.254/0001-04  
ENDEREÇO: RUA GUARANI, 1669 - SALA 02 - BAIRRO: CENTRO  
ATIVIDADE: 86.40-2-02 LABORATÓRIOS CLÍNICOS  
RESPONSÁVEL TÉCNICO: ALEX SANDER DA SILVA  
DATA DE EMISSÃO: 10/11/2022  
VENCIMENTO: 10/11/2023

CRF: 4.894

Juliana Beux  
Junior de Deus de Vargas  
Portaria nº 355 de 2022

JUCIANA BEUX KONING  
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ESTA LICENÇA DEVERÁ SER RENOVIDADA ANUALMENTE, FICANDO EM CASO DE VENCIMENTO, SUJEITA A PENALIDADES PREVISTAS PELA LEGISLAÇÃO

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (art. 166 - Código de Saúde do Paraná)

033

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
Estado do Paraná



# LICENÇA SANITÁRIA

Nº 1367/2022

PROTOCOLO Nº 23623/2022

RAZÃO SOCIAL: BIO ANALISES – LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF: 78.670.254/0002-95

ENDEREÇO: RUA DOS PIONEIROS, 817 – SALA 01

BAIRRO: VILA PIONEIRA


ATIVIDADE: 86.40-2-02 – Posto de Coleta Laboratorial

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ALEX SANDER DA SILVA

CRF: 4.894

DATA DE EMISSÃO: 16/09/2022

VENCIMENTO: 16/09/2023

  
ALEX SANDER DA SILVA  
CRF: 4.894

ESTA LICENÇA DEVERÁ SER RENOVADA ANUALMENTE, FICANDO EM CASO DE VENCIMENTO, SUJEITA A PENALIDADES PREVISATA PELA LEGISLAÇÃO.

**ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (art. 166 - Código de Saúde do Paraná)**

## Ficha de Estabelecimento Identificação

0 0336  
Data: 09/03/2023

CNES: 2810395 Nome Fantasia: LABORATORIO BIOANALISES CNPJ: 78.670.254/0001-04  
Nome Empresarial: BIO ANALISES LABORATORIO DE ANALISES Natureza Jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: GUARANI Número: 1669 Complemento: -  
Bairro: CENTRO Município: 412770 - TOLEDO UF: PR  
CEP: 85900-190 Telefone: (45) 3277-3124 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 20  
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: - Gestão: DUPLA  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEX SANDER DA SILVA  
Cadastrado em: 26/09/2003 Atualização na base local: 27/01/2023 Última atualização Nacional: 02/03/2023

### Horário de Funcionamento:

Dia Semanal	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: -

Motivo desativação: -

Ficha de Estabelecimento Identificação

0.0337  
Data: 05/03/2023

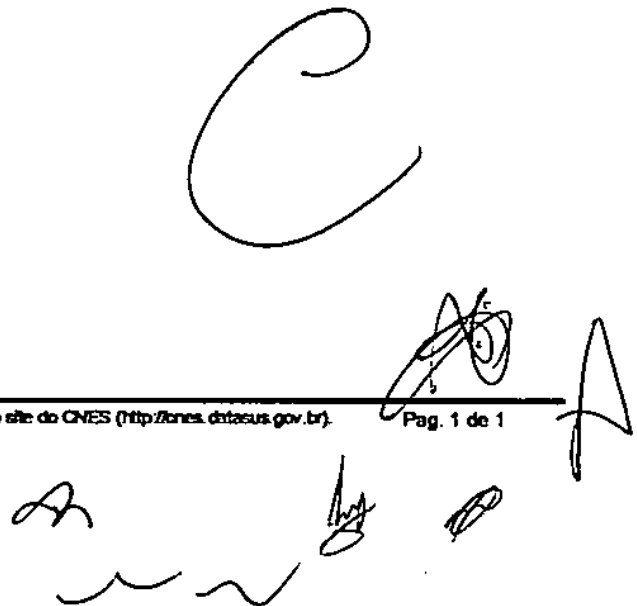
CNES: 9192492 Nome Fantasia: LABORATORIO BIO ANALISES CNPJ: 78.670.254/0002-95  
Nome Empresarial: BIO ANALISES LABORATORIO DE ANALISES Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: RUA DOS PIONEIROS Número: 817 Complemento: -  
Bairro: CENTRO Município: 412770 - TOLEDO UF: PR  
CEP: 85910-080 Telefone: - Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 20  
Tipo de Estabelecimento: UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E Subtipo: - Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ALEX SANDER DA SILVA  
Cadastrado em: 01/04/2017 Atualização na base local: 27/01/2023 Última atualização Nacional: 05/03/2023

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

Data desativação: -

Motivo desativação: -



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: licitacao@toledo.pr.gov.br

ANEXO I

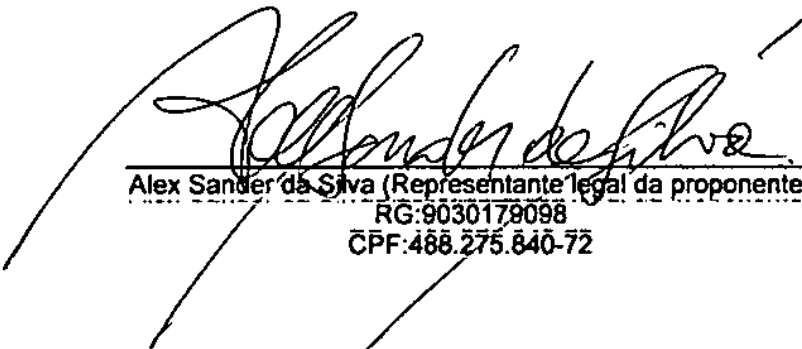
MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS VALORES DOS LOTES 01, 02, 03 e 04



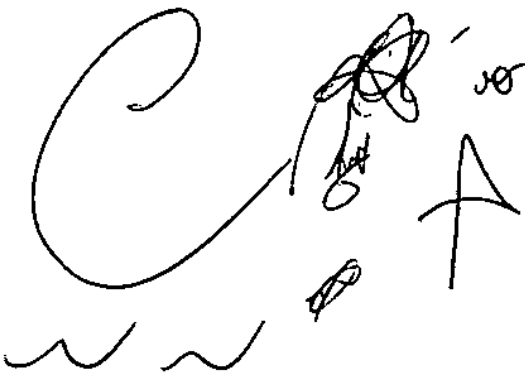
Ao

Município de Toledo Comissão de Licitações  
Ref.: Chamamento Público nº 005/2023

A empresa Bio Análises – Laboratório de Análises Clínicas LTDA, estabelecida na Rua Guaráni, 1669, sala 02, cidade de Toledo – Paraná, inscrita no CNPJ sob o nº: 78.670.254/0001-04 (Matriz) e CNPJ: 78.670.254/0002-95 (Filial), através do seu Responsável legal Alex Sander da Silva, DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores constantes das tabelas do Lote I e o Lote II do edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 005/2023, pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente, em 03 de abril de 2023.

  
Alex Sander da Silva (Representante legal da proponente)  
RG: 9030179098  
CPF: 488.275.840-72

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

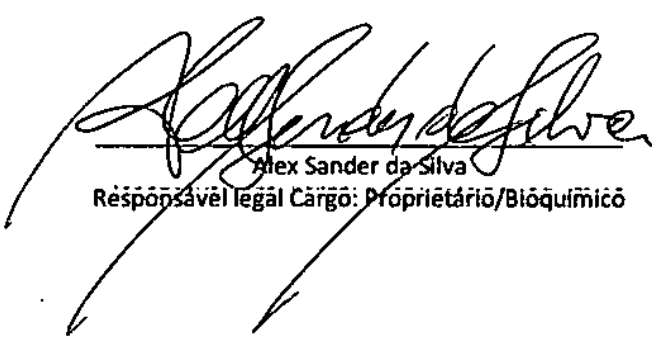
**ANEXO IV****DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO****1 - DA EMPRESA PROPONENTE:**

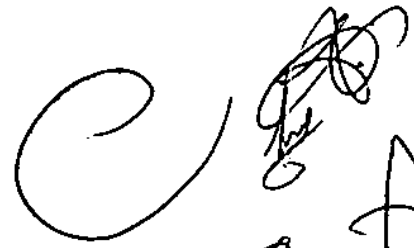




Razão Social: Bio Análises - Laboratório de Análises Clínicas LTDA  
Endereço (Matriz): Rua Guarani, nº 1669, sala 02.  
Bairro: Centro. CEP: 85.900-190.  
Cidade: Toledo. Estado: Paraná.  
CNPJ nº: 78.670254/0001-04.  
Banco: Banco do Brasil (001). Agência: 0587-8. Conta Corrente nº: 12.438-9.  
Inscrição Estadual nº: Isento.  
Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: 1789.  
Telefone: 3277-3124.  
Telefone Contador da empresa: 3277-1192.  
Endereço (Posto de Coletas): Rua dos Pioneiros, nº 817.  
Bairro: Vila Ploneiro. CEP: 85.910-080.  
Cidade: Toledo. Estado: Paraná.  
CNPJ nº: 78.670254/0002-95.  
Inscrição Estadual nº: Isento.  
Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: 250805.  
Telefone Fax: (45) 3277-7470.  
Telefone Contador da empresa: 3277-1192.

**2- DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

Nome: Alex Sander da Silva  
Função: Proprietário / Bioquímico  
Data de Nascimento: 07/08/1965. Estado Civil: Divorciado.  
Escolaridade: Terceiro Grau Completo.  
RG: 9030179098. Órgão Emissor: SSP-RS.  
CPF: 488.275.840-72.  
Rua: Valdemar Gnass, nº: 98.  
Bairro: Jardim Gisella.  
Complemento: Casa.  
Município: Toledo.  
Estado: Paraná.  
CEP: 85.905.564.  
Telefone Fax: Não possui.  
Celular: (45) 99978-0505.  
E-mail: alex\_le17@hotmail.com

Toledo, 03 de abril de 2023.

  
Alex Sander da Silva  
Responsável legal Cargo: Proprietário/Bioquímico

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: [licitacao@toledo.pr.gov.br](mailto:licitacao@toledo.pr.gov.br)

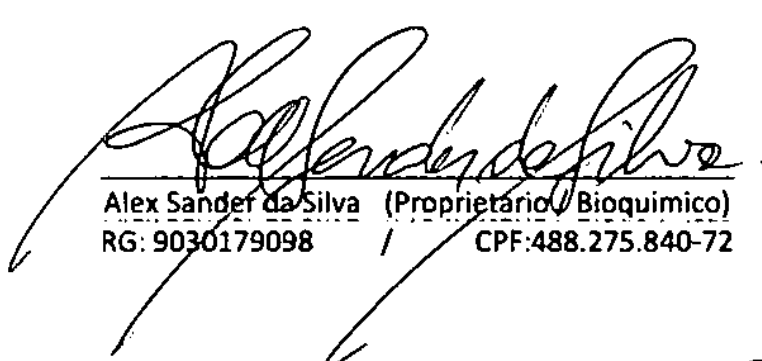
**ANEXO V  
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

PROPONENTE: Bio Análises – Laboratório de Análises Clínicas LTDA.  
ENDEREÇO MATRIZ: Rua Guarañi, 1669, centro, Toledo – Paraná.  
ENDEREÇO FILIAL: Rua dos Pioneiros, 817, vila Pioneiro, Toledo – Paraná  
CNPJ MATRIZ: 78.670.254/0001-04  
CNPJ FILIAL: 78.670.254/0002-95.  
FONE/FAX MATRIZ: (45) 3277-3124.  
FONE/FAX FILIAL: (45) 3277-7470.


Declaramos para os fins de direito, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Toledo, 03 de abril de 2023.



Alex Sander da Silva (Proprietário Bioquímico)  
RG: 9030179098 / CPF: 488.275.840-72



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

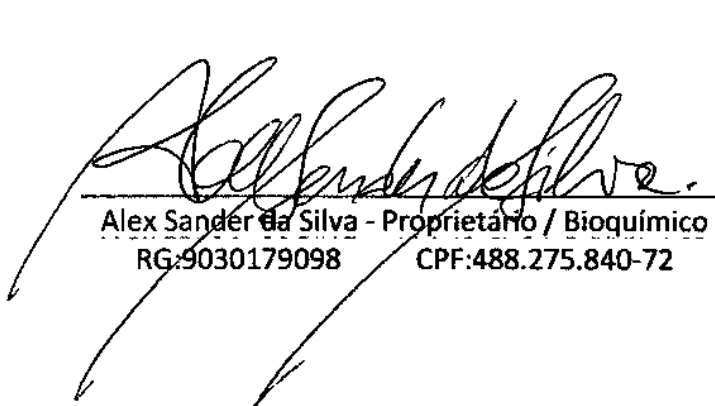
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: licitacao@toledo.pr.gov.br

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO PARA FINS DO EXIGIDO PELO ARTIGO 130, DA LEI ORGÂNICA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO.

Declaramos para os devidos fins de direito que não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com a Prefeitura Municipal de Toledo nos termos do artigo 130 da Lei Orgânica c/c com o artigo 9, § 3º da Lei nº 8.666/93.

Toledo, 03 de abril de 2023.

  
Alex Sander da Silva - Proprietário / Bioquímico  
RG:9030179098 CPF:488.275.840-72





010342

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO - DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS  
Rua Raimundo Leonardi, nº. 1586 - Centro - CEP 85.900-110  
Fone: (45) 3055 8819 - Fax (45) 3378 1704 - email: licitacao@toledo.pr.gov.br

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

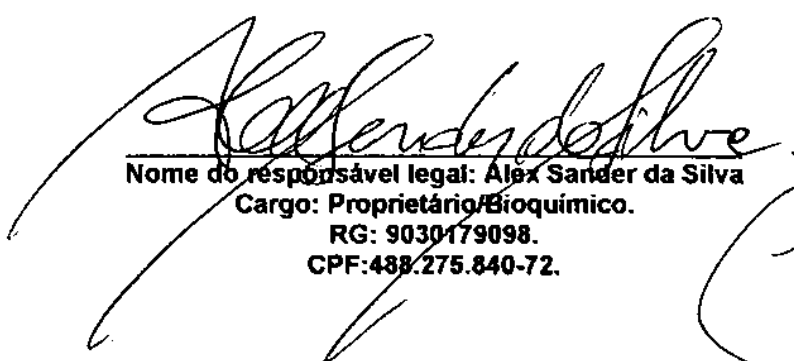
PROponente: Bio Análises - Laboratório de Análises Clínicas LTDA.  
ENDEREÇO MATRIZ: Rua Guarani, 1669, sala 02, centro, Toledo - Paraná.  
ENDEREÇO FILIAL: Rua dos Pioneiros, 817, Vila Pioneiro, Toledo - Paraná.  
CNPJ MATRIZ: 78.670.254.0001-04 FONE/FAX: (45) 3277-3124  
CNPJ FILIAL: 78.670.254.0002-95 FONE/FAX: (45) 3277-7470

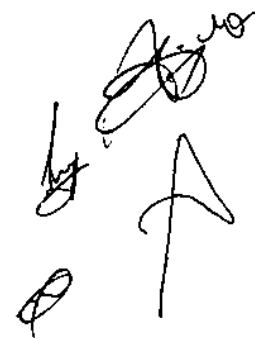
A proponente abaixo assinada, por seu representante legal, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei n.º 6.544, de 22 de novembro de 1989 que, encontrasse em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.



Toledo, 03 de abril de 2023.

  
Nome do responsável legal: Alex Sander da Silva  
Cargo: Proprietário/Bioquímico.  
RG: 9030179098.  
CPF: 488.275.840-72.



<b>Consulta de Profissionais Ativos</b>		<b>0 0343</b>
Digite o número de Inscrição ou o Nome para a consultar o cadastro.		
<b>Tipo</b>		
Farmaceutico		
<b>Inscrição</b>		
<b>Nome</b>		
ALEX SANDER DA SILVA		
<b>Cidade*</b>		
<b>Tipo</b>		
FARMACÊUTICO		
<b>Inscrição</b>		
4894		
<b>Nome</b>		
ALEX SANDER DA SIL		
<b>Situação</b>		
Inscrito		
<b>Cidade</b>		
TOLEDO - PR		
<b>Habilidades técnicas</b>		
FARM BIOQ-ANAL.CLIN.TOXICOLOG.		
<b>Habilitações/Capacitações/Títulos</b>		
Nenhum registro encontrado.		
<b>Pesquisar</b>	<b>Limpar</b>	<b>Voltar</b>

*Handwritten signature and mark*

*Handwritten marks and signatures at the bottom of the page*