CRUZ VERMELHA BRASILEIRA
FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO

CNPJ 25.073.538/0001-57 | coordenacaorr@cruzvermelhabrasileirasg.org

TERMO DE INDICAÇÃO E ANUÊNCIA

RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO | ANEXO V, ITEM V.3.7

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026 | RETIFICAÇÃO Nº 002/2026
Processo SEI 17.137010.000064/2026-78

Campo	Identificação
Proponente	CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO
Profissional indicado	Nairo Stefanello da Silva Junior
CPF	006.036.850-05
Formação	Graduação em Medicina, Unochapecó, 2015
Conselho profissional	CRM/SP 193465
Função indicada	Responsável administrativo-financeiro

1. INDICAÇÃO

A CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, CNPJ nº 25.073.538/0001-57, representada pelo Presidente André Costa Emerick, INDICA NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR para a função de Responsável administrativo-financeiro, para avaliação da Proposta Técnica do Chamamento Público nº 001/2026, item V.3.7 do Anexo V.

2. QUALIFICAÇÃO

A experiência de gestão é demonstrada pelo currículo e pela Carteira de Trabalho Digital, com vínculo na Notre Dame Intermédica Saúde S.A. de 08/09/2020 a 02/02/2026 e exercício de funções de gerência e direção de serviços de saúde, conforme os períodos efetivamente documentados.

3. ANUÊNCIA E DISPONIBILIDADE

O profissional manifesta anuência expressa à indicação e disponibilidade para o desempenho das atribuições que forem regularmente pactuadas, observadas as exigências legais, a compatibilidade entre as funções indicadas, os registros perante os conselhos competentes e a designação operacional no Plano de Trabalho. As informações e os comprovantes apresentados correspondem aos documentos originais juntados.

ASSINATURAS ELETRÔNICAS
Data e horário conforme os respectivos certificados de assinatura.

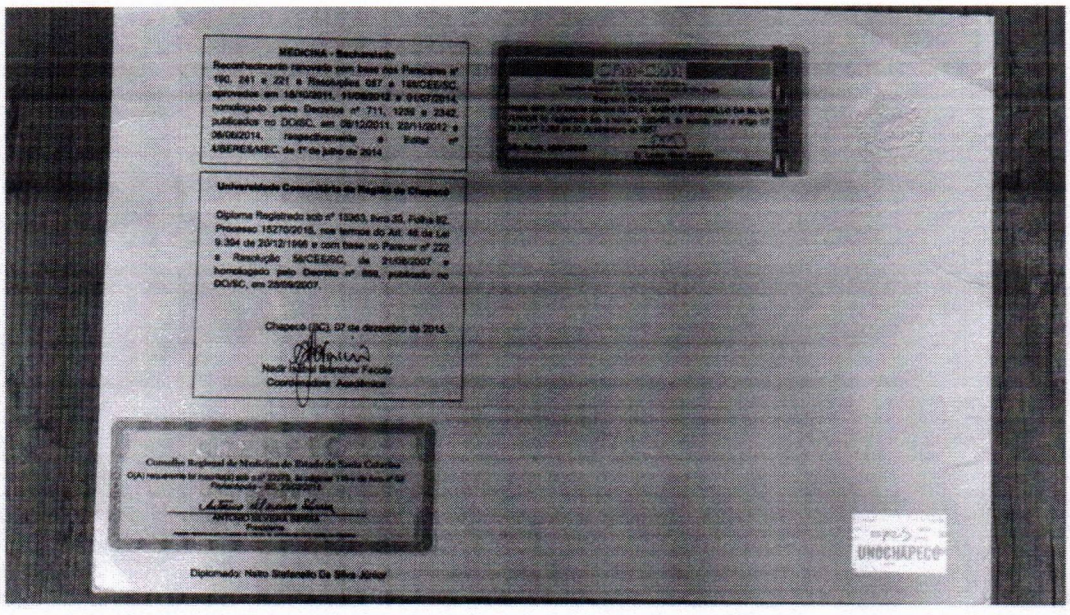
CRUZ VERMELHA BRASILEIRA FILIAL DO MUNICIPIO DE S:25073538000157
Assinado de forma digital por CRUZ VERMELHA BRASILEIRA FILIAL DO MUNICIPIO DE S:25073538000157
Dados: 2026.11.05 09:52:58 -04'00'

ANDRÉ COSTA EMERICK
Presidente da Cruz Vermelha

NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR:00603685005
Assinado de forma digital por NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR:00603685005
Dados: 2026.11.05 11:14:23 -03'00'

NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR
Profissional indicado e anuente

Diploma de graduação em Medicina, Nairo | folha original 1/2



Diploma de graduação em Medicina, Nairo | folha original 2/2



UNOCHAPECÓ

Universidade Comunitária da Região de Chapecó

O Reitor da Universidade Comunitária da Região de Chapecó - UNOCHAPECÓ, no uso de suas atribuições, considerando a colação de grau, em 05 de dezembro de 2015, confere o Diploma de MÉDICO a

Nairo Stefanello Da Silva Júnior

Carteira de Identidade 7076922221/SJSRS, nascido em 15 de setembro de 1990, natural do Rio Grande do Sul, nacionalidade brasileira, concluinte do Curso de MEDICINA - Bacharelado, no segundo semestre de 2015, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Chapecó (SC), 07 de dezembro de 2015.

Nadir Isabel Brantner Fazolo
Coordenadora Acadêmica

Odilon Luiz Poli
Reitor da UNOCHAPECÓ

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/05/2025

Dados Pessoais

Nome civil
NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR

CPF
006.036.850-05

Data de nascimento
15/09/1990

Contratos de trabalho

08/09/2020 - 02/02/2026

Data da projeção do aviso prévio indenizado
19/03/2026

Empregador
NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.
CNPJ RAIZ: 44.649.812

Estabelecimento
NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.
CNPJ: 44.649.812/0260-13
AV DOS AUTONOMISTAS 2.502 6090010 CENTRO OSASCO SP

Cargo
DIRETOR MEDICO ASSISTENCIAL

CBO Cargo
1210-10

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 51.016,90 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 30/10/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/05/2025

ANOTAÇÕES

02/02/2026 - Rescisão Contratual

01/02/2026 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/02/2026 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

01/01/2026 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

01/07/2025 - Salário definido para R$ 51.016,90 Por mês

01/07/2025 - Férias 01/07/2025 a 15/07/2025 Período aquisitivo: 08/09/2023 a 07/09/2024

01/06/2025 a 02/02/2026 - Cargo exercido de DIRETOR MEDICO ASSISTENCIAL

01/06/2025 a 02/02/2026 - CBO Cargo exercido 1210-10

01/03/2025 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

01/03/2025 a 31/05/2025 - Cargo exercido de DIRETOR MEDICO HOSPITALAR

01/03/2025 a 31/05/2025 - CBO Cargo exercido 1312-05

06/01/2025 - Férias 06/01/2025 a 20/01/2025 Período aquisitivo: 08/09/2023 a 07/09/2024

01/07/2024 - Salário definido para R$ 49.191,86 Por mês

01/07/2024 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

01/07/2024 a 28/02/2025 - Cargo exercido de DIRETOR MEDICO ASSISTENCIAL

01/07/2024 a 28/02/2025 - CBO Cargo exercido 1210-10

01/01/2024 - Férias 01/01/2024 a 15/01/2024 Período aquisitivo: 08/09/2022 a 07/09/2023

11/09/2023 - Férias 11/09/2023 a 25/09/2023 Período aquisitivo: 08/09/2022 a 07/09/2023

01/09/2023 - Salário definido para R$ 41.537,21 Por mês

01/06/2023 - Salário definido para R$ 39.916,60 Por mês

01/04/2023 - Salário definido para R$ 36.246,17 Por mês

01/04/2023 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

12/09/2022 - Férias 12/09/2022 a 11/10/2022 Período aquisitivo: 08/09/2021 a 07/09/2022

01/09/2022 - Salário definido para R$ 32.648,21 Por mês

01/08/2022 - Salário definido para R$ 29.999,27 Por mês

01/01/2022 - Salário definido para R$ 28.120,51 Por mês

01/12/2021 - Salário definido para R$ 26.909,58 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 30/10/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/05/2025

ANOTAÇÕES

01/12/2021 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

13/09/2021 - Férias 13/09/2021 a 12/10/2021 Período aquisitivo: 08/09/2020 a 07/09/2021

01/12/2020 - Salário definido para R$ 25.874,60 Por mês

22/10/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 06/12/2020

08/09/2020 - Salário definido para R$ 25.386,97 Por mês

08/09/2020 - Salário definido para R$ 25.135,61 Por mês

08/09/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 22/10/2020

08/09/2020 - Estabelecimento definido para NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.

08/09/2020 a 30/06/2024 - Cargo exercido de GERENTE MEDICO

08/09/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

08/09/2020 a 30/06/2024 - CBO Cargo exercido 2251-25

08/09/2020 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 30/10/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em regularidade fiscal com seus débitos perante este Regional.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO:

NOME: NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR
REGISTRO: 193465

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados pelo CRM-SP contra o referido registro.

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, abrangendo as contribuições de interesse da categoria profissional ("anuidades") e taxas, previstas na Lei nº 3.268, de 30 de setembro de 1957, na Lei nº 11.000, de 15 de dezembro de 2004, e na Lei nº 12.514, de 28 de outubro de 2011. Não estão abrangidos débitos de responsabilidade de outros órgãos e entidades da administração pública federal, estadual ou municipal, direta ou indireta.

Certidão emitida gratuitamente em meio eletrônico em 30/10/2026 às 18:55:27
Válida até 29/12/2026
Código de protocolo: 1933454

Para verificar a autenticidade, consulte o site do Cremesp ou utilize um leitor de qrCode
https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ConsultaCertidoes

Rua Frei Caneca, 1.282, Consolação, CEP: 01307-002 - São Paulo/SP
Telefone: (11) 4349-9900 / www.cremesp.org.br

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ÉTICO PROFISSIONAL

Nº 229516/2026

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO, com base nos seus registros eletrônicos, acessados no dia e hora abaixo referidos, **CERTIFICA** que **NADA CONSTA** que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) Dr(a). **NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR** , médico(a) inscrito(a) nos assentamentos autárquicos sob o nº **193465**.

São Paulo, 30 de outubro de 2026.

Dr. Angelo Vattimo
Presidente do CREMESP

A presente certidão tem validade de 180 (cento e oitenta) dias: **Válida até 28/04/2027**
Sua autenticidade poderá ser verificada por qualquer interessado no site do CREMESP em https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ConsultaCertidoes ou utilizando um leitor de qrcode.
Certidão emitida em: 30/10/2026 às 18:55:59 (data e hora de Brasília)

Rua Frei Caneca, 1.282, Consolação, CEP: 01307-002 - São Paulo/SP
Telefone: (11) 4349-9900 / www.cremesp.org.br

NAIRO STEFANELLO DA SILVA JUNIOR

Médico | Gestor Executivo em Saúde | Gestão Hospitalar, Redes Assistenciais e Saúde Pública

Guatambú - SC • (49) 98502-1011 • junior.stefanellobr@gmail.com

PERFIL PROFISSIONAL

Médico com mais de dez anos de carreira e trajetória consolidada em **gestão de saúde**, construída da linha de frente assistencial à alta liderança executiva. No **Grupo Hapvida NotreDame Intermédica** — um dos maiores grupos de saúde do país — ascendeu de médico plantonista a **Diretor Executivo Regional**, liderando **4 hospitais e 10 centros clínicos** na Regional Oeste de São Paulo, com **redução de custo operacional** e **aumento de receita**.

Vivência no **SUS** como médico da rede municipal de urgência de Chapecó/SC, na formação médica como preceptor universitário e na área médica do esporte de alto rendimento. Atualmente, empreendedor no setor farmacêutico, com atuação direta em **compras públicas**. Líder orientado a resultados, com domínio de gestão por indicadores, eficiência no uso de recursos, qualidade assistencial e condução de equipes multiprofissionais — experiência que coloca a serviço da **gestão pública de saúde**.

ÁREAS DE COMPETÊNCIA

- Gestão de redes hospitalares e ambulatoriais
- Gestão de urgência e emergência (prontos-socorros)
- Liderança de equipes e de gestores médicos
- Qualidade, segurança do paciente e acreditação (ONA)
- Protocolos clínicos e institucionais
- Compras públicas e licitações (Lei 14.133/2021)
- Redução de custos e eficiência operacional
- Gestão por indicadores e metas (TME, permanência, NPS)
- Dimensionamento de escalas e da força de trabalho
- Auditoria clínica e análise de óbitos
- Implantação de sistemas e gestão da mudança
- Relacionamento com corpo clínico e lideranças

PRINCIPAIS REALIZAÇÕES

- **Diretor Executivo Regional** responsável por **4 hospitais e 10 centros clínicos**, com **redução do custo operacional** e **aumento da receita de venda de serviços** da regional.
- Gestão corporativa de **23 prontos-socorros**, liderando a preparação da rede para a **migração de operadora e a implantação do novo sistema** Hapvida, sem perda dos indicadores institucionais.
- **Cumprimento de todos os indicadores corporativos** estabelecidos como Diretor Médico do Hospital Nova Vida (Itapevi/SP).
- Convidado pela **Diretoria Nacional** para integrar a célula corporativa de **auditoria de óbitos não esperados** de toda a rede.
- Ascensão contínua em uma das maiores operadoras de saúde do país: de médico plantonista a **Diretor Executivo Regional em pouco mais de seis anos**.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Fundador e CEO — **06/2026 - atual**

Aymed Distribuidora de Medicamentos • Xaxim - SC

- Fundação e estruturação integral de distribuidora de medicamentos, da constituição societária ao início das operações.
- Direção geral do negócio: estratégia, operações, relacionamento comercial e desenvolvimento de mercado.
- Atuação em **processos licitatórios** para o fornecimento de medicamentos a órgãos públicos, com domínio prático da **Lei 14.133/2021** e da dinâmica de abastecimento farmacêutico do setor público.

CEO — **06/2026 - atual**

Na+Med - NAMED Distribuidora de Medicamentos Ltda. • Blumenau - SC

- Direção executiva de distribuidora de medicamentos voltada ao fornecimento para o setor público.
- Gestão de operações, conformidade regulatória sanitária, relacionamento comercial e participação em **compras públicas**.

GRUPO HAPVIDA NOTREDAME INTERMÉDICA — 11/2018 – 02/2026

Diretor Executivo Regional – Regional Oeste de São Paulo — 02/2025 – 02/2026

- Promovido à liderança executiva da Regional Oeste de São Paulo, com responsabilidade sobre **4 hospitais e 10 centros clínicos**.
- Condução da agenda de eficiência da regional, com **redução do custo operacional**.
- **Aumento da receita de venda de serviços** hospitalares da regional.
- Gestão integrada de assistência, operações e resultados econômico-financeiros, em interlocução direta com a diretoria corporativa.

Diretor Médico Assistencial – Hospital Nova Vida (Itapevi – SP) — 06/2024 – 02/2025

- Convidado a assumir a Diretoria Médica em razão dos resultados obtidos na gestão dos Centros Clínicos.
- Gestão dos indicadores hospitalares — TME, tempo médio de permanência, conversão do pronto-socorro e utilização das redes própria e credenciada — em hospital com perfil de venda de serviços.
- **Entrega de todos os indicadores corporativos** estabelecidos e melhoria da qualidade assistencial da unidade.
- A partir de 10/2024, integrante da **célula corporativa nacional de auditoria de óbitos**, por convite da Diretoria Nacional.

Gerente Médico Corporativo – Prontos-Socorros — 06/2023 – 06/2024

- Gestão corporativa dos **23 prontos-socorros** dos Centros Clínicos da rede, reportando à Diretoria Executiva e liderando **3 gerentes médicos operacionais**.
- Responsável pela preparação dos prontos-socorros para a **migração de operadora e a implantação do novo sistema** Hapvida.
- Gestão de TME, TMJ, Qualitotal, produtividade e dimensionamento de escalas médicas de todas as unidades, assegurando a manutenção dos indicadores institucionais.

Gerente Médico Corporativo – Estratégia e Projetos — 04/2023 – 06/2023

- Promovido após a fusão Hapvida–NotreDame Intermédica, atuando em inovação, redução de custos operacionais e projetos de alto custo (HMO).

Gerente Médico Operacional — 09/2020 – 04/2023

- Gestão médica de **4 unidades** (Cotia, Alphaville, Carapicuíba e Itapevi), nos atendimentos de urgência e emergência e eletivos.
- Gestão de agendas, protocolos institucionais, mat/med e corpo clínico de **mais de 15 especialidades**.
- Nos prontos-socorros: gestão de custos, dimensionamento de escalas, protocolos, NPS e tempos de espera.

Coordenador Médico – Centro Clínico Zona Sul — 02/2019 – 09/2020

- Gestão médica, relatórios gerenciais, controle de produtividade, NPS e escalas médicas.
- Atuação nos processos de **acreditação ONA** e no programa Qualidade GNDI.

Médico Plantonista – Centro Clínico Zona Sul — 11/2018 – 02/2019

- Atendimento de urgência e emergência.

EXPERIÊNCIA ASSISTENCIAL, ESPORTIVA E ACADÊMICA

Diretor Médico das Categorias de Base — 2016 – 2018

Associação Chapecoense de Futebol • Chapecó – SC

- Gestão e contratação da equipe de saúde e planejamento médico da temporada.
- Atendimento pré, peri e pós-jogo e acompanhamento ambulatorial dos atletas.
- Implantação de protocolo completo de avaliação: clínica, ortopédica, laboratorial, cardiológica (teste ergométrico), bioimpedância, isocinética e biomecânica.

Médico da Rede Municipal de Saúde (SUS) — 2015 – 2018

Prefeitura Municipal de Chapecó • Chapecó – SC

- Atuação no pronto-socorro municipal: atendimentos de urgência, pequenos procedimentos cirúrgicos, sala de PCR, atendimento inicial ao trauma e avaliação de exames laboratoriais.

Médico Preceptor 2017 - 2018
Unochapecó - Curso de Medicina • Chapecó - SC

- Preceptoria dos internos do 6° ano de Medicina no pronto-socorro.

Médico - Urgência e Emergência 02/2018 - 11/2018
Hospital São Luiz Gonzaga • Jaçanã - SP

- Urgência e emergência, enfermaria e sala de observação em hospital de média complexidade.

Médico - Urgência e Emergência 02/2018 - 10/2018
Hospital de Juquitiba • Juquitiba - SP

- Urgência e emergência adulto e pediátrica em hospital de média complexidade.

Médico 05/2016 - 12/2016
AMU - Atendimento Médico de Urgência • Chapecó - SC

- Ambulatório de urgência e medicina ocupacional (exames admissionais, periódicos e demissionais).

Médico Plantonista 01/2016 - 06/2016
Hospital Santo Antônio • Campo Erê - SC

- Plantonista único, responsável pelo atendimento de emergência da população local e regional e pelo auxílio cirúrgico em emergências, partos e apendicectomias.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação em Medicina 2009 - 2015
Universidade Comunitária da Região de Chapecó (Unochapecó) • Chapecó - SC

PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA

Bevilaqua F, Mocelin RN, Grimm C, **Stefanello da Silva Junior N**, Buzetto TLB, Conterato G, Roman Junior W, Piato A. Involvement of the catecholaminergic system on the antidepressant-like effects of Alpinia zerumbet in mice. Pharmaceutical Biology. 2015;54:1-6. doi:10.3109/13880209.2015.1025287

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO GONÇALO

SUS Sistema Único de Saúde

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, DESEMPENHO E EXPERIÊNCIA INSTITUCIONAL EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

1. ÓRGÃO EMITENTE

INFORMAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO
Órgão emitente	Município de São Gonçalo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
CNPJ do Município	28.636.579/0001-00
Endereço institucional	Avenida São Gonçalo, nº 100, Boa Vista, Shopping São Gonçalo, G2, São Gonçalo/RJ
Município	São Gonçalo/RJ
Registros de referência	Registros administrativos, sanitários, assistenciais e institucionais relativos às atividades desenvolvidas pela entidade no Município
Registros de suporte	Atos administrativos, registros municipais, registros assistenciais, CNES nº 4680294, Alvará SMS nº 6203940/2024-6 e demais elementos constantes do acervo administrativo.

O MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 28.636.579/0001-00, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil, neste ato representado pela autoridade competente ao final identificada, ATESTA E CERTIFICA, para os devidos fins administrativos e jurídicos, que a:

CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO CNPJ nº 25.073.538/0001-57
Rua Doutor Nilo Peçanha, nº 475, Loja 01, Parte, São Gonçalo/RJ, CEP 24445-300

EXECUTOU EFETIVAMENTE ações e serviços na área da saúde, de forma continuada, no período compreendido entre 02/01/2023 a 31/12/2025, abrangendo os exercícios de 2023, 2024 e 2025, incluindo atividades assistenciais, preventivas, educativas, comunitárias, de primeiros socorros, capacitação, mobilização territorial, apoio a ações públicas e assistência humanitária, conforme registros administrativos mantidos pelo órgão emitente.

O presente atestado consolida elementos administrativos, sanitários, assistenciais e institucionais e destina-se à comprovação da experiência institucional, capacidade técnica, capacidade operacional, continuidade temporal, estrutura física e desempenho da entidade na área da saúde.

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE E DO PERÍODO

INFORMAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO
Entidade	Cruz Vermelha Brasileira, Filial do Município de São Gonçalo
CNPJ	25.073.538/0001-57
Município	São Gonçalo/RJ
Órgão público emitente	Município de São Gonçalo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
CNPJ do Município	28.636.579/0001-00
Período abrangido	2023 a 2025
Exercícios abrangidos	3 exercícios consecutivos
Funcionamento institucional certificado	Superior a 3 anos em 12/08/2025
Estrutura de saúde cadastrada	Policlínica
CNES	4680294
Cadastro CNES	13/06/2024
Gestão registrada	Municipal
Alvará SMS	6203940/2024-6

Estrutura ambulatorial	8 consultórios de clínicas especializadas
Funcionamento cadastrado	Segunda a sexta-feira, das 08h às 18h
Jornada diária	10 horas
Disponibilidade semanal	50 horas
Endereço assistencial	Rua Doutor Nilo Peçanha, nº 475, Loja 01 Parte, São Gonçalo/RJ

Para fins de demonstração temporal, o MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO ATESTA E CERTIFICA que a execução efetiva e continuada das ações e serviços de saúde ocorreu no período de 02/01/2023 a 31/12/2025, perfazendo 35 meses e 29 dias de execução, correspondentes a aproximadamente 36 meses de experiência efetivamente comprovada.

3. OBJETO E EXECUÇÃO EFETIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

A CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, EXECUTOU EFETIVAMENTE ações e serviços de saúde no período certificado, compreendendo planejamento, organização, mobilização e execução assistencial; acolhimento e orientação de usuários; triagem; consultas e atendimentos em saúde; atividades de enfermagem; atendimento multiprofissional; procedimentos assistenciais; promoção e proteção da saúde; prevenção de doenças e agravos; educação em saúde; primeiros socorros; Suporte Básico de Vida; campanhas e ações comunitárias; mobilização territorial; ações concentradas; apoio psicossocial; capacitações; organização de equipes; apoio operacional; organização de fluxos assistenciais; encaminhamento e orientação de usuários; e demais atividades de saúde efetivamente registradas pelo Município.

4. ESCOPO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

EIXO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
Acolhimento	Recepção, escuta, orientação inicial e direcionamento dos usuários
Triagem	Avaliação inicial e organização dos usuários conforme a natureza da atividade
Atendimento em saúde	Atendimentos compatíveis com a estrutura assistencial e as ações desenvolvidas
Enfermagem	Avaliação, orientação, acompanhamento e atividades assistenciais
Atendimento multiprofissional	Atuação integrada das categorias mobilizadas nas diferentes ações
Procedimentos	Procedimentos assistenciais compatíveis com as atividades realizadas
Promoção da saúde	Atividades de proteção da saúde e melhoria das condições de cuidado
Prevenção	Orientações e ações destinadas à prevenção de doenças e agravos
Educação em saúde	Orientações individuais, coletivas, cursos e atividades educativas
Primeiros socorros	Capacitações e atividades relacionadas ao atendimento inicial de emergências
Suporte Básico de Vida	Formação teórica e prática relacionada à resposta inicial a emergências
Campanhas	Mobilização e participação em campanhas de saúde
Ações comunitárias	Atividades territoriais e comunitárias de interesse coletivo
Ações concentradas	Mobilização específica de estrutura e equipes para atendimento da população
Apoio psicossocial	Orientação, acolhimento e suporte humanitário
Apoio operacional	Mobilização de pessoas, estrutura, materiais e meios necessários às atividades
Organização de equipes	Coordenação dos recursos humanos mobilizados
Organização de fluxos	Organização do atendimento e direcionamento dos usuários
Encaminhamentos	Orientação para continuidade do cuidado quando necessária
Articulação institucional	Cooperação com órgãos públicos, conselhos e organizações locais

5. CAPACIDADE FÍSICA E ASSISTENCIAL

A entidade mantém estabelecimento de saúde cadastrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, CNES nº 4680294, classificado como POLICLÍNICA.

COMPONENTE	QUANTIDADE/INFORMAÇÃO
Estabelecimento de saúde	1 Policlínica
CNES	4680294

Consultórios de clínicas especializadas	8
Dias regulares de funcionamento por semana	5
Horas de funcionamento por dia	10 horas
Disponibilidade semanal	50 horas
Cadastro CNES	13/06/2024
Alvará SMS	6203940/2024-6

A estrutura composta por 8 consultórios especializados, associada ao funcionamento regular durante cinco dias úteis por semana, demonstra capacidade física permanente para organização de atendimentos e ações de saúde compatíveis com seu cadastro.

6. EQUIPE E CAPACIDADE MULTIPROFISSIONAL

Para fins de dimensionamento da capacidade operacional, apresenta-se o quadro quantitativo consolidado dos profissionais efetivamente mobilizados e certificados pelo órgão emitente:

CATEGORIA/ÁREA	
Médicos	11
Enfermeiros	8
Técnicos/Auxiliares de Enfermagem	13
Psicólogos	4
Assistentes Sociais	3
Fisioterapeutas	3
Nutricionistas	2
Profissionais de Odontologia	2
Farmacêutico	1
Outras áreas técnicas e assistenciais	2
TOTAL DE PROFISSIONAIS MOBILIZADOS NO PERÍODO	49

O Município certifica que 49 profissionais foram mobilizados ao longo do período, sem que isso represente necessariamente atuação simultânea de todos os profissionais em todos os exercícios.

6-A. GOVERNANÇA E CORPO TÉCNICO

Para fins de caracterização da capacidade de direção, governança, administração e continuidade institucional, registra-se que, na data de emissão deste atestado, a CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, possui Diretoria Municipal regularmente constituída, com mandato vigente de 02/05/2025 a 01/05/2028, conforme atos assembleares registrados. A composição abaixo integra a estrutura de governança da entidade e evidencia a distribuição funcional de responsabilidades institucionais.

DIRIGENTE	CARGO	COMPETÊNCIA PREDOMINANTE	FUNÇÃO NA GOVERNANÇA INSTITUCIONAL
André Costa Emerick	Presidente	Direção superior, representação legal, governança e supervisão institucional.	Coordenação institucional, Direção e supervisão institucional das ações e serviços de saúde, com articulação junto aos órgãos públicos e acompanhamento da execução assistencial.
Angélica Maria Machado Cruz	Vice-Presidente	Administração hospitalar, políticas públicas, terceiro setor e gestão de saúde.	Apoio à direção superior, integração institucional e acompanhamento de atividades relacionadas à gestão em saúde.
Joasir Paz de Oliveira	Diretor-Tesoureiro	Administração, planejamento estratégico, gestão financeira e controles.	Planejamento e controle administrativo-financeiro aplicado às ações e serviços de saúde, com suporte à execução e sustentabilidade das atividades assistenciais.
Luiz Carlos Dias Lacerda	Diretor-Tesoureiro Adjunto	Contabilidade, Direito, regularidade fiscal, controle e prestação de contas.	Controle documental, contábil e de conformidade das ações de saúde, com apoio à prestação de contas e à regularidade da execução assistencial.

7. QUADRO CONSOLIDADO DE PRODUÇÃO E RESULTADOS - 2023 A 2025

Os quantitativos abaixo constituem quantitativos consolidados constantes dos registros administrativos do Município e certificados pelo órgão emitente.

INDICADOR	2023	2024	2025	TOTAL 2023-2025
Pessoas beneficiadas	3.847	6.219	8.736	18.802
Atendimentos realizados	5.683	9.417	13.286	28.386
Consultas médicas	1.924	3.875	5.638	11.437
Atendimentos de enfermagem	1.386	2.274	3.167	6.827
Atendimentos multiprofissionais	947	1.586	2.241	4.774
Procedimentos assistenciais	1.173	2.038	2.817	6.028
Ações coletivas/comunitárias	29	47	68	144
Campanhas de saúde	7	11	16	34
Mutirões/ações concentradas	5	9	13	27
Atividades de educação em saúde	38	64	91	193
Encaminhamentos realizados	418	731	1.086	2.235
Profissionais mobilizados no exercício	23	31	42	até 49 distintos
Unidades/localidades alcançadas	6	9	13	17 distintas

Síntese quantitativa: conforme os registros administrativos do Município, no período certificado foram beneficiadas 18.802 pessoas e realizados 28.386 atendimentos, compreendendo 11.437 consultas médicas, 6.827 atendimentos de enfermagem, 4.774 atendimentos multiprofissionais, 6.028 procedimentos assistenciais, 144 ações coletivas ou comunitárias, 34 campanhas de saúde, 27 mutirões ou ações concentradas, 193 atividades de educação em saúde e 2.235 encaminhamentos.

8. EVOLUÇÃO ANUAL DA CAPACIDADE DE ATENDIMENTO

EXERCÍCIO	ATENDIMENTOS	VARIAÇÃO ANUAL
2023	5.683	Base inicial
2024	9.417	+65,70%
2025	13.286	+41,09%
TOTAL	28.386	-

Entre 2023 e 2025, o volume anual certificado evoluiu de 5.683 para 13.286 atendimentos, correspondendo a uma ampliação aproximada de 133,78% entre o primeiro e o último exercício. **9. DISTRIBUIÇÃO DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL**

COMPONENTE	QUANTIDADE 2023-2025
Consultas médicas	11.437
Atendimentos de enfermagem	6.827
Atendimentos multiprofissionais	4.774
Procedimentos assistenciais	6.028
TOTAL DOS REGISTROS ASSISTENCIAIS DISCRIMINADOS	29.066

Os indicadores são apresentados de forma discriminada porque determinadas atividades podem decorrer do mesmo episódio assistencial. Consequentemente, não se deve interpretar a soma dos componentes como número de pessoas únicas atendidas, tampouco compará-la diretamente com os 28.386 atendimentos gerais sem considerar a metodologia de registro adotada. **10. AÇÕES COLETIVAS,**

PREVENTIVAS E EDUCATIVAS

ATIVIDADE	2023	2024	2025	TOTAL
Ações coletivas/comunitárias	29	47	68	144
Campanhas de saúde	7	11	16	34
Mutirões/ações concentradas	5	9	13	27
Atividades de educação em saúde	38	64	91	193
TOTAL DE AÇÕES/ATIVIDADES REGISTRADAS	79	131	188	398

Os registros administrativos certificam 398 ocorrências de ações coletivas, campanhas, mutirões e atividades educativas ao longo dos três exercícios, sem prejuízo das atividades assistenciais individualizadas.

11. CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

A experiência institucional compreende atividades de formação, orientação comunitária e capacitação em primeiros socorros e Suporte Básico de Vida. Entre as atividades registradas encontram-se conteúdos relacionados a primeiros socorros, reconhecimento inicial de situações emergenciais, Suporte Básico de Vida, parada cardiorrespiratória, hemorragias, síncope, convulsões, emergências traumáticas, acidentes, ressuscitação cardiopulmonar, desobstrução de vias aéreas, queimaduras e condutas iniciais diante de situações de emergência. No exercício de 2025, há registro de capacitação pública em Suporte Básico de Vida realizada em parceria com a Cruz Vermelha Brasileira, reforçando a experiência institucional da entidade na área de educação e prevenção em saúde.

12. CRONOLOGIA DA EXPERIÊNCIA

PERÍODO	MARCO/ATIVIDADE	RESULTADO/MARCO
2023	Atuação institucional e execução de ações relacionadas à saúde e assistência humanitária	5.683 atendimentos efetivamente certificados
2024	Ampliação das atividades e formalização da estrutura própria de saúde	9.417 atendimentos efetivamente certificados
04/06/2024	Licenciamento da estrutura de saúde	Alvará SMS nº 6203940/2024-6
13/06/2024	Cadastro formal da estrutura como Policlínica	CNES nº 4680294
2024	Estrutura física cadastrada	8 consultórios de clínicas especializadas
2025	Continuidade e expansão das atividades	13.286 atendimentos efetivamente certificados
2025	Capacitação em Suporte Básico de Vida	Registro municipal
12/08/2025	Certificação do funcionamento institucional	Mais de 3 anos de funcionamento pleno, contínuo e regular

A cronologia demonstra continuidade institucional durante todo o período considerado e existência de estrutura formal de saúde por período superior ao requisito mínimo de um ano.

13. CAPACIDADE OPERACIONAL DEMONSTRADA

a) manter estabelecimento de saúde formalmente cadastrado;
b) disponibilizar estrutura composta por 8 consultórios de clínicas especializadas;
c) organizar ações assistenciais, preventivas e educativas;
d) mobilizar equipes multidisciplinares, colaboradores e voluntários;
e) organizar fluxos de acolhimento, atendimento e encaminhamento;
f) realizar capacitações em primeiros socorros e Suporte Básico de Vida;
g) desenvolver ações comunitárias, territoriais e campanhas de prevenção;
h) articular atividades com órgãos públicos, conselhos e organizações locais;
i) manter registros administrativos e operacionais relacionados às atividades desenvolvidas;
j) sustentar crescimento progressivo da capacidade de atendimento nos três exercícios abrangidos;

14. DESEMPENHO E REGULARIDADE INSTITUCIONAL

Com base nos registros administrativos e institucionais considerados para emissão do presente documento, ATESTA-SE que a Cruz Vermelha Brasileira, Filial do Município de São Gonçalo apresenta capacidade técnica e operacional relacionada à saúde e assistência humanitária, compatível com as atividades expressamente discriminadas neste atestado.

A entidade demonstrou capacidade para manutenção de estrutura assistencial, mobilização de recursos humanos, desenvolvimento de ações preventivas e educativas, organização operacional, atendimento à população e articulação institucional.

15. QUADRO-SÍNTESE

ELEMENTO	RESULTADO
Período abrangido	2023 a 2025
Exercícios consecutivos	3
Funcionamento superior a 3 anos certificado em 12/08/2025	SIM
Estrutura formal de saúde	1 Policlínica
CNES	4680294
Consultórios especializados	8
Disponibilidade semanal cadastrada	50 horas
Pessoas beneficiadas certificadas	18.802
Atendimentos certificados	28.386
Consultas médicas certificadas	11.437
Atendimentos de enfermagem certificados	6.827
Atendimentos multiprofissionais certificados	4.774
Procedimentos certificados	6.028
Encaminhamentos certificados	2.235
Ações coletivas/comunitárias	144
Campanhas	34
Mutirões/ações concentradas	27
Atividades educativas	193
Ações coletivas, preventivas e educativas consolidadas	398
Profissionais distintos mobilizados no período	49
Localidades/unidades distintas alcançadas	17

16. DECLARAÇÃO FINAL

Diante do exposto, o MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ, CNPJ nº 28.636.579/0001-00, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL, ATESTA E CERTIFICA, para os devidos fins administrativos e jurídicos, inclusive para comprovação de experiência institucional, qualificação e capacidade técnica perante órgãos e entidades da Administração Pública, que a CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, CNPJ nº 25.073.538/0001-57, EXECUTOU EFETIVAMENTE E DE FORMA CONTINUADA ações e serviços na área da saúde no período de 02/01/2023 a 31/12/2025, conforme objeto, atividades, estrutura e quantitativos discriminados neste documento, demonstrando experiência institucional e capacidade técnica e operacional compatíveis com a execução certificada.

O período de execução efetivamente certificado compreende 02/01/2023 a 31/12/2025, abrangendo os exercícios de 2023, 2024 e 2025.

A entidade mantém estrutura própria cadastrada como Policlínica, CNES nº 4680294, composta por 8 consultórios de clínicas especializadas, além de capacidade para mobilização de equipes e desenvolvimento de ações assistenciais, preventivas, educativas, comunitárias e humanitárias.

O MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO ATESTA E CERTIFICA os quantitativos discriminados neste documento como correspondentes aos registros administrativos que fundamentam a presente emissão, os quais integram a comprovação da execução efetiva dos serviços no período certificado.

O presente atestado é expedido com base nos registros e documentos administrativos existentes e poderá ter sua autenticidade, período, abrangência e conteúdo confirmados perante o Município de São Gonçalo.

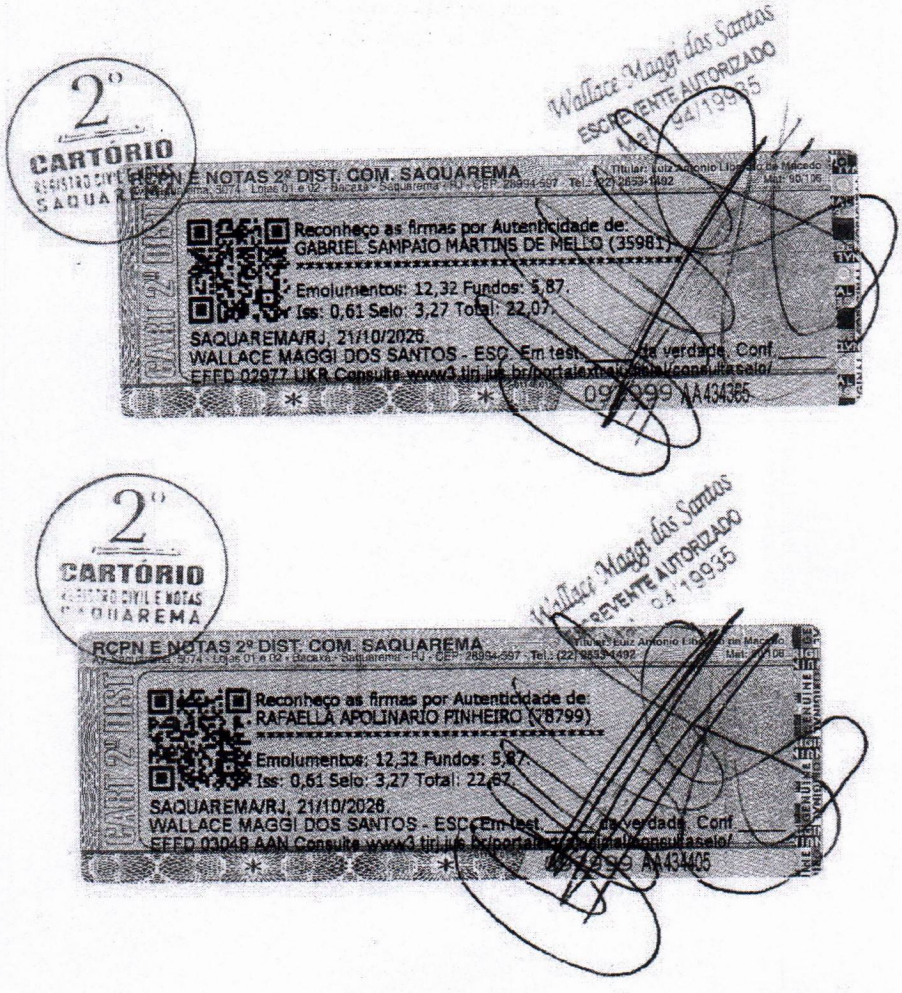
São Gonçalo, 20 de fevereiro de 2026.

ESTA FIRMA FOI RECONHECIDA

GABRIEL SAMPAIO DE MELLO
Secretário Municipal de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo
Matrícula nº 129.591
Autoridade certificadora

ESTA FIRMA FOI RECONHECIDA

RAFAELLA APOLINARIO PINHEIRO
Presidente da Fundação Municipal de Saúde de São Gonçalo
Matrícula nº 40.839
Certificação técnico-administrativa, quando aplicável aos registros da FMS



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA, DESEMPENHO E EXPERIÊNCIA INSTITUCIONAL EM GESTÃO, GERENCIAMENTO E OPERAÇÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E ALTA COMPLEXIDADE

1. ÓRGÃO EMITENTE E BASE DA CERTIFICAÇÃO

INFORMAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO
Órgão emitente	Município de São Gonçalo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil
CNPJ do Município	28.636.579/0001-00
Endereço institucional	Avenida São Gonçalo, nº , Boa Vista, Shopping São Gonçalo, G2, São Gonçalo/RJ
Unidade hospitalar	Hospital Dr. Luiz Palmier
CNES	2292084
Natureza cadastral	Hospital Geral, gestão municipal, funcionamento contínuo
Instrumento de execução	Contrato de Gestão Hospitalar nº 0037/2021, vinculado ao Processo Administrativo nº 21201.041277/2020.54, celebrado em 27/08/2021, com execução certificada de 01/09/2021 a 31/08/2025, além dos instrumentos de acompanhamento da execução.
Registros considerados	Contrato e instrumentos de acompanhamento, CNES das competências pertinentes, registros assistenciais e administrativos, produção hospitalar, relatórios gerenciais, indicadores, documentos de qualidade, segurança, prestação de contas e demais registros oficiais da execução.
Contato institucional para aferição	Hospital Dr. Luiz Palmier / rede municipal de saúde: (21) 2603-6590. A autenticidade e o conteúdo poderão ser confirmados perante o Município de São Gonçalo/RJ e a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil.

O MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil, ATESTA E CERTIFICA, para os devidos fins administrativos e jurídicos, que a CRUZ VERMELHA BRASILEIRA, FILIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO, CNPJ nº 25.073.538/0001-57, executou, de forma contínua, regular e tecnicamente satisfatória, os serviços objeto do Contrato de Gestão Hospitalar nº 0037/2021, Processo Administrativo nº 21201.041277/2020.54, celebrado em 27/08/2021, relativos à gestão, gerenciamento, operacionalização e execução integrada de ações e serviços hospitalares no Hospital Dr. Luiz Palmier, CNES nº 2292084, no período de 01/09/2021 a 31/08/2025, totalizando 48 meses completos de execução contínua, abrangendo responsabilidades assistenciais, técnico-operacionais, administrativas, financeiras, logísticas e de governança hospitalar.

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE, INSTRUMENTO E PERÍODO

ELEMENTO	INFORMAÇÃO
Entidade gestora	Cruz Vermelha Brasileira, Filial do Município de São Gonçalo
CNPJ	25.073.538/0001-57
Sede institucional	Rua Doutor Nilo Peçanha, nº 475, Loja 01, Parte, São Gonçalo/RJ, CEP 24445-300
Contratante	Município de São Gonçalo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil

ELEMENTO	INFORMAÇÃO
Tipo de instrumento	Contrato de Gestão Hospitalar nº 0037/2021
Objeto contratual	Gestão, gerenciamento, operacionalização e execução integrada das ações e serviços de saúde do Hospital Dr. Luiz Palmier, incluindo assistência hospitalar, urgência e emergência, internação, terapia intensiva, apoio diagnóstico e terapêutico, gestão de equipes, suprimentos, equipamentos, qualidade, segurança do paciente, controles administrativos, financeiros e prestação de contas.
Unidade gerenciada	Hospital Dr. Luiz Palmier
CNES	2292084
Endereço assistencial	Praça Estephania de Carvalho, nº 26, Parte 1, Zé Garoto, São Gonçalo/RJ, CEP 24440-195
Período certificado	01/09/2021 a 31/08/2025
Tempo total	48 meses completos de execução contínua, correspondentes a 4 anos completos
Regime de funcionamento	Operação hospitalar ininterrupta, 24 horas por dia, 7 dias por semana
Processo Administrativo	21201.041277/2020.54
Data de celebração	27/08/2021
Vigência contratual certificada	01/09/2021 a 31/08/2025, totalizando 48 meses completos / 4 anos completos

3. OBJETO E ESCOPO GLOBAL DA EXECUÇÃO

A execução compreendeu a gestão integrada da unidade hospitalar, com responsabilidade pela organização e continuidade das linhas assistenciais, governança clínica, gestão de pessoas, gestão de leitos, apoio diagnóstico e terapêutico, suprimentos, farmácia hospitalar, equipamentos, engenharia clínica, infraestrutura, serviços de apoio, controles administrativos e financeiros, monitoramento de metas, indicadores, riscos e resultados, observadas as responsabilidades definidas no Contrato de Gestão Hospitalar nº 0037/2021 e nos instrumentos de acompanhamento e fiscalização da execução.

A atuação foi estruturada em modelo de governança hospitalar com integração entre direção superior, direção técnica, direção clínica, enfermagem, coordenações assistenciais, áreas multiprofissionais, qualidade, segurança do paciente, controle de infecções, regulação, farmácia, suprimentos, faturamento, recursos humanos, financeiro, manutenção, tecnologia da informação e serviços de apoio, assegurando funcionamento contínuo e resposta compatível com hospital geral de grande porte.

4. CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE, PORTE, URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E ALTA COMPLEXIDADE

O Hospital Dr. Luiz Palmier, CNES nº 2292084, é estabelecimento de natureza Hospital Geral, gestão municipal e funcionamento contínuo. No período certificado, a unidade integrou assistência hospitalar com perfil de urgência e emergência e componentes de alta complexidade, incluindo terapia intensiva adulta Tipo II, assistência cirúrgica, suporte ao paciente grave, diagnóstico e terapia, internação clínica e especializada, gestão de leitos e articulação regulatória, caracterizando estrutura compatível com unidade de saúde de urgência e emergência de alta complexidade.

COMPONENTE	CARACTERÍSTICA / QUANTITATIVO DE REFERÊNCIA
Capacidade hospitalar consolidada, competência 07/2025	138 leitos cadastrados, sendo 130 destinados ao SUS
Clínica Geral	64 leitos existentes / 64 SUS
Cirurgia Geral	10 leitos existentes / 10 SUS
UTI Adulto Tipo II	15 leitos existentes / 7 SUS
Unidade de Isolamento	9 leitos existentes / 9 SUS
Atenção clínica especializada em HIV/AIDS	14 leitos clínicos / 14 SUS, acrescidos de 1 leito cadastral em outro componente
Cardiologia	4 leitos existentes / 4 SUS
Saúde Mental	20 leitos cadastrados no conjunto assistencial, sendo 19 vinculados à habilitação hospitalar de referência e 1 leito em componente adicional
Outros componentes hospitalares	1 leito AIDS em outro agrupamento e 1 leito cirúrgico/diagnóstico/terapêutico em agrupamento complementar
Urgência e emergência	Porta hospitalar, acolhimento, classificação de risco, estabilização, observação, atendimento clínico e cirúrgico, suporte a pacientes graves e articulação com regulação
Funcionamento cadastral	Estabelecimento sempre aberto