

Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2026

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza		
24735	GAZE TIPO QUEIJO 91 X 91CM 11 FIOS PACOTE							SERRANA	PCT	50,0000 21,37
	Compressa Gaze									
	Material: Tecido 100% Algodão									
	Tipo: Tipo Queijo									
	Camadas: 8 Camadas									
	Quantidade Fios: 11 Fios/Cm²									
	Largura: 91 CM									
	Comprimento: 91 M									
	Dobras: 4 Dobras									
	Características Adicionais: Embalagem Plástica Individual									
	CÓD. CATMAT: 317779									
30811	GAZE TIPO QUEIJO 91CM X 91M 13 FIOS							SERRANA	PCT	50,0000 21,37
	Compressa Gaze									
	Material: Tecido 100% Algodão									
	Tipo: Tipo Queijo									
	Modelo: Cor Branca, Isenta De Impurezas									
	Camadas: 8 Camadas									
	Quantidade Fios: 13 Fios/Cm²									
	Largura: 91 CM									
	Comprimento: 91 M									
	Dobras: 4 Dobras									
	Características Adicionais: Embalagem Plástica Individual									
	CÓD. CATMAT: 272020									
30811	GAZE TIPO QUEIJO 91CM X 91M 13 FIOS							SERRANA	PCT	100,0000 21,37
	Compressa Gaze									
	Material: Tecido 100% Algodão									
	Tipo: Tipo Queijo									
	Modelo: Cor Branca, Isenta De Impurezas									
	Camadas: 8 Camadas									
	Quantidade Fios: 13 Fios/Cm²									
	Largura: 91 CM									
	Comprimento: 91 M									
	Dobras: 4 Dobras									
	Características Adicionais: Embalagem Plástica Individual									
	CÓD. CATMAT: 272020									
24828	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 PACOTE C/ 10 UNID							BIOFARMAC	PCT	45,0000 5,04
	Cateter Aspiração Traqueal									
	Material: Pvc Atóxico Flexível									
	Tipo Uso: Descartável									
	Características Adicionais: Ponta Atraumática, Orifícios Distais Lateralizados									
	Tipo Embalagem: Estéril, Embalagem Individual									
	Espessura: Nº 10									
	CÓD. CATMAT: 279765									
24829	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 PACOTE COM 10 UNID							BIOFARMAC	PCT	45,0000 5,04
	Cateter Aspiração Traqueal									
	Material: Pvc Atóxico Flexível									

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - 2026

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

Tipo Uso: Descartável
Características Adicionais: Ponta Atraumática, Orifícios Distais Lateralizados
Tipo Embalagem: Estéril, Embalagem Individual
Espessura: Nº 12
CÓD. CATMAT: 279764

30864 SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL POLIURETANO 120 CM

SOLUMED UN 50,0000 8,74

Sonda Trato Digestivo
Aplicação: Nasoenteral
Material: Poliuretano
Calibre: Nº 12
Comprimento: Cerca 120 CM
Conector: Conector Em Y C/ Tampa
Graduação: Graduada
Componentes: Ponta Distal Fechada, C/ Orifícios Laterais
Outros Componentes: C/ Fio Guia, Peso Metálico
Adicionais: Radiopaca
Esterilidade: Estéril, Descartável
Embalagem: Embalagem Individual
CÓD. CATMAT: 435902

Certidão

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA
CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS

Número

3206368/2026
F69E.BC93.7106.316F

Forma de pagamento: Em até 30 dias após a emissão da NF-e devidamente atestada pelo responsável
Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti

26/03/2026 233 755 / 2026 O 860 00303 05.001 10.302.0017.2011 3.3.90.30.35.00 MATERIAL HOSPITALAR

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
24735	GAZE TIPO QUEIJO 91 X 91CM 11 FIOS PACOTE	SERRANA	PCT	98,0000	21,37
	Compressa Gaze				
	Material: Tecido 100% Algodão				
	Tipo: Tipo Queijo				
	Camadas: 8 Camadas				
	Quantidade Fios: 11 Fios/Cm²				
	Largura: 91 CM				
	Comprimento: 91 M				
	Dobras: 4 Dobras				
	Características Adicionais: Embalagem Plástica Individual				
	CÓD. CATMAT: 317779				

Certidão

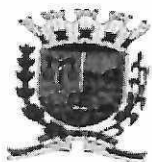
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA
CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS

Número

3206368/2026
F69E.BC93.7106.316F

Pedido solicitado pela farmacêutica ANA MARIA DIPIERI GINDRI.

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

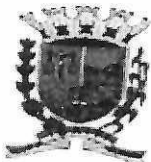


Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 202

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza			
Forma de pagamento: Em até 30 dias após a emissão da NF-e devidamente atestada pelo responsável Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti											
72924-8 CLEONICE TEODORO FERREIRA											
07/07/2026		1841 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE LONDRINA/PR NO DIA 04/07/2026 PARA A											
114752-8 CLINICA MEDICA TAUANA N G VITORIO LTDA											
03/07/2026	479	1815 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.51.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS I		
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	Val
41257	PLANTÕES MÉDICOS EM PRONTO ATENDIMENTO- BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE- 24								H	96,0000	129,57
Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal de Ibaiti/PR, para plantão médico diurno e noturno, incluindo finais de semana (sábados e domingos) e feriados, sendo em todos os dias do mês, 24 horas por dia, para atendimento de pacientes em pronto atendimento de baixa e média complexidade, realização de consultas médicas, avaliação e estabilização clínica de casos agudos, solicitação e interpretação de exames complementares, prescrição de condutas terapêuticas, encaminhamentos quando necessário, acompanhamento e evolução dos pacientes em observação, bem como articulação com a Central de Regulação de Vagas e o SAMU nos casos que demandem transferência ou suporte adicional, conforme conduta médica.											
Requisitos Mínimos:											
• Médico Clínico Generalista, devidamente registrado junto ao CRM/PR,											
• Certificado de conclusão de curso ou diploma em Medicina, devidamente registrado, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);											
• Certificado válido do curso de Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS);											
50282-1 CRISLAINE APARECIDA RODRIGUES											
07/07/2026		1842 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR NO DIA REGIONAL.											
69197-6 DAIANE CRISTINE DE ALMEIDA											
07/07/2026		1843 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE LONDRINA/PR NO DIA 02/07/2026 PARA A											
13/07/2026		1904 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE LONDRINA/PR NO DIA 09/07/2026 PARA A											
49105-5 EUELTON DE SOUZA											
13/07/2026		1897 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR NO DIA REGIONAL.											
13/07/2026		1898 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS		
Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o											

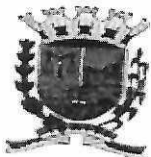


Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2026

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE LONDRINA/PR NO DIA 09/07/2026 PARA T											
13/07/2026	1899 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR NO DIA											
13/07/2026	1900 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE ARAPONGAS/PR NO DIA 07/07/2026 PARA											
13/07/2026	1901 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE LONDRINA/PR NO DIA 06/07/2026 PARA T											
13/07/2026	1902 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE JACAREZINHO/PR NO DIA 04/07/2026 PA											
13/07/2026	1903 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS			
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA/PR NO DIA 02/07/2026 PARA BL											
94311-8 FRANCILDO PEREIRA DE CASTRO											
03/07/2026	472	1808 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.51.00	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR PRESTADOS I		
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	Val
41259	PLANTÕES MÉDICOS EM ENFERMARIA CLÍNICA- 24H								H	336,0000	28,25
Prestação de serviços médicos no hospital municipal de Ibaiti/PR, para plantão médico em regime de sobreaviso diurno e noturno, incluindo finais de semana (sábados e domingos) e feriados, sendo em todos os dias do mês, 24 horas por dia, para realização de visitas médicas nas enfermarias do hospital, acompanhamento, avaliação e evolução clínica dos pacientes internados, bem como condução dos casos quando houver necessidade de acionamento da Central de Regulação de Vagas e do SAMU, conforme conduta médica.											
Requisitos Mínimos:											
• Médico Clínico Generalista, devidamente registrado junto ao CRM/PR,											
• Certificado de conclusão de curso ou diploma em Medicina, devidamente registrado, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC);											
32670-4 G. S. CUNHA											
08/05/2026	355	1258 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.99.99	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JU		
Código	Nome							Marca	UM	Quantidade	Val
2150	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS							Serviço	SERV.	1,0000	2.709,52
A prestação dos serviços deverá ser executada em todos setores da Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, incluindo secretarias, recepção, postos de enfermagem, quartos, sala de emergência, laboratório, sala da direção, setor de compras, setor de contabilidade, setor jurídico, setor administrativo e sala da Presidência da Fundação Hospitalar.											
Disponibilidade de profissional técnico, respeitando as rotinas de atendimento da Fundação, inclusive em atendimentos emergenciais em que faça necessário o atendimento da contratada.											
Demais serviços executados durante a prestação dos serviços como:											
1.Instalação e configuração de relógio ponto e mudança de local ou imóvel quando solicitado;											
2.Monitorar e gerenciar todos os pontos de internet da contratada e seus roteadores, sendo											



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2021

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

responsável na comunicação com o provedor de internet contratado, resolvendo eventuais problemas pertencentes a ele assim que diagnosticado;

3. Suporte e diagnosticar problemas de impressoras como erros de spooler, drivers, papéis atolados ou objetos, cabos e compartilhamento, se necessária limpeza antes de encaminhá-lo à manutenção. Incluir uma rotina semanal as impressoras que trabalha 24h por dia, efetuando Limpeza, Reset de cilindro e toner e troca dos mesmo se necessário para garantir a melhor durabilidade das peças e suplementos.

4. Manutenção e instalação do servidor de colaboração em tempo real (RTC) openfire adotado para mensagens instantâneas com softwares nas estações de trabalho pandion/spark;

5. Manutenção com backups diários, instalação e atualização do servidor do Sistema NM Software, Atendimento, Internação, Faturamento e Matérias que atende a Fundação Hospitalar

6. Manutenção e gerenciamento dos serviços de resolução de DNS (Domain Name System) para proteção contra Phishing, Filtro e bloqueio de conteúdo diversos; como sites maliciosos, redes sociais e e-mails de terceiros que não seja o corporativo e sites diversos quando solicitado pela administração.

7. Acompanhamento às mudanças realizadas nas Secretarias e Departamentos bem como instalações novas como rede logicas e equipamentos;

8. Configuração de rede a DVRs dos circuitos internos de televisão e gerenciamento de servidores.

9. Backups em nuvem a arquivos importantes de uso da Fundação Hospitalar; principalmente do servidor do sistema contratado.

10. Configuração de roteadores de modo a atender às necessidades do contratante;

11. Suporte às ferramentas de e-mail, demandas relacionadas à configuração e/ou inclusão de contas de e-mail junto ao provedor contratado;

12. Suporte ao funcionamento do aparelho do eletrocardiograma, ultrassom e outros junto às empresas contratadas;

13. Suporte a sistemas informatizados utilizados pela contrata como: Sistemas de Saúde, Sistemas Equiplano incluindo os módulos de Contabilidade, Recursos Humanos, Compras, Licitações e Contratos; Gestor Atenção Básica, Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Sistemas DATASUS, Portal e-Contas Paraná, Portal e-CAC, PROJUDI - Processo Eletrônico do Judiciário do Paraná, entre outros sistemas informatizados utilizados pela Fundação Hospitalar; Sistema Estadual de Regulação; Sistema Laboratório Municipal; Sistema de Laboratórios de Terceiros; Notifica Covid-19; GSUS - Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial; GAL - Gerenciador de Ambiente Laboratorial; O LabNet Sistema Laboratorial de Análises Clínicas; Call ECG - Sistema de Resultados de Eletrocardiograma.

Registro da empresa no Conselho Regional de Classe correspondente à atividade da empresa, com jurisdição sobre o domicílio da sede do licitante, juntamente com a comprovação da anuidade da Pessoa Jurídica devidamente quitada ou Certidão Negativa de Débitos expedida pelo Conselho Regional da Classe correspondente à atividade da empresa;

A Contratada deverá dispor de veículo próprio para atendimento e assumir total responsabilidade com todas as despesas diretas e indiretas na prestação dos serviços contratados, inclusive com os funcionários utilizados na prestação dos serviços que não terão qualquer vínculo empregatício com a Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti;

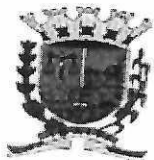
Certidão

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL UNIFICADA RFB/PGFN
CERTIDÃO MUNICIPAL

Número

7159.DA47.5A07.5ED1
2343/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 2026
SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS DÉBITOS TRABALHISTAS DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA ESTADUAL FGTS								4727982/2026 7159.DA47.5A07.5ED1 35874155/2026 39140353-03 2026042220191806242226
Forma de pagamento: Até 30 dias após entrega de NF-e devidamente atestada por responsável Local de entrega: Nos locais determinados pela Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti								

10/06/2026	416	1560 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.99.99	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JU
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	-----------------	---

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
2150	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Serviço	SERV.	1,0000	2.709,52
A prestação dos serviços deverá ser executada em todos setores da Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, incluindo secretarias, recepção, postos de enfermagem, quartos, sala de emergência, laboratório, sala da direção, setor de compras, setor de contabilidade, setor jurídico, setor administrativo e sala da Presidência da Fundação Hospitalar. Disponibilidade de profissional técnico, respeitando as rotinas de atendimento da Fundação, inclusive em atendimentos emergenciais em que faça necessário o atendimento da contratada. Demais serviços executados durante a prestação dos serviços como: 1.Instalação e configuração de relógio ponto e mudança de local ou imóvel quando solicitado; 2.Monitorar e gerenciar todos os pontos de internet da contratada e seus roteadores, sendo responsável na comunicação com o provedor de internet contratado, resolvendo eventuais problemas pertencentes a ele assim que diagnosticado; 3.Suporte e diagnosticar problemas de impressoras como erros de sistemas de spooler, drivers, papéis atolados ou objetos, cabos e compartilhamento, se necessária limpeza antes de encaminhá-lo à manutenção. Incluir uma rotina semanal as impressoras que trabalha 24h por dia, efetuando Limpeza, Reset de cilindro e toner e troca dos mesmo se necessário para garantir a melhor durabilidade das peças e suplementos. 4.Manutenção e instalação do servidor de colaboração em tempo real (RTC) openfire adotado para mensagens instantâneas com softwares nas estações de trabalho pandion/spark; 5.Manutenção com backups diários, instalação e atualização do servidor do Sistema NM Software, Atendimento, Internação, Faturamento e Matérias que atende a Fundação Hospitalar 6.Manutenção e gerenciamento dos serviços de resolução de DNS (Domain Name System) para proteção contra Phishing, Filtro e bloqueio de conteúdo diversos; como sites maliciosos, redes sociais e e-mails de terceiros que não seja o corporativo e sites diversos quando solicitado pela administração. 7.Acompanhamento às mudanças realizadas nas Secretarias e Departamentos bem como instalações novas como rede logicas e equipamentos; 8.Configuração de rede a DVRs dos circuitos internos de televisão e gerenciamento de servidores. 9.Backups em nuvem a arquivos importantes de uso da Fundação Hospitalar; principalmente do servidor do sistema contratado. 10.Configuração de roteadores de modo a atender às necessidades do contratante; 11.Suporte às ferramentas de e-mail, demandas relacionadas à configuração e/ou inclusão de contas de e-mail junto ao provedor contratado; 12.Suporte ao funcionamento do aparelho do eletrocardiograma, ultrassom e outros junto às					

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - 202

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

empresas contratadas;

13. Suporte a sistemas informatizados utilizados pela contrata como: Sistemas de Saúde, Sistemas Equiplano incluindo os módulos de Contabilidade, Recursos Humanos, Compras, Licitações e Contratos; Gestor Atenção Básica, Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Sistemas DATASUS, Portal e-Contas Paraná, Portal e-CAC, PROJUDI - Processo Eletrônico do Judiciário do Paraná, entre outros sistemas informatizados utilizados pela Fundação Hospitalar; Sistema Estadual de Regulação; Sistema Laboratório Municipal; Sistema de Laboratórios de Terceiros; Notifica Covid-19; GSUS - Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial; GAL - Gerenciador de Ambiente Laboratorial; O LabNet Sistema Laboratorial de Análises Clínicas; Call ECG - Sistema de Resultados de Eletrocardiograma.

Registro da empresa no Conselho Regional de Classe correspondente à atividade da empresa, com jurisdição sobre o domicílio da sede do licitante, juntamente com a comprovação da anuidade da Pessoa Jurídica devidamente quitada ou Certidão Negativa de Débitos expedida pelo Conselho Regional da Classe correspondente à atividade da empresa;

A Contratada deverá dispor de veículo próprio para atendimento e assumir total responsabilidade com todas as despesas diretas e indiretas na prestação dos serviços contratados, inclusive com os funcionários utilizados na prestação dos serviços que não terão qualquer vínculo empregatício com a Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti;

Certidão

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL UNIFICADA RFB/PGFN

CERTIDÃO MUNICIPAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA

CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS

DÉBITOS TRABALHISTAS

DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA ESTADUAL

FGTS

Número

7159.DA47.5A07.5ED1

2343/2026

4727982/2026

7159.DA47.5A07.5ED1

35874155/2026

39140353-03

2026060602201808242248

Forma de pagamento: Até 30 dias após entrega de NF-e devidamente atestada por responsável

Local de entrega: Nos locais determinados pela Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti

08/07/2026	489	1848 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.99.99	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JU
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	-----------------	---

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
2150	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Serviço	SERV.	1,0000	2.709,52

A prestação dos serviços deverá ser executada em todos setores da Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti, incluindo secretarias, recepção, postos de enfermagem, quartos, sala de emergência, laboratório, sala da direção, setor de compras, setor de contabilidade, setor jurídico, setor administrativo e sala da Presidência da Fundação Hospitalar.

Disponibilidade de profissional técnico, respeitando as rotinas de atendimento da Fundação, inclusive em atendimentos emergenciais em que faça necessário o atendimento da contratada.

Demais serviços executados durante a prestação dos serviços como:

1. Instalação e configuração de relógio ponto e mudança de local ou imóvel quando solicitado;
2. Monitorar e gerenciar todos os pontos de internet da contratada e seus roteadores, sendo responsável na comunicação com o provedor de internet contratado, resolvendo eventuais problemas pertencentes a ele assim que diagnosticado;

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
3. Suporte e diagnosticar problemas de impressoras como erros de sistemas de spooler, drivers, papéis atolados ou objetos, cabos e compartilhamento, se necessária limpeza antes de encaminhá-lo à manutenção. Incluir uma rotina semanal as impressoras que trabalha 24h por dia, efetuando Limpeza, Reset de cilindro e toner e troca dos mesmo se necessário para garantir a melhor durabilidade das peças e suplementos. 4. Manutenção e instalação do servidor de colaboração em tempo real (RTC) openfire adotado para mensagens instantâneas com softwares nas estações de trabalho pandion/spark; 5. Manutenção com backups diários, instalação e atualização do servidor do Sistema NM Software, Atendimento, Internação, Faturamento e Matérias que atende a Fundação Hospitalar 6. Manutenção e gerenciamento dos serviços de resolução de DNS (Domain Name System) para proteção contra Phishing, Filtro e bloqueio de conteúdo diversos; como sites maliciosos, redes sociais e e-mails de terceiros que não seja o corporativo e sites diversos quando solicitado pela administração. 7. Acompanhamento às mudanças realizadas nas Secretarias e Departamentos bem como instalações novas como rede logicas e equipamentos; 8. Configuração de rede a DVRs dos circuitos internos de televisão e gerenciamento de servidores. 9. Backups em nuvem a arquivos importantes de uso da Fundação Hospitalar; principalmente do servidor do sistema contratado. 10. Configuração de roteadores de modo a atender às necessidades do contratante; 11. Suporte às ferramentas de e-mail, demandas relacionadas à configuração e/ou inclusão de contas de e-mail junto ao provedor contratado; 12. Suporte ao funcionamento do aparelho do eletrocardiograma, ultrassom e outros junto às empresas contratadas; 13. Suporte a sistemas informatizados utilizados pela contrata como: Sistemas de Saúde, Sistemas Equiplano incluindo os módulos de Contabilidade, Recursos Humanos, Compras, Licitações e Contratos; Gestor Atenção Básica, Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), Sistemas DATASUS, Portal e-Contas Paraná, Portal e-CAC, PROJUDI - Processo Eletrônico do Judiciário do Paraná, entre outros sistemas informatizados utilizados pela Fundação Hospitalar; Sistema Estadual de Regulação; Sistema Laboratório Municipal; Sistema de Laboratórios de Terceiros; Notifica Covid-19; GSUS - Sistema de Gestão Hospitalar e Ambulatorial; GAL - Gerenciador de Ambiente Laboratorial; O LabNet Sistema Laboratorial de Análises Clínicas; Call ECG – Sistema de Resultados de Eletrocardiograma. Registro da empresa no Conselho Regional de Classe correspondente à atividade da empresa, com jurisdição sobre o domicílio da sede do licitante, juntamente com a comprovação da anuidade da Pessoa Jurídica devidamente quitada ou Certidão Negativa de Débitos expedida pelo Conselho Regional da Classe correspondente à atividade da empresa; A Contratada deverá dispor de veículo próprio para atendimento e assumir total responsabilidade com todas as despesas diretas e indiretas na prestação dos serviços contratados, inclusive com os funcionários utilizados na prestação dos serviços que não terão qualquer vínculo empregatício com a Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti;								
Certidão							Número	
CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL UNIFICADA RFB/PGFN							7159.DA47.5A07.5ED1	
CERTIDÃO MUNICIPAL							2343/2026	
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA							4727982/2026	
Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5639 0								



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 202

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Impressão:

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS

DÉBITOS TRABALHISTAS

7159.DA47.5A07.5ED1

35874155/2026

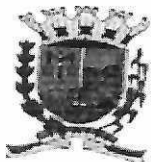
Forma de pagamento: Até 30 dias após entrega de NF-e devidamente atestada por responsável
Local de entrega: Nos locais determinados pela Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti

100633-9 GLOBALTEC ASSISTENCIA TECNICA LTDA

08/07/2026	494	1853 / 2026	O	910	00303	05 001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.17.00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINA
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	-----------------	-------------------------------------

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
42037	AGITADOR ORBITAL KLINE Marca: LABOR IMPORT Modelo: ORBITAL Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiv a Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.		SERV	1,0000	200,00
42034	BANHO MARIA Marca: KACIL Modelo: BM02 Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiv a Quantidade: 3 Equipamentos Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.		SERV	3,0000	200,00
42038	CENTRÍFUGA Marca: DAIKI Modelo: DT4000 Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiv a Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.		SERV	1,0000	200,00
42038	CENTRÍFUGA Marca: HOFFMANN LAB Modelo: HCL4 Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiv a Quantidade: 1 Equipamento		SERV	1,0000	200,00

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Equipamento

Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaí - 202

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza			
42038											
Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.											
CENTRÍFUGA									SERV	1,0000	200,00
Marca: LABORLINE Modelo: ELEKTRA Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiva Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.											
42038									SERV	1,0000	200,00
CENTRÍFUGA											
Marca: MEDMAX Modelo: PINMAX 80-2C Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiva Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.											
42035									SERV	1,0000	200,00
COAGULÔMETRO											
Marca: DRAKE Modelo: CLO TIMER Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiva Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.											
42018									SERV	1,0000	5.614,75
EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA											
Marca: SINOWA Modelo: SX-160- Analisador Bioquímico Setor/Local: Laboratório Tipo de manutenção: Preventiva Quantidade: 1 equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim											
42017									SERV	1,0000	2.409,50
EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA											
Marca: GT GROUP Modelo: GT COUNT / GT COUNT 510											

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaíti - 2021

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza	
Quantidade: 1 Equipamento Peças inclusas: Sim Necessita ART/Laudo/Certificado: Sim Observações: Incluem-se no serviço mão de obra, deslocamento e peças necessárias à execução da manutenção preventiva.									
70261-7 GOLD RADIOLOGIA LTDA									
01/07/2026	460	1793 / 2026	O	910	00303	05 001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.50.99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-H
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val				
39944	Serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Operador de Raio-X) Serviço executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia. Prestação de serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Raio-X) executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia. Atendimento presencial em regime de plantão, aos sábados e domingos, das 07:00h às 19:00h;		H	24,0000	52,48				
39944	Serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Operador de Raio-X) Serviço executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia. Prestação de serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Raio-X) executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia. Atendimento diário por sobreaviso, de segunda a domingo, das 19:00h às 07:00h;		H	84,0000	32,46				
52393-3 GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA - ME									
30/06/2026	458	1788 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.79.00	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNIC
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val				
35158	Sistema Informatizado Integrado De Gestão Hospitalar Software desenvolvido para funcionamento em rede, com acesso on-line e multiusuário, mediante cessão de licença de uso por prazo indeterminado e atualização de forma integrada, instalação, configuração e customização do sistema conforme necessidade do Fundo Municipal de Saúde de Ibaíti. Possibilidade de personalização de relatórios, telas, layouts e logotipos conforme necessidade. Parametrização de tabelas e cadastro pessoal unificado em todos os módulos. Integração com os sistemas: SISAIH01 - Programa de Apoio a Entrada de dados das Autorizações de Internações Hospitalares; CIHA - Sistema Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial; BPA INDIVIDUALIZADO / CONSOLIDADO - Boletim de Produção Ambulatorial Individual / Consolidado;		SERV	1,0000	1.691,99				
O sistema deve conter os seguintes módulos: CADASTRO GERAL: Cadastro unificado, controle de usuários, relatórios cadastrais, relatórios gerenciais estatísticas gerais. INTERNAÇÃO: Controle de internações e altas, histórico de pacientes, integração com Sistema de AIH / SUS (Autorização de Internação Hospitalar), integração com Sistema de CIHA (Comunicação de Internação Hospitalar), Censo diário e mensal, controle de leitos ocupados, impressos de prontuário médico, emissão de laudos, relatório por convênios em geral, livro de registro de pacientes, estatística diversas mediante relatórios.									

Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 201

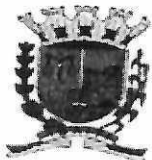
SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
ESTOQUE/FARMÁCIA: Controle de entradas, saídas e transferências, Agendamento de requisições e atendimentos, controle disponível por grupo, departamento, setor e outros, controle de inventários diversos, controle de lotes e validades de medicamentos, relatório diversos, cadastro e rastreamento de produtos através de código de barras. FATURAMENTO SUS E CONVÊNIOS: Contas de convênios no padrão TISS (Troca de Informações na Saúde Suplementar), controle de leitos ocupados, controle de AIHs rejeitadas, geração automática de arquivos SUS, impressão de tabelas, lista de críticas por CID (Classificação Internacional de Doenças), controle de vencimentos e internações, Tabelas de Convênios. GESTÃO AMBULATORIAL: Controle de atendimentos, exportação de dados para BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) individualizado ou consolidado; Relatório de atendimento diverso com filtros diversos, inclusiv e por médico e/ou por data. SISTEMA PARA ENFERMAGEM: Saída para pacientes; Informação de Atendimento, informação de requisições, informação de transferências, relatórios diversos.								
110926-0 HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA ME								
08/05/2026	343	1246 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.21.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIE
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val			
35359	Pano de Prato Com Bainha - 44cm x 68cm liso, para pintura e 100% algodão.	PATY PATY	UNID	37,0000	2,31			
16123	RODO PLÁSTICO DE BORRACHA DUPLA COLORIDA - 60CM COM CABO (TRAZER AMOSTRA)	IBL IBL	UNID	30,0000	10,7C			
7549	SAPONÁCEO CREMOSO 300ml - CAIXA COM 12 UNID Composição: Tensoativo Aniônico, Abrasivo, Espessante, Veículo e Essência.) caixa com 12 unidades	GLAMOUR	CX	6,0000	38,0C			
35360	Saco de Limpeza 60 x78 cm - 100% Algodão Branco alvejado, 100% algodão, tecido com textura enrugada, resistente, ideal para limpeza pesada.	NEOTEX	UNID	500,0000	3,78			
Certidão								Número
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA								3076439/2026
CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS								021F.E93D.9717.23E6
protocolo 5130 memorando 10/2026								
Forma de pagamento: EM ATÉ 30 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL								
Local de entrega: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO MUNICIPAL								
103735-8 HEALTH RADIODIAGNOSTICO LTDA								
09/06/2026	411	1543 / 2026	O	910	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-H
Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val			
39944	Serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Operador de Raio-X) Serviço executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de Técnicos em Radiologia. Prestação de serviços de execução de exames radiodiagnóstico (Raio-X) executado por técnico em radiologia devidamente registrado no Conselho Regional de		H	24,0000	48,5C			
Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o								

SALDO EM: 23/07/2026

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o



Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti - 202

SALDO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA EXECUTADA

SALDO EM: 23/07/2026

01/01/2026

Data	Req. empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto / Atividade	Natureza
------	--------------	---------	------	-------	-------	---------	---------------------	----------

78106-1 IRIANI RODRIGUES ARAUJO

17/07/2026	1916 / 2026	O	840	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
VALOR REFERENTE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA COBERTURA DE DESPESAS COM VIAGEM À CIDADE DE SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR NO DIA REGIONAL.								

69515-7 ISAC DIEGO DA ROSA - ME

17/06/2026	430	1606 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	---

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
33509	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 01 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	7,0000	119,88
33512	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 10 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	50,0000	94,88
35393	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3 / 3,5 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	2,0000	89,98
35394	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	10,0000	144,98

Certidão	Número
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA	4404831/2026

Prestação de serviços de recarga de Oxigênio Medicinal, referente mês de maio de 2026.

Forma de pagamento: Em até 30 dias após a emissão da NF-e devidamente atestada pelo responsável

Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, na Rua Francisco de Oliveira, 692- Centro- Ibaiti/PR.

30/06/2026	456	1786 / 2026	O	860	00303	05.001	10.302.0017.2011	3.3.90.30.04.00 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
------------	-----	-------------	---	-----	-------	--------	------------------	---

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Val
33509	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 01 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	13,0000	119,88
33512	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 10 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	70,0000	94,88
35393	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3 / 3,5 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	1,0000	89,98
35394	RECARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7 M3 (FUNDAÇÃO HOSPITALAR)	IBG IBG	CILIN	20,0000	144,98

Certidão	Número
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA	4404831/2026

Recargas de oxigênio medicinal no hospital municipal - período 02 a 26/06.

Forma de pagamento: Em até 30 dias após a emissão da NF-e devidamente atestada pelo responsável

Local de entrega: Fundação Hospitalar de Saúde Municipal de Ibaiti, na Rua Francisco de Oliveira, 692- Centro- Ibaiti/PR.

103817-6 J G H FERREIRA

Emitido por: MAURILIO MIGUEL CARNEIRO, na versão: 5539 o