



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

ATA DE REUNIÃO DE RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES, REFERENTE ao Edital de Chamamento Público nº 01/2025 de Credenciamento de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica.

Ata 001/2025 da sessão de recebimento dos envelopes protocolizados junto a CAST, contendo a documentação e as propostas, em atendimento ao Edital de Chamamento Público nº 01/2025 de Credenciamento de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica.

Aos vinte e dois dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e cinco, às dez horas e quinze minutos, na sala de reuniões da Caixa de Assistência dos Serviços Municipais de Toledo-CAST, sito à Rua Almirante Barroso, número dois mil novecentos e noventa e sete, centro, Toledo-PR, em sessão pública, presidida pela Senhora Angela Maria Zoletti, membro da Comissão Técnica designada pela Portaria 09 de 10 de março de 2025 e pela Superintendente da CAST, para proceder com a continuidade do recebimento dos envelopes, protocolizados pelas proponentes interessadas no Credenciamento **de Clínicas para Prestação de Serviços de Saúde Odontológica**, cujo objeto é o credenciamento de Pessoas Jurídicas, de direito privado, para prestações de serviços de saúde odontológica com especialidade em: diagnóstico, radiografias, prevenção, dentística, endodontia, exodontia e Próteses, conforme tabela própria de procedimentos e eventos elaborada pela CAST, para atendimento aos seus beneficiários titulares e dependentes. Aberta a sessão, apresentaram-se como proponentes, as empresas: **PK ODONTOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 46.900.583/0001-08 com sede na Rua Sete de Setembro, 1296, Centro, CEP 85900-220, Toledo-PR, neste ato representado por sua responsável legal Sra. Paula Rafaela Kotz Martins, residente e domiciliada nesta cidade, portadora da CI/RG nº 10.229.611-7 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 073.228.789-81, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 8h30 às 12h e das 13h30 às 18h, através de agendamento de horário; **SOS SERVIÇO DE ODONTOLOGIA E SAÚDE LTDA-ME**, CNPJ 07.366.745/0001-18, Rua General Canrobert Pereira da Costa, 1571, sala 1, centro, Toledo-PR, CEP: 85900-970, Fone (45) 3055-2429, tendo como sua responsável legal a Senhora Dileise Pedde Bernardi, CPF nº 036.182.749-04, RG nº 6.739.281-7 SSP/PR, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 8h às 12h e das



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

13h30min às 18h, através de agendamento de horário, **O M RICCI ODONTOLOGIA E FISIOTERAPIA LTDA-ME**, CNPJ 09.409.879/0001-02, Rua 1º de Maio, 1376, Vila Pioneiro, Toledo-PR, CEP: 85909-010, Fone (45) 3054-6424, tendo como sua responsável legal a Senhora Monandra Thais Giordani Ricci, CPF nº 041.349.539-60, RG nº 7.406.809-0 SSP/PR, para prestação de serviços nas áreas de odontologia e fisioterapia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 8h às 11h30 e das 13h30 às 18h, através de agendamento de horário; **CLÍNICA INTEGRADA NOBREDENT LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 19.369.988/0001-99, com sede na Rua Nossa Senhora do Rocio, 1398, centro, no Município de Toledo-PR, neste ato representado por sua responsável legal Thatiana Fernanda do Nascimento, residente e domiciliado nesta cidade, portador da CI/RG nº 8.581.065- 0/SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob nº 057.065.179-40, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 08h às 12h e das 14h às 18h, através de agendamento de horário; (10) **CLÍNICA INTEGRADA NOBREDENT LTDA, FILIAL 01**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 19.369.988/0002-70, com sede na Rua Feliz da Cunha, 770, Jardim Europa, CEP 85908-340, no Município de Toledo-PR, neste ato representado por sua responsável legal Thatiana Fernanda do Nascimento, residente e domiciliado nesta cidade, portadora da CI/RG nº 8.581.065- 0/SSP-PR e inscrito no CPF/MF sob nº 057.065.179-40, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 08h às 12h e das 14h às 18h, através de agendamento de horário; **A & A ODONTOLOGIA LTDA**, CNPJ 11.251.398/0001-55, Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, 2547, Jd. La Salle, Toledo-PR, CEP: 85902-000, Fone (45) 3277-0299, tendo como sua responsável legal a Senhora Adriana Inês Engelmann Bergmann, CPF nº 007.145.279-63, RG nº 7.400.859-3 SSP/PR, para prestação de serviços na área de odontologia (Clínica Geral e endodontia), nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 08h às 12h e das 14h às 18h, através de agendamento de horário; **CLÍNICA BONATTO E BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA**, CNPJ 39.797.560/0001-54, Rua Sarandi, 420, CEP 85.900-030, Centro, Fone; (45)99861-2227, Toledo Pr, neste ato representada por sua responsável legal Andreza Cristina Bonatto, residente e domiciliada nesta cidade de Toledo Pr, portadora do RG 10.525.008-8 SSPR e inscrito no CPF nº 098.058.319-57, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários; **AMÉRICA ODONTOLOGIA LTDA**, CNPJ 50.291.498/0001-67, Rua Guarani, 1936, jardim La Salle, CEP 85902-030, Toledo Pr; **CLINICA ODONTOLOGICA SANTA APOLONIA S/S LTDA-ME**, CNPJ 01.483.065/0001-06, Rua Almirante Barroso, 2997, sala 6, centro, Toledo-PR, CEP: 85900-020, Fone (45) 3378-1355, tendo como seu responsável legal o Senhor



CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE TOLEDO

Belair Tonin, CPF nº 358.337.509-20, RG nº 1.379.693-9 SSP/PR, para prestação de serviços na área de odontologia, nos seguintes horários: segunda a sexta-feira das 08h às 12h e das 14h às 18h, através de agendamento de horário; **HUMANA SAÚDE LTDA**, CNPJ 95.642.179/0027-26, Avenida Parigot de Souza, 2883, Sala 15, Vila Industrial, CEP 85.904-270 Toledo Pr Fone: (44) 3028-2000; (45) 2035-2525 e (45) 99957-0725. Após análise detalhada das propostas pela Comissão Técnica e conforme critérios de procedimentos para credenciamento especificado no item 4 (quatro) do Edital de Chamamento 01/2025, todos os documentos foram rubricados e Conforme item 4.2 e 4.3 do Edital de Chamamento 01/2025 as empresas **SOS SERVIÇO DE ODONTOLOGIA E SAÚDE LTDA-ME; CLÍNICA INTEGRADA NOBREDENT LTDA E FILIAL 01, CLÍNICA BONATTO E BEZERRA ODONTOLOGIA LTDA, AMÉRICA ODONTOLOGIA e HUMANA SAÚDE LTDA** apresentaram documentação incompleta ou inconsistente sendo notificadas e estabelecido o prazo para correção dos mesmos.

Não havendo nada mais a constar, a presidente deu por encerrada a sessão e foi lavrada a presente ata, que vai assinada pelos membros presentes.

Angela Maria Zoletti
Presidente

Arlete Suzana D. Kerscher
Membro

Elaine Canedo Albrecht
Membro

Jociel Roza
Membro

Noeli Salete Fornari
Membro

Ieda Rosa Greselle
Superintendente da CAST