



## SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

CNPJ: 23.278.690/0001-40 Inscrição Estadual Isenta  
Avenida José Caetano de Andrade, 760, Muarama, Passos, Minas Gerais.  
CEP: 37902-325 0800 340 0058 www.saaepassos.com.br

### ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO OU LICITAÇÃO PARA RECEBIMENTO, VERIFICAÇÃO E ANÁLISE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS INTERESSADOS NO CREDENCIAMENTO Nº 002/2025 DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO – SAAE/PASSOS-MG

Aos quinze dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e cinco, reuniram-se na sala de reuniões do SAAE de Passos/MG os senhores João Vitor Alonso dos Santos, matrícula nº 1388; Bianca Aparecida da Silva, matrícula nº 1380; e Juan Pablo Barbosa Bandeira, matrícula nº 1482, membros da Comissão Permanente de Contratação ou Licitação, designados pela Portaria nº 068/2025/SAAE, para proceder ao recebimento, verificação e análise da documentação apresentada pelos candidatos interessados no Credenciamento de médicos, clínicas médicas, dentistas, clínicas odontológicas, nutricionistas, clínicas de nutrição, psicólogos, clínicas de psicologia, fonoaudiólogos, clínicas de fonoaudiologia, terapeutas, clínicas de terapia ocupacional, fisioterapeutas, clínicas de fisioterapia, clínicas de radiologia e imagem, laboratórios de análises clínicas e patologia clínica, bem como pessoas jurídicas prestadoras de serviços hospitalares e clínicas médicas, para a prestação de assistência médica aos servidores do SAAE de Passos e seus dependentes, em conformidade com a Lei Municipal nº 2.011, de 7 de junho de 1996, e suas posteriores atualizações, conforme condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

#### ABERTURA DA REUNIÃO:

Iniciaram-se os trabalhos com a análise da documentação apresentada pela empresa **CLÍNICA OTORRINO DR. ROBERTO PEREIRA SOARES MAIA S/S**, inscrita no CNPJ sob o nº **02.795.387/0001-45**. Procedeu-se à verificação da apresentação dos documentos obrigatórios exigidos no Edital nº 002/2025, dentre eles: comprovante de inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis; Cartão CNPJ; Certidão de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Nacional; Certidão de Regularidade Fiscal perante ao FGTS; Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas; Certidão de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Estadual; Certidão de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Municipal; Certidão Negativa de Falência; além dos documentos específicos exigidos para comprovação da qualificação técnica, quais sejam: requerimento padrão para credenciamento; RG e CPF do Representante Legal; Alvará da Vigilância Sanitária; Comprovação de inscrição no CNES; Certificado de Regularidade Funcional do Estabelecimento junto ao Conselho Regional de Classe; Indicação do responsável técnico com prova de vínculo empregatício; Currículo do Responsável Técnico; e relação dos profissionais que compõem a equipe técnica.

#### PONTOS DE DISCUSSÃO:

Em oportunidade anterior, a proponente havia apresentado parte da documentação exigida para o credenciamento, contudo, de forma incompleta. Nesta ocasião, além dos documentos já apresentados anteriormente, foram entregues os itens faltantes: Fotocópia autenticada do RG e CPF do representante legal da pessoa jurídica; Documento comprobatório do local de



## SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

**CNPJ:** 23.278.690/0001-40 Inscrição Estadual Isenta  
Avenida José Caetano de Andrade, 760, Muarama, Passos, Minas Gerais.  
**CEP:** 37902-325 **0800 340 0058** [www.saaepassos.com.br](http://www.saaepassos.com.br)

atendimento, com endereço e condições estruturais, técnicas e sanitárias necessárias para a prestação dos serviços; Alvará da Vigilância Sanitária; documento que comprove inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES; Curriculum vitae resumido do Responsável Técnico, com cópia da Carteira de Registro Profissional e Certificado de Conclusão de Curso e/ou Diploma, conforme exigido, respectivamente, nos itens 4.2.2.2, 4.2.2.3, 4.2.2.4, 4.2.2.5, 4.2.2.8. do Edital. Diante disso, a Comissão de Contratação deliberou pela **habilitação da proponente CLÍNICA OTORRINO DR. ROBERTO PEREIRA SOARES MAIA S/S.**

Nada mais havendo a tratar, foram encerrados os trabalhos. Para constar, eu, João Vitor Alonso dos Santos, membro da Comissão, lavrei a presente ata, que, lida e aprovada, segue assinada por mim e pelos demais integrantes da Comissão.

Passos/MG, 15 de dezembro de 2025.

**João Vitor Alonso dos Santos**  
**Comissão Permanente de Contratação ou Licitação**  
**Matrícula nº 1388**

**Bianca Aparecida da Silva**  
**Comissão Permanente de Contratação ou Licitação**  
**Matrícula nº 1380**

**Juan Pablo Barbosa Bandeira**  
**Comissão Permanente de Contratação ou Licitação**  
**Matrícula nº 1482**

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao\_Paulo)

Última atualização em 18 Dezembro 2025, 14:56:59

**Status:** Assinado

**Documento:** ATA Credenciamento 002 2025 Médicos - CREDENCIADO - CLINICA OTORRINO DR. ROBERTO - 15.12.25.Pdf

**Número:** 67e7c38f-acb4-44b5-b9af-8e53a36864c6


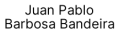

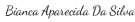


**Data da criação:** 18 Dezembro 2025, 13:07:32

**Hash do documento original (SHA256):** 12cbe2fd4ef610eed42d964e3e6d95d24858d329bdcc49455961c5acc2b86bed



## Assinaturas

3 de 3 Assinaturas

<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>JUAN PABLO BARBOSA BANDEIRA</b> Data e hora da assinatura: 18/12/2025 14:12:10 Token: 57c267da-44c2-4c9f-999c-11aa70a8a9ae</div>	<div>Assinatura</div> <div> JUAN PABLO BARBOSA BANDEIRA</div>
<div><b>Pontos de autenticação:</b> Telefone: + 5511961436123 Nível de segurança: Validado por código único enviado por SMS E-mail: frotas@saaepassos.com.br</div> <div>IP: 201.16.142.57 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/143.0.0.0 Safari/537.36</div>	
<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>BIANCA APARECIDA DA SILVA</b> Data e hora da assinatura: 18/12/2025 14:56:58 Token: 40d94779-4291-4831-ae37-fa9a3320c639</div>	<div>Assinatura</div> <div> BIANCA APARECIDA DA SILVA</div>
<div><b>Pontos de autenticação:</b> Telefone: + 5535991865475 E-mail: pessoal@saaepassos.com.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail</div> <div>IP: 201.16.142.57 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/143.0.0.0 Safari/537.36 Edg/143.0.0.0</div>	
<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>JOÃO VITOR ALONSO DOS SANTOS</b> Data e hora da assinatura: 18/12/2025 14:04:05 Token: 3ea41814-9254-4125-b107-2f67baa6136b</div>	<div>Assinatura</div> <div> JOÃO VITOR ALONSO DOS SANTOS</div>
<div><b>Pontos de autenticação:</b> Telefone: + 5535997479540 E-mail: joaovitor@saaepassos.com.br</div> <div>Localização aproximada: -20.727991, -46.616020 IP: 201.16.142.57 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/143.0.0.0 Safari/537.36 Edg/143.0.0.0</div>	

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 67e7c38f-acb4-44b5-b9af-8e53a36864c6, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

**ZapSign** 67e7c38f-acb4-44b5-b9af-8e53a36864c6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.