

ATA 15/12/2023
SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS
NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA PARA ATUAR NO
HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS Nº 006/2023
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos quinze dias do mês de dezembro de dois mil e vinte e três, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº. 163/2022, estando presentes os membros, Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, Dra Carla Patrícia Alves de Souza CRM/PR 17590 - Diretora Técnica, Mauro A Giacobbo - Equipe de Apoio HRS, Gracieli Possamai Rovaris - Equipe de Apoio HRS, referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS Nº 006/2023**, oriundo do protocolo original nº 21.228.287-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 11538 e 11547 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos novos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação onde a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. GABRIELE TRAIANO - CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ 23.016.305/0001-97

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 21.480.875-7		CNPJ: 23.016.305/0001-97
Empresa: GABRIELA TRAIANO - CLINICA MEDICA LTDA		
LOTE: 01 - OFTALMOLOGIA		ITEM: 01
OBS:		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanco patrimonial, demonstrações contábeis do último exercício social e índices	S
10.1.2.3	Dados Bancários - Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.4.2 e 10.1.4.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão Negativa da Pessoa Jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
GABRIELA TRAIANO		31035	20405 - Oftalmologia	01	01 a 25
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
PAULO HENRIQUE TOSHIO ISHIDA		31737	23182 - Oftalmologia	01	01 a 25
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Mauro Alexandro Giacobbo na qualidade de membro de apoio da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

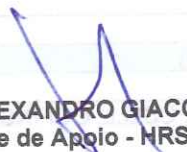
Pela Unidade Hospitalar



ANA PAULA BATTISTI
Direção Administrativa
Membro da Comissão de Credenciamento



DRA. CARLA PATRÍCIA ALVES DE SOUZA
Direção Técnica
Membro da Comissão de Credenciamento



MAURO ALEXANDRO GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS



GRACIELI POSSAMAI ROVARIS
Equipe de Apoio - HRS