



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CNPJ 46.151.718/0001-80

Ofício nº 128/2022

Birigui, 29 de Agosto de 2022.

A Sra.
Tatyane Fernandes
Pregoeira Oficial.

Assunto: Parecer conclusivo sobre avaliação de documentação Técnica – Pregão Eletrônico nº 078/2022

Prezada Senhora,

Em atendimento as determinações regidas pelo Edital n.º 166/2022 (ITEM 14.3 – DOCUMENTOS COMPLEMENTARES) – Pregão Eletrônico n.º 078/2022, cujo o objeto trata-se **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DE DECISÕES JUDICIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, segue parecer conclusivo relativo à análise da documentação técnica apresentada pela empresa, **HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA, CNPJ: 19.733.410/0001-70**, decorrente do referido certame.

01 - DO OBJETO DA ANÁLISE:

01.1 – Este parecer apresenta o resultado da análise da documentação apresentada pela empresa **HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA, CNPJ: 19.733.410/0001-70**, ora declarada arrematante do **LOTES n.º 01**, do Pregão Eletrônico n.º 078/2022, **registro de preços para contratação de serviços de psicopedagogia, destinados ao atendimento de decisões judiciais da secretaria municipal de saúde**, conforme proposta de preços apresentada.

02 – DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:

02.1 - A Comissão que promoveu a avaliação fora instituída pela PORTARIA N.º 09/2021, alterada pela Portaria nº 10/2022, que compõe os autos do processo, e que apresenta como membros:

SERVIDORES	UNIDADE ADMINISTRATIVA
RENATA N. M. SERRA	SECRETARIA DE SAÚDE
SILVANA R. D. C. DE ANCHIETA	SECRETARIA DE SAÚDE
FERNANDO GONÇALVES DA SILVA	SECRETARIA DE SAÚDE

Out 12/22

02.2 – Compete a Comissão de Avaliação:

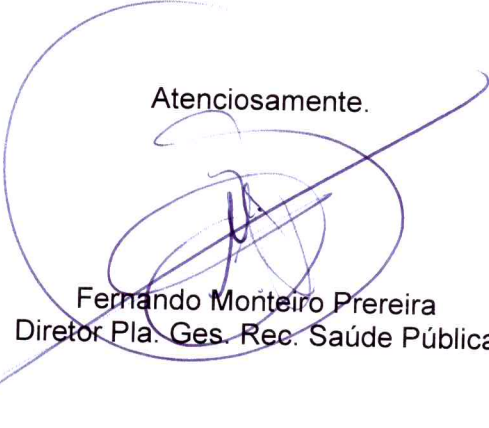
- a) Verificar a documentação enviada para análise, conforme solicitado em edital;
- b) Elaborar Relatório de Avaliação com parecer conclusivo sobre a avaliação da documentação, observadas as exigências do edital.

05 – RESULTADO DA AVALIAÇÃO:

05.1 – Após avaliação da documentação, esta Comissão decide por **APROVAR** a empresa **HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA, CNPJ: 19.733.410/0001-70.**

Assim sendo, colocamo-nos ao vosso dispor para futuros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.


Fernando Monteiro Prereira
Diretor Pla. Ges. Rec. Saúde Pública


Cássia Rita Santana Celestino
Secretário Municipal de Saúde

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO:


Renata N. M. Serra
CPF N.º 200.546.858-42


Silvana R. D. C. de Anchieta
CPF N.º 514.116.791-72


Fernando Gonçalves da Silva
CPF N.º 297.956.698-50

H.S.C. EQUOTERAPIA E FISIOTERAPIA

DECLARAÇÃO

1

Ao
MUNICÍPIO DE BIRIGUI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 78/2022

Senhor (a) Pregoeiro (a)

A licitante HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA - ME, Rua João Rodrigues Lopes, nº 538, Sala B, Bairro São João, Bilac/SP, CEP: 16.210-000, inscrita no CNPJ sob nº 19.733.410/0001-70, neste ato representada, pelo seu Proprietário, no uso de suas atribuições legais, DECLARA sob as penas da Lei, que possui sede para execução dos serviços em até 35 (trinta) quilômetros de distância do Município de Birigui e que dispõe de profissionais habilitados para execução dos serviços, comprovadamente inscritos no Conselho de Classe competente.

Por ser verdade, firmo e dato a presente

Bilac, SP, 23 de agosto de 2.022

HENRIQUE SARTORI
COUTINHO:35782648813

Assinado de forma digital por HENRIQUE
SARTORI COUTINHO:35782648813
Dados: 2022.08.23 15:36:54 -03'00'

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA - ME
HENRIQUE SARTORI COUTINHO
CPF 357.826.488-13
RG 40.575.784-0 SSP/SP
Proprietário

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA - ME
Rua João Rodrigues Lopes, nº 538, Sala B, Bairro São João, Bilac/SP, CEP: 16.210-000
CNPJ 19.733.410/0001-70
Inscrição Estadual: Isento
Telefone: (18) 99743-4345
e-mail: equoterapiawr@hotmail.com

MUNICÍPIO DE BILAC - PREFEITURA
ESTADO DE SÃO PAULO
ALVARÁ DE LICENÇA

PARA
Natureza da Licença
"INSTALAÇÃO / LOCALIZAÇÃO"

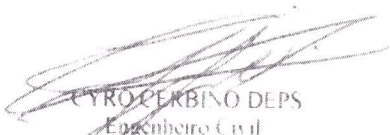
Nº 87/2021

NOME: HENRIQUE SARTORI COUTINHO
FISIOTERAPIA inscrito no C.N.P.J. nº. 19.733.410/0001-70 e Inscrição Municipal nº. 4500364, estabelecido na Rua João Rodrigues Lopes, n.º 538, Sala B, Residencial Park São João, município de Bilac, Estado de São Paulo.

Está Licenciado pelo MUNICIPIO DE BILAC PREFEITURA a exercer como empresário individual o ramo de atividades de fisioterapia.

Obs.: Será obrigatório nova licença toda vez que ocorrerem modificações nas características do estabelecimento ou no exercício da atividade.

Bilac-SP, 03 de maio de 2021.


CYRO CERBINO DEPS
Engenheiro Civil
CREA 060047590-1


VITOR OSMAR BOTINI
Prefeito


CONFERE COM ORIGINAL
Conforme lei 13726/2018
24/08/22



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BILAC

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 350640901-865-000006-1-2		DATA DE VALIDADE: 17/01/2023
Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	38/2021	DATA DO PROTOCOLO: 27/12/2021
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:	106 CONSULTÓRIO ISOLADO	
RAZÃO SOCIAL:	HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	HSC EQUOTERAPIA E FISIOTERAPIA	
CNPJ / CPF:	19.733.410/0001-70	
LOGRADOURO:	JOAO RODRIGUES LOPES	NÚMERO: 538
COMPLEMENTO:	SALA B	
BAIRRO:		
MUNICÍPIO:	BILAC	
CEP:	16210-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: HENRIQUE SARTORI COUTINHO		
CPF: 35782648813		CONSELHO REGIONAL: CREFITO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 178171f		UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO: HENRIQUE SARTORI COUTINHO		
CPF: 35782648813		CONSELHO REGIONAL: CREFITO
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 178171f		UF: SP

O(A) DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BILAC CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BILAC

LOCAL

17/01/2022

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1642543986377

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 10/07/2020

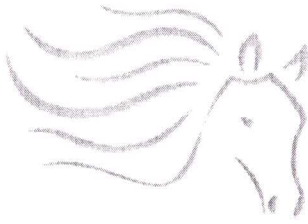
CNES: 0100714 Nome Fantasia: H S C EQUOTERAPIA E FISIOTERAPIA CNPJ: 19.733.410/0001-70
Nome Empresarial: HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: AVENIDA CORIOLANO POMPEU FILHO Número: 131 Complemento: SALA B
Bairro: CENTRO Município: 350640 - BILAC UF: SP
CEP: 16210-000 Telefone: (18)99743-4345 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HENRIQUE SARTORI COUTINHO
Cadastrado em: 27/03/2020 Atualização na base local: 27/03/2020 Última atualização Nacional: 07/06/2020
Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	07:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	07:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	07:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	07:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	07:00 às 17:00
SABADO	07:00 às 17:00

Data desativação: --

Motivo desativação: --

CONFERE COM ORIGINAL
Conforme lei 13726/2018
24/08/22



H.S.C. Equoterapia, Fisioterapia
e Hidroterapia

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA
RECINTO DE RODEIO DE BILAC
CEP 16.210-000 EM BILAC-SP
CNPJ. 19.733.410/0001-70 IE. ISENTA
CONTATO: (18) 99743-4345
E-MAIL: equoterapiawr@hotmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS

Instrumento particular de prestação de serviço autônomo entre as partes abaixo qualificadas;

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA ME, empresa devidamente registrada no CNPJ (MF) nº 19.733.410/0001-70, com sua sede na Avenida Coriolano Pompeu Filho, nº 131, Bairro Centro, CEP 16.210-000 na cidade de Bilac, estado de São Paulo, neste ato representado por seu sócio administrador HENRIQUE SARTORI COUTINHO, brasileiro, casado, fisioterapeuta, titular da cédula de identidade RG nº 40.575.784-0-SSP/SP e devidamente registrado no CPF (MF) sob o nº 357.826.488-13, doravante denominado **CONTRATANTE**.

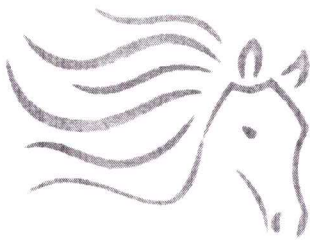
Silvana Aparecida dos Santos, portador (a) do CPF nº 275.575.628-44 e Cédula de Identidade RG nº 28.899.212-X residente e domiciliado (a) na Av. Pedro Gonçalves nº 602 Bairro Monte Libano CEP 16.202-090 na cidade de Birigui estado de São Paulo, doravante denominado (a) **CONTRATADO**.

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO CONTRATO

O objeto deste contrato é a prestação de serviço autônomo, na forma do art. 442-B da CLT, consistente na prestação de cuidados a enfermos/acamados clientes da **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A CONTRATADA, na prestação dos serviços aos clientes da **CONTRATANTE**, irá seguir os procedimentos recomendados e exigidos pelo **respectivo órgão de classe**, a saber, Conselho Regional de Fisioterapia do Estado de São Paulo - SP, quanto ao tipo de atendimento, metodologias aplicadas e eventuais correções de procedimentos.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O procedimento do profissional autônomo junto ao atendido (a) terá como primícias o **GUIA DE RECOMENDAÇÕES** ou o que estiver disposto e exigido pelo **respectivo órgão de classe**, a saber, Conselho Regional de Fisioterapia do Estado de São Paulo - SP o que será firmado através do termo de ciência e de responsabilidade do profissional autônomo, sendo certo que, até por questões éticas da classe, o mesmo deverá seguir todos os procedimentos ali elencados.



**H.S.C. Equoterapia, Fisioterapia
e Hidroterapia**

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA
RECINTO DE RODEIO DE BILAC
CEP 16.210-000 EM BILAC-SP
CNPJ. 19.733.410/0001-70 IE. ISENTA
CONTATO: (18) 99743-4345
E-MAIL: equoterapiawr@hotmail.com

PARÁGRAFO TERCEIRO – Caso a **CONTRATADA**, profissional autônomo, não possa comparecer para prestar o atendimento, terá o dever de informar a **CONTRATANTE** com antecedência de pelo menos 24 horas, a fim de que a **CONTRATANTE** possa encontrar outro profissional autônomo para lhe substituir.

PARÁGRAFO QUARTO – A **CONTRATADA** tem a guarda e o direito sobre os prontuários e demais documentos preenchidos no decorrer do atendimento, até mesmo por exigência legal, esta que obriga a sociedade empresária de Home Care a manter os prontuários de seus pacientes/clientes.

CLAUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Desempenhar suas atividades de forma diligente e de maneira que não desabone a **CONTRATANTE**, seguindo sempre as instruções e procedimentos estabelecidos pelo Órgão de Classe;

1. Responsabilizar-se pelo pagamento de todos os impostos, taxas e contribuições sociais eventualmente devidos em decorrência da prestação dos serviços objeto deste contrato, na forma de legislação vigente;
2. Fornecer à **CONTRATANTE** de forma detalhada, sempre que formalmente solicitado, informações sobre o andamento dos serviços;
3. Não assumir nenhuma obrigação em nome da **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO ÚNICO – O não cumprimento das regras estabelecidas nessa cláusula implica na rescisão do presente contrato de forma imediata e sem ônus para a **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

1. Indicar o local e o horário da prestação dos serviços na área da Fisioterapia;
2. Fazer os pagamentos em decorrência dos serviços prestados, mediante a emissão de relatório e de RPA – Recibo de Profissional Autônomo, nas condições e prazos combinados;
3. Fornecer ao **CONTRATADO**, informações indispensáveis ao seu serviço, facilitando a sua atuação.

PARÁGRAFO ÚNICO – O não cumprimento das regras estabelecidas nessa cláusula implica na rescisão do presente contrato de forma imediata e sem ônus para a **CONTRATADA**.

CLAUSULA QUARTA – DA REMUNERAÇÃO



**H.S.C. Equoterapia, Fisioterapia
e Hidroterapia**

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA
RECINTO DE RODEIO DE BILAC
CEP 16.210-000 EM BILAC-SP
CNPJ. 19.733.410/0001-70 IE. ISENT0
CONTATO: (18) 99743-4345
E-MAIL: equoterapiawr@hotmail.com

Pela prestação dos serviços indicados, a **CONTRATADA** será remunerada, conforme condições especificadas a seguir:

1. O valor por visita técnica solicitada será de R\$ 12,00 por visita.
2. O pagamento será realizado no dia 15 (quinze) ou primeiro dia útil seguinte do mês subsequente aos serviços prestados.

Parágrafo único. Na hipótese de o **CONTRATADO** não emitir o relatório e o RPA, conforme estipulado no item "B" da cláusula terceira, do mês em que pretende o pagamento, o pagamento será retido até que tais documentos sejam apresentados.

CLAUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato será por prazo indeterminado.

PARÁGRAFO ÚNICO – O presente contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação prévia, expressa e escrita mínima de 10 dias.

CLÁUSULA SEXTA – CLÁUSULAS GERAIS

1. A **CONTRATADA** prestará serviços à **CONTRATANTE** com ampla, total e irrestrita autonomia, sem qualquer tipo de subordinação jurídica, apenas informando a jornada trabalhada e as atividades desenvolvidas, a fim de que haja a apuração do valor do pagamento em decorrência dos serviços prestados;
2. Poderá a **CONTRATADA** se fazer substituir por profissional sempre que não puder prestar os seus serviços desde que comunique com antecedência, consoante previsão do parágrafo terceiro, da cláusula primeira;
3. Os procedimentos na execução dos serviços prestados são os definidos pelo Conselho Regional de Fisioterapia do Estado de São Paulo—Crefito-SP, devendo sempre ser observada a necessidade do cliente da **CONTRATANTE** para o qual o serviço é prestado, devendo a **CONTRATADA** seguir as normas dos profissionais da categoria, ou seja, do Órgão de Classe específico que regulamenta, supervisiona e fiscaliza sua profissão.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO



**H.S.C. Equoterapia, Fisioterapia
e Hidroterapia**

HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA
RECINTO DE RODEIO DE BILAC
CEP 16.210-000 EM BILAC-SP
CNPJ. 19.733.410/0001-70 IE. ISENTA
CONTATO: (18) 99743-4345
E-MAIL: equoterapiawr@hotmail.com

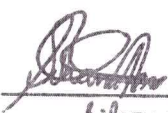
As partes elegem o **FORO DA COMARCA DE BILAC/SP**, para dirimir eventuais controvérsias inerentes ao presente contrato.

E, assim, por estarem justos e contratados assinam o presente, em **03 (três) vias** de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo:

Birigui /SP., 13 de maio de 20 21.



HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA ME
HENRIQUE SARTORI COUTINHO – RG 40.575.784-0



Silvana Aparecida dos Santos
CPF: 275.575.628-44
RG: 28899212-X

Testemunhas:

Nome:

RG:

Nome:

RG:



Faculdades Integradas de Paranaíba - FIPAR

Plantadas pelo Centro Educacional "Visconde de Taunay"

Paranaíba

CEVITA

Mato Grosso do Sul



A Diretora das Faculdades Integradas de Paranaíba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Pedagogia – Licenciatura, em 15 de dezembro de 2011, confere o título de Licenciada a

Silvana Aparecida dos Santos

portadora da cédula de identidade R.G. nº. 28.899.212-X-SSP/SP,
nascida a 05 de janeiro de 1978, brasileira, natural do Estado de São Paulo,
e outorga-lhe o presente Diploma,
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Paranaíba, 21 de setembro de 2012.

Silvana Aparecida dos Santos
Diplomada

Prof.ª Exp. Janete Machado Moreira
R.G. 090664732-SSP/MS
Secretária

Prof.ª Mte. Edna Mendes de Medeiros
R.G. 282.640-SSP/MS
Diretora



ITS

Instituto Theresa Serra

CNPJ: 23.875.021/0001-56

CERTIFICADO

Certificamos que

Silvana Aparecida Santos Marques

participou com aproveitamento do

**CURSO DE APERFEIÇOAMENTO EM PSICOPEDAGOGIA APLICADA AO TEA
MÓDULO I: O PAPEL DO PSICOPEDAGOGO NO AUTISMO-
PROCEDIMENTOS DA PSICOPEDAGOGIA ESPECIALIZADA**

Realizado no período de 10/05/2021 a 07/06/2021

Carga horária: 30h

Modalidade: Aperfeiçoamento. Ministrante: Profa. Dra. Dayse Serra.

Doutora Dayse Serra

CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO

Certifico que
Silvana Santos Marques

participou do evento

APRAXIA E AUTISMO

Ministrado por Juliana Bitar
aos 19 de maio de 2021, com carga horária de 01:30 hora





Instituto Total - Educação e Cultura





ORTO-TRAUMA ASSISTÊNCIA MÉDICA S/S LTDA

Rua Djalma Dutra, N.º 62, Vila Ocidental – CEP 19015-040 – Presidente Prudente – SP.

CNPJ n.º 17.547.239/0001-89 CRM.SP n.º 176559

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de prova, a aptidão de desempenho e atestado de execução, que, a, empresa **HENRIQUE SARTORI COUTINHO FISIOTERAPIA-ME MATRIZ/H.S.C. EQUOTERAPIA E FISIOTERAPIA**, inscrita no CNPJ nº 19.733.410/0001-70 estabelecida na Rua: João Rodrigues Lopes nº 538 complemento: sala B, Bairro: Centro, Bilac/SP, CEP 16.210-000, prestou serviço de **PSICOPEDAGOGIA**, com a **PEDAGOGA: SILVANA APARECIDA DOS SANTOS**, portador(a) do CPF nº 275.575.628-44 e Cédula de identidade RG nº 28.899.212-x destinado a pessoas com deficiências neurológicas e físicas para **ORTO-TRAUMA ASSISTÊNCIA MÉDICA S/S LTDA**.

Registramos, ainda, que a prestação do serviço acima referido apresentou um bom desempenho operacional e terapêutico, tendo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, desde a data de 03/08/2020 a 30/04/2021, realizando uma média de 163 atendimentos neste período, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Por ser verdade, firmo e dato o presente.

Birigui, SP 30 de Abril de 2.021.

Tiago Lucas P. J. Almeida
CRM 176.559

ORTO-TRAUMA ASSISTÊNCIA MÉDICA S/S LTDA

Tiago Lucas Pádua Jesuino de Almeida

CPF 702.618.221-87

RG 001.715.752 SSP/MS

Sócio/Proprietário

CONFERE COM ORIGINAL
Conforme lei 13726/2018
24/08/22