



ATA DE JULGAMENTO CREDENCIAMENTO Nº 007/2025

Às 10:00 horas do dia 29 de agosto de 2025, estiveram reunidos na sede da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste/MT, O Agente de contratação e seus membros de Apoio respectivamente, Eriks Matos da Silva, Tassia Marcela Lourenço de Melo e Tony Fernando Barreto de Oliveira, Membros, nomeados pela Portaria nº 506/2025 de 14/07/2025, para apreciarem e julgarem os documentos de habilitação apresentados referente ao **credenciamento para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços clínicos nas áreas de Psicologia, Psicopedagogia e Fonoaudiologia, voltados ao atendimento de crianças e adolescentes matriculados na rede pública do município de Santo Antônio do Leste – MT, com vistas à promoção da saúde mental, ao enfrentamento de dificuldades de aprendizagem e à inclusão escolar efetiva.** Foi apresentado um envelope para julgamento.

Empresa: **ESPAÇO GIRASSOL CLINICA INTEGRADA DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA, CNPJ: 61.675.838/0001-70.**

Em seguida foi analisado o envelope da empresa, verificou-se que o mesmo estava devidamente lacrado, sendo que foi posteriormente rubricado pelos presentes. Passou-se para a fase de abertura do envelope. Após a abertura do envelope foi rubricado pelos presentes e em seguida houve a análise dos documentos. Após a análise dos documentos da licitante foi verificado pela comissão que a empresa apresentou todos os documentos exigidos no edital, ficando declarada habilitada e apta a se credenciar perante o Município conforme proposta de preço apresentada.



Nada mais havendo a tratar o agente de contratação declarou encerrada a reunião para abertura e julgamento de documentação do Edital de Credenciamento nº 007/2025, e eu, Eriks Matos da Silva, lavrei a presente Ata a qual, após lida e aprovada, será assinada pelos presentes.

ERIKS MATOS DA SILVA
AGENTE DE CONTRATAÇÃO
PORTARIA Nº. 506/2025 DE 14/07/2025

TONY FERNANDO BARRETO DE OLIVEIRA

EQUIPE DE APOIO

TÁSSIA MARCELA LOURENÇO DE MELO

EQUIPE DE APOIO



ANEXO II

CRENCIAMENTO Nº 007/2025
REQUERIMENTO PARA CRENCIAMENTO

AO MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO LESTE – MT:

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição no **Contratação de empresa especializada na prestação de serviços clínicos nas áreas de Psicologia, Psicopedagogia e Fonoaudiologia, voltados ao atendimento de crianças e adolescentes matriculados na rede pública do município de Santo Antônio do Leste – MT, com vistas à promoção da saúde mental, ao enfrentamento de dificuldades de aprendizagem e à inclusão escolar efetiva..**

Razão social/ Nome:

ESPACO GIRASSOL CLINICA INTEGRADA_DE SAÚDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO

CI / RG (representante legal)

25879235 SEJSP MT

CPF (representante legal)

054.296.291-89

Endereço:

Cidade: Santo Antônio do Leste Estado: MT

CEP: 78628000 Email: espacogirassol04@gmail.com

Telefone: (66) 99247 0595

Fax: _____

Profissional Responsável:

Kelly Cristina Pereira de Oliveira da Silva

C.I/ RG: 23109610 CPF: 036918481-50

Auxiliadora Amanda dos Santos

Nome legível do requerente:

Santo Antônio do Leste - MT, 26 de Agosto de 2025.

Auxiliadora Amanda dos Santos
Assinatura do Requerente

F *D* *E*



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO PREÇO

Ao aderir o presente credenciamento, declaramos que a empresa **Espaço Girassol Clínica Integrada de Saúde e Desenvolvimento Humano**, neste ato representado pelo Sr.(a) **Auxiliadora Amanda dos Santos**, conhecer o inteiro teor do Edital de Credenciamento nº **007/2025**, bem como o valor que o Município de Santo Antônio do Leste se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência e de acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, na especialidade e nos valores assim especificados:

ITEM	COD. TCE	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	00066024	5.570	Psicopedagogia Clínica: Avaliação diagnóstica psicopedagógica para identificação de dificuldades de aprendizagem, considerando fatores cognitivos, emocionais e pedagógicos; Elaboração de planos de intervenção terapêutica personalizados, com aplicação de estratégias voltadas à estimulação das funções executivas, atenção, memória, raciocínio lógico e linguagem; Promoção de sessões terapêuticas individuais ou em grupo; Orientação e apoio à equipe docente e pais, quanto às estratégias de ensino educacionais inclusivas e adequadas ao perfil de aprendizagem de cada aluno, quando solicitado; Participação em reuniões interdisciplinares com psicólogos, fonoaudiólogos e educadores Acompanhamento dos casos e emissão de relatórios técnicos e encaminhamentos.	R\$ 123,22	R\$ 686.335,40

Declaramos por fim estarmos ciente de todas as condições do edital supracitado, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional.



Santo Antônio do Leste- MT, 26 de Agosto de 2025

Auxiliadora Amanda dos Santos
Auxiliadora Amanda dos Santos

61.675.838/0001-70

H O E



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE REQUISITOS LEGAIS

À

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste Ref.: Credenciamento
nº 007/2025.

ESPACO GIRASSOL CLINICA INTEGRADA DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA, CNPJ Nº 61.675.838/0001-70, sediada na Rua DOMINGOS AZZOLINI, n. 702, bairro, CENTRO Município SANTO ANTÔNIO DO LESTE, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital do Credenciamento nº 007/2025 – Prefeitura de Santo Antônio do Leste/MT. DECLARA, sob as penas da lei, que:

- a) está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no Edital;
- b) inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- c) não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal.
- d) não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste / MT, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau. (art. 14, IV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021);
- e) cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, em especial no art. 93 da Lei Federal nº 8.213, de 1991. (art. 63, IV, da Lei Federal nº 14.133, de 2021).
- f) Não ser cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau de servidor público ou agente político, inclusive da autoridade nomeante, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança, que for detentor de poder de influência sobre o resultado do certame, considerado todo aquele que participa, direta ou indiretamente, das etapas do processo de licitação, nos termos da Resolução de Consulta nº 05/2016 do TCE-MT.

Santo Antônio do Leste, 26 de Agosto de 2025

Auxiliadora Amanda dos Santos
Auxiliadora Amanda dos Santos

61.675.838/0001-70

[Handwritten marks]

CBO-D 2394-40145



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

NOME KELLY CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA
DA SILVA

FILIAÇÃO NOEMIA PEREIRA DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO 05/09/1990

NATURALIDADE VÁRZEA GRANDE-MT

TIPO/FATOR RH ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MT

OBSERVAÇÃO



Kelly Cristina P. de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Digitalizado com CamScanner

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2º / 3

CPF 036.918.481-50 DNI

REGISTRO GERAL 2310961-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/07/2022 CERT. MILITAR

REGISTRO CIVIL DA SILVA KELLY CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA
C.CASAM.02728 LV.B-010 FLS.178 PRIMAVERA DO LESTE-MT

CNS 700803428025889 NIS/PIPS/PASEP

CTPS SÉRIE UF

CNH T.ELEITOR 030338181821

IDENTIDADE PROFISSIONAL

Angela

Angela Quatti Nogarol
Diretora do Instituto de Identificação

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983



Polegar direito

FLS
RUB



P 109

225

[Handwritten signatures]

Digitalizado com CamScanner



Certificado



FACULDADE FACUMINAS DE PÓS-GRADUAÇÃO

Portaria de credenciamento nº 148, de 08 de março de 2022.

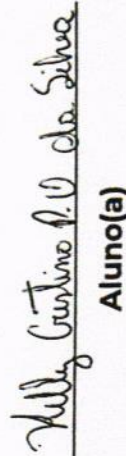
O Diretor Geral em exercício da FACULDADE FACUMINAS, no uso de suas atribuições legais, confere o título de Especialista a

Kelly Cristina Pereira De Oliveira Da Silva

nacionalidade brasileira, portador(a) do RG nº 23109610 e do CPF nº 036.918.481-50, tendo em vista a conclusão do curso de Pós-graduação Lato Sensu em **NEUROPSICOEDAGOGIA INSTITUCIONAL, CLÍNICA E HOSPITALAR**, integralizado no período de 6 de dezembro de 2022 a 6 de junho de 2023, outorgando-lhe o presente **CERTIFICADO**, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São Paulo, 7 de junho de 2023


Maurício Gonçalves de Souza
Diretor Geral


Aluno(a)


Margarete Faria
Secretária Acadêmica

FLS
RUB

226

FACULDADE FACUMINAS

CREDENCIADA PELA PORTARIA EAD DO MEC N° 148, DE 08/03/2022 - PUBLICADA NO D.O.U DE 10/03/2022

REGISTRO N° EC.19158

LIVRO: 192 FOLHA: 225

SÃO PAULO,

01 DE Junho DE 2023



0385f58-5255-40b6-9a1a-b5255f154688



HISTÓRICO ESCOLAR

Pós-graduação Lato Sensu CURSO NEUROPSICOLOGIA INSTITUCIONAL, CLÍNICA E HOSPITALAR ALUNO: Kelly Cristina Pereira De Oliveira Da Silva ÁREA DE CONHECIMENTO: SAÚDE E BEM-ESTAR CARGA HORÁRIA TOTAL: 700,0 H/A

Table with columns: DISCIPLINA, CH (H/A), FREQ, NOTA, PROFESSOR, TITULAÇÃO. Lists various subjects like 'ÉTICA GERAL E PROFISSIONAL', 'MÉTODOS HUMANOS', 'LINGUA BRASILEIRA DE SINAIS - LIBRAS', etc., with their respective hours, frequencies, grades, and professors.

TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO "O PAPEL DO AFETO NA APRENDIZAGEM: DIÁLOGO ENTRE NEUROPSICOLOGIA E A TEORIA DE WALLON"

NOTA: 97

ESTÁGIO SUPERVISIONADO: APROVADO

DECLARAÇÃO A IES declara que o curso de especialização cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES N° 1 de 06/04/2018

FLS RUB

227