

ATA 09/02/2024

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos nove dias do mês de fevereiro de dois mil e vinte e quatro, às onze horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – Zona Norte de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presente os membros Reilly Lopes, Naja Nabut e como membros de apoio Fernando Cesar Iwamoto Marcucci e Claudia Aparecida Marques de Jesus, 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 ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022**, oriundo do protocolo original 18.993.969-8, 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).

1. AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 33.458.003/0001-22
2. MED TEMPLE SERVIÇOS MÉDICOS SS - CNPJ: 09.207.415/0001-05

**EMPRESA 01:**

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| E - Protocolo: 19.181.637-4 , 20.513.664-9        |   | CNPJ: 33.458.003/0001-22 |
| Empresa: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA    |   |                          |
| LOTE: 05  |   | ITEM: 01                 |
| OBS: Clínica Médica Plantão                       |   |                          |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>                |   |                          |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>  | <b>STATUS</b>            |
| 10.1.1  | Ato Constitutivo  | 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  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social  | S                        |
| 10.1.2.3  | Dados Bancários – Banco do Brasil   | S                        |
| <b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b> |   |                          |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>  | <b>STATUS</b>            |
| 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 (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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                        |
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>     |   |                          |
| 10.1.5.1  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)  | S                        |
| 10.1.5.2  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, 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 (1 ano)                                      | S                        |
| 10.1.5.6  | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM   | S                        |
| 10.1.5.7  | 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              |
| ANA LUISA LOPES CALLOU VERAS                | 52750   | -   | 05   | 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 Comprovante de Experiência             |     |      | N/A               |
| 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              |
| TEOGENES MATIAS DE SOUZA                    | 40241   | -   | 05   | 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 Comprovante de Experiência             |     |      | N/A               |
| 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 02:**

| <b>eProtocolo: 19.170.291-3, 20.530.063-5</b>  |   | <b>CNPJ: 09.207.415/0001-05</b> |        |
|--|---|---------------------------------|--------|
| <b>Empresa: MED TEMPLE SERVIÇOS MÉDICOS SS</b> |   |                                 |        |
| <b>LOTE: 02</b>                                |   | <b>ITEM: 01</b>                 |        |
| <b>OBS: Cardiologia</b>                        |   |                                 |        |
| 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                                       | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social  |                                 | 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 (10.1.3.2 e 10.1.3.3) |                                 | 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, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)                               |                                 | NA     |

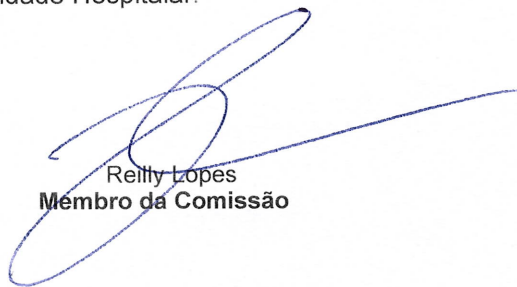
|                |  |                   |
|----------------|--|-------------------|
| 10.1.5.3       | Atestado de capacidade técnica   | S                 |
| 10.1.5.4       | Declaração de Regularidade (ANEXO II)  | S                 |
| 10.1.5.5       | Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica junto ao CRM (1 ano) | S                 |
| 10.1.5.6       | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM                            | S                 |
| 10.1.5.7       | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)  | S                 |
| <b>RESULT.</b> | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>   | <b>HABILITADO</b> |

| NOME           |   | CRM PR | RQE                    | LOTE | ITEM              |
|----------------|---|--------|------------------------|------|-------------------|
| VALMIR ROSA    |   | 13819  | 12397 -<br>CARDIOLOGIA | 02   | 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 Comprovante 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, Claudia Aparecida Marques de Jesus, 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela Unidade Hospitalar:



Reilly Lopes  
Membro da Comissão



Naja Nabut  
Membro da Comissão



Fernando Cesar Iwamoto Marcucci  
Membro de Apoio – HZN



Claudia Aparecida Marques de Jesus  
Membro de Apoio – HZN