

**ATA 09/01/2024**  
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO**  
**PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE**  
**SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**DR EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 11/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quatorze dias de Dezembro de dois mil e vinte e três, às 11 horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presentes os membros Edson dos Santos Zuccoli, Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL DR EULALINO IGNACIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS, nº 011/2022, oriundo do protocolo original 18.994.576-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11196 de 13/06/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que haviam **06** envelopes lacrados, conforme protocolo, que serão abertos nesta sessão, cujo conteúdo será apensado ao protocolo de cada empresa habilitada no credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Edson dos Santos Zuccoli, diretor técnico do Hospital Zona Sul de Londrina.

- 1- BRUNA CANSIAN CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 36.042.823/0001-27
- 2- EL SHADAI PREST. DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSP. EIRELI – CNPJ 15.649.430/0001-06
- 3- KANZAKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 20.989.530/0001-11
- 4- KÉSIA PAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 40.176.749/0001-09
- 5- L.C. ANDRADE DUARTE CLINICA MEDICA – CNPJ: 15.150.699/0001-43
- 6- MATHEUS PEREIRA ALVES DE OLIVEIRA GAMA LTDA – CNPJ: 45.538.334/0001-51

**EMPRESA 01**

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.167.482-0		<b>CNPJ:</b> 36.042.823/0001-27
<b>Empresa:</b> BRUNA CANSIAN CLÍNICA MÉDICA LTDA		
<b>LOTE:</b> 07		<b>ITEM:</b> 01 e 02
<b>OBS:</b> CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) E ROTINEIRO		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S

RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ALAN FELIPE CHICOTTI		43.631	N/A	07	01 e 02
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência				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

### EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 19.178.573-8 / 20.273.130-9 / 21.170.640-6		CNPJ: 15.649.430/0001-06			
Empresa: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI					
LOTE: 07		ITEM: 01 e 02			
LOTE: 12		ITEM: 01 e 02			
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) E ROTINEIRO E PEDIATRIA					
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO				ITEM
10.1.1	Ato Constitutivo				10.1.1
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo				10.1.1.1
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)					
ITEM	DESCRIÇÃO				ITEM
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial				10.1.2.1
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil				10.1.2.2
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)					
ITEM	DESCRIÇÃO				ITEM
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ				10.1.3.1
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal				10.1.3.2
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional				10.1.3.3
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.				10.1.3.4
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.				10.1.3.5
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)				10.1.3.6
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal				10.1.3.7
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)				10.1.3.8
10.1.3.9	GMS				10.1.3.9
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)					
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				10.1.4.1
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)				10.1.4.2
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				10.1.4.3
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM				10.1.4.4
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				10.1.4.5
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				RESULT.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GABRIEL ARTIGOSO CRUZ		47.825	N/A	07	01
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência				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
KARINA MITIE KUNIYOSHI		28.176	N/A	07	01 e 02
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
TALYTA THIBES TECILLA		50.867	N/A	07	01 e 02
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 03

<b>e-PROTOCOLO:</b> 21.447.087-1		<b>CNPJ:</b> 20.989.530/0001-11			
<b>Empresa:</b> KANZAKI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
<b>LOTE:</b> 09		<b>ITEM:</b> 01			
<b>OBS:</b> GINECOLOGIA					
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo				S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo				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	Dados Bancários – Banco do Brasil				S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ				S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal				S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional				S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.				S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.				S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)				S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal				S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)				S
10.1.3.9	GMS				S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)					
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)				NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM				S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RAQUEL MOURA DO CARMO		35.398	28.553	09	01

		29.118		
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 04**

<b>e-PROTOCOLO: 20.635.389-9</b>		<b>CNPJ: 40.176.749/0001-09</b>		
<b>Empresa: KESIA PAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>				
<b>LOTE: 07</b>		<b>ITEM: 01</b>		
<b>OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA DIURNO E NOTURNO</b>				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo			S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo			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	Dados Bancários – Banco do Brasil			S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ			S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal			S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional			S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.			S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.			S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)			S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal			S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)			S
10.1.3.9	GMS			S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)				
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)			S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)			NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)			S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM			S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANNE KARINE DA SILVA PALMEIRA		48.278	N/A	07	01
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S	
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência			S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)			S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>	

**EMPRESA 05**

<b>e-PROTOCOLO: 20.606.750-0</b>		<b>CNPJ: 15.150.699/0001-43</b>		
<b>Empresa: L C ANDRADE DUARTE CLINICA MEDICA</b>				
<b>LOTE: 07</b>		<b>ITEM: 01</b>		

<b>OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA DIURNO</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LIVIA FONSECA CAVALHERO RIZZO	38.214	N/A	07	01
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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**EMPRESA 06**

<b>e-PROTOCOLO:</b> 20.618.564-3	<b>CNPJ:</b> 45.538.334/0001-51	
<b>Empresa:</b> MATHEUS PEREIRA ALVES DE OLIVEIRA GAMA		
<b>LOTE:</b> 07	<b>ITEM:</b> 01 e 02	
<b>OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA DIURNO, NOTURNO E ROTINEIRO</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S

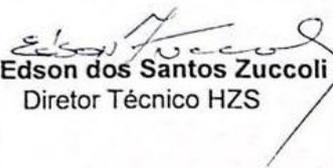
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

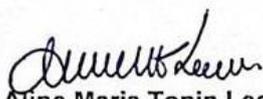
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LIVIA FONSECA CAVALHERO RIZZO		38.214	N/A	07	01 e 02
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

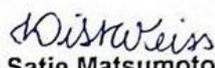
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lilian Satie Matsumoto Weiss, na qualidade de membro de apoio, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de Credenciamento:

  
Dr. Edson dos Santos Zuccoli  
Diretor Técnico HZS

  
Aline Maria Tonin Leoni  
Membro de Apoio HZS

  
Lilian Satie Matsumoto Weiss  
Membro de Apoio HZS