

1

2

## PROCESSO Nº 023/2026 – CHAMAMENTO PÚBLICO

3

02/2026

4

## ATA DA 1ª ANÁLISE DOS DOCUMENTOS DE

5

## HABILITAÇÃO

6

7 Às 10:00 horas, do dia 18 do mês de março do ano de 2026, na Sala de reuniões da  
8 sede da Fundação de Saúde Pública de São Sebastião, situada na Avenida Doutor  
9 Altino Arantes, nº 284 - Centro - São Sebastião/SP, Centro, nesta cidade, Estado de  
10 São Paulo, reuniram-se, em Sessão Pública, os membros da **Comissão**  
11 **Permanente de Contratação**, constituídos pela **Portaria nº 105/2025**, a fim de  
12 procederem o julgamento **dos documentos de Habilitação** referente ao  
13 Chamamento Público que objetiva o **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS**  
14 **E JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA**  
15 **ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DO**  
16 **MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO**. Encaminhou os documentos, via e-mail, as  
17 seguintes interessadas (pessoa jurídica):

- 18 • **GUIMARÃES E QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ nº  
19 29.374.979/0001-40, neste ato representada por sua sócia-administradora  
20 Gabriela Lessa Guimarães, portadora da cédula de identidade RG nº MG  
21 14696472, inscrita no CPF/MF sob o nº: 084.583.746-09;
- 22 • **KTIELY ALONSO SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ nº 58.365.839/0001-  
23 03, neste ato representada por sua sócia administradora Ktiely da Silva  
24 Alonso, portadora da cédula de identidade RG nº 06818634601 - SP, inscrita  
25 no CPF/MF sob o nº: 005.673.842-09;
- 26 • **M. S. F. PSIQUIATRIA INTEGRATIVA LTDA**, CNPJ nº 63.415.090/0001-00,  
27 neste ato representada por sua sócia administradora Marcela do Souto Fink,  
28 portadora da cédula de identidade RG nº 28.325.449-3 SSP/SP, inscrita no  
29 CPF/MF sob o nº: 296.948.028-06;
- 30 • **MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ nº 21.474.357/0001-81,  
31 neste ato representada por seu sócio administrador Diones Braitenbach  
32 Cavali, portador da cédula de identidade RG nº 63.509.066-1 SSP/SP, inscrito  
33 no CPF/MF sob o nº: 783.527.382-91;





# FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO SEBASTIÃO

## Lei Complementar nº 168/2013 e alterações



B R A S I L

- 34 • **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA**, CNPJ nº 16.993.043/0001-55,  
35 neste ato representada por seu administrador Wagner Cecilio da Silva,  
36 portador da cédula de identidade RG nº 63960721 SESP PR, inscrito no  
37 CPF/MF sob o nº: 017.882.679-07;
- 38 • **ROMAO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ nº  
39 40.893.936/0001-03, neste ato representada por sua sócia administradora  
40 Maria Luiza Romão da Silva Nogueira, portadora da cédula de identidade RG  
41 nº 499071992, inscrita no CPF/MF sob o nº: 418.726.918-54;

42 Iniciada a sessão, os membros da Comissão analisaram as documentações  
43 enviadas e constataram que não foram enviados ou estão incompletos, os seguintes  
44 documentos:

### 45 **GUIMARÃES E QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- 46 • **Item 3.c)** Certidão de Regularidade Fiscal da(s) Pessoa(s) Física(s)  
47 (profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de Credenciamento) junto ao  
48 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo - CREMESP;
- 49 • **Item 3.g)** Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções, que deverá  
50 ser feita de acordo com o modelo estabelecido nos **Anexos VII e VIII** do  
51 Edital;
- 52 • **Item 5)** DECLARAÇÃO subscrita pelo representante legal do licitante,  
53 conforme modelo **Anexo IV**.

### 54 **KTIELY ALONSO SERVICOS MEDICOS LTDA**

- 55 • **Item 3.a)** Certificado de Regularidade da Pessoa Jurídica junto ao Conselho  
56 Regional de Medicina - CRM;
- 57 • **Item 3.b)** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativa  
58 à sede ou ao domicílio do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e  
59 compatível com o objeto do certame;
- 60 • **Item 3.g)** Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções, que deverá  
61 ser feita de acordo com o modelo estabelecido nos **Anexos VII e VIII** do Edital  
62 (**Ausente Declaração constante no Anexo VIII**);
- 63 • **Item 4)** Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor  
64 da sede do licitante, datada dos últimos 90 (noventa) dias, ou que esteja  
65 dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão;
- 66 • **Item 5)** DECLARAÇÃO subscrita pelo representante legal do licitante,  
67 conforme modelo **Anexo IV**.

### 68 **M. S. F. PSIQUIATRIA INTEGRATIVA LTDA**



# FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO SEBASTIÃO

## Lei Complementar nº 168/2013 e alterações



- 69 • **Item 2.b)** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativa  
70 à sede ou ao domicílio do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e  
71 compatível com o objeto do certame;
- 72 • **Item 3.a)** Certificado de Regularidade da Pessoa Jurídica junto ao Conselho  
73 Regional de Medicina - CRM;
- 74 • **Item 3.b)** Requerimento de Credenciamento (conforme **Anexos II e III**)  
75 indicando, entre outras coisas, o(s) profissional(ais) que prestarão os serviços  
76 e demais dados lá solicitados (**Requerimento com informações de outro**  
77 **órgão/entidade**);
- 78 • **Item 3.c)** Certidão de Regularidade Fiscal da(s) Pessoa(s) Física(s)  
79 (profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de Credenciamento) junto ao  
80 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo - CREMESP;
- 81 • **Item 3.e)** Currículo do(s) profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de  
82 Credenciamento;
- 83 • **Item 3.f)** Comprovação da realização do curso de formação na área do(s)  
84 profissional(ais) Médicos, ou Certificado de Conclusão de Residência Médica  
85 em Instituição reconhecida pelo MEC, ou Título de Especialista reconhecido  
86 pela AMB com diploma registrado no Conselho Regional de Medicina de São  
87 Paulo ou Pós Graduação;
- 88 • **Item 3.g)** Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções, que deverá  
89 ser feita de acordo com o modelo estabelecido nos **Anexos VII e VIII** do Edital  
90 (**Ausente Declaração constante no Anexo VIII**).

### MEDICANDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

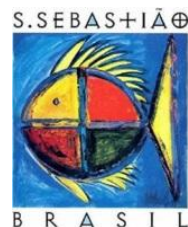
- 92 • **Item 3.e)** Currículo do(s) profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de  
93 Credenciamento (Profissional: André Luiz Peixoto Figueiredo);
- 94 • **Item 3.f)** Comprovação da realização do curso de formação na área do(s)  
95 profissional(ais) Médicos, ou Certificado de Conclusão de Residência Médica  
96 em Instituição reconhecida pelo MEC, ou Título de Especialista reconhecido  
97 pela AMB com diploma registrado no Conselho Regional de Medicina de São  
98 Paulo ou Pós Graduação (Profissional: Diones Claudinei Cavali);
- 99 • **Item 3.g)** Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções, que deverá  
100 ser feita de acordo com o modelo estabelecido nos **Anexos VII e VIII** do Edital  
101 (**Ausente Declaração constante no Anexo VIII no nome dos profissionais**  
102 **indicados**).

### MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO SEBASTIÃO

### Lei Complementar nº 168/2013 e alterações



- 104 • **Item 2.b)** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativa  
105 à sede ou ao domicílio do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e  
106 compatível com o objeto do certame;
- 107 • **Item 3.b)** Requerimento de Credenciamento (conforme **Anexos II e III**)  
108 **indicando, entre outras coisas, o(s) profissional(ais) que prestarão os**  
109 **serviços** e demais dados lá solicitados;
- 110 • **Item 3.c)** Certidão de Regularidade Fiscal da(s) Pessoa(s) Física(s)  
111 (profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de Credenciamento) junto ao  
112 Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo - CREMESP;
- 113 • **Item 3.e)** Currículo do(s) profissional(ais) indicado(s) no Requerimento de  
114 Credenciamento (**Currículos dos profissionais enviados de forma**  
115 **incompleta, não contemplando todas as informações necessárias para a**  
116 **devida análise da qualificação técnica**);
- 117 • **Item 5)** DECLARAÇÃO subscrita pelo representante legal do licitante,  
118 conforme modelo **Anexo IV**.
- 119 • **Item 3.d)** Diploma de Conclusão do Curso de Medicina do(s) profissional(ais)  
120 indicado(s) no Anexo II; (Profissionais: Gabriela Gonçalves Tassi, Fernanda  
121 Rodrigues Bergamo e Lucas Pilla Garcia);
- 122 • **Item 3.f)** Comprovação da realização do curso de formação na área do(s)  
123 profissional(ais) Médicos, ou Certificado de Conclusão de Residência Médica  
124 em Instituição reconhecida pelo MEC, ou Título de Especialista reconhecido  
125 pela AMB com diploma registrado no Conselho Regional de Medicina de São  
126 Paulo ou Pós Graduação (Profissional: Lucas Pilla Garcia);

#### 127 **ROMAO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

- 128 • **Item 3.g)** Declaração de Incompatibilidade de Cargos e Funções, que deverá  
129 ser feita de acordo com o modelo estabelecido nos **Anexos VII e VIII** do Edital  
130 (**Ausente Declaração constante no Anexo VIII**).

131 Documentos que estão vencidos:

#### 132 **GUIMARÃES E QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

- 133 • **Item 3.d)** Certificado de Regularidade da Pessoa Jurídica junto ao Conselho  
134 Regional de Medicina – CRM.

#### 135 **KTIELY ALONSO SERVICOS MEDICOS LTDA**

- 136 • **Item 2.b)** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativa  
137 à sede ou ao domicílio do interessado, pertinente ao seu ramo de atividade e  
138 compatível com o objeto do certame.



## FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO SEBASTIÃO

### Lei Complementar nº 168/2013 e alterações



139 A comissão solicita da empresa **MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA LTDA** a  
140 comprovação de vínculos empregatício entre a empresa e os médicos por ela  
141 indicados, a fim de garantir a efetiva disponibilidade dos profissionais para a  
142 execução do objeto contratado, evitando indicações meramente informais e  
143 conferindo maior segurança quanto à continuidade e qualidade na prestação dos  
144 serviços.

145 A respeito das demais documentações, encontram-se conforme disposto no edital.

146 Esta comissão entrará em contato via e-mail com os responsáveis para  
147 regularização, em até 3 (três) dias uteis, da documentação mencionada  
148 anteriormente, conforme item 4.9. do Edital.

149 Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a presente Ata que, após lida, vai assinada  
150 pelos membros designados da Comissão Permanente de Contratação. Sem mais,  
151 assinam o presente:

152

153

154

**MATHEUS HENRIQUE RAMOS**

155

Membro da Comissão Permanente de Licitações

156

157

**MARIO CESAR DE CAMPOS SOUSA**

158

Membro da Comissão Permanente de Licitações

159

160

**ISABELY BITTENCOURT V. DOS SANTOS**

161

Membro da Comissão Permanente de Licitações



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4572-01CA-8BA5-1AD6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **MATHEUS HENRIQUE RAMOS** (CPF 440.XXX.XXX-18) em 19/03/2026 14:12:16 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ **MARIO CESAR DE CAMPOS SOUSA** (CPF 396.XXX.XXX-42) em 19/03/2026 14:15:06 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ **ISABELY BITTENCOURT VERONEZE DOS SANTOS** (CPF 504.XXX.XXX-47) em 19/03/2026 14:16:42 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fspss.1doc.com.br/verificacao/4572-01CA-8BA5-1AD6>