

ATA DE 08/03/2024

SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL

HRL EDITAL N° 001/2023

COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos oito dias do mês de março de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Litoral, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 036/2023, estando presente o membro Lucas Ruela de Oliveira para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação de profissionais para as empresa habilitadas no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL, oriundo do protocolo original n° 19.945.482-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11367 de 27/02/2023 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a qualificação técnica a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 01 (um) envelope lacrado, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.**

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA – CNPJ:39.503.300/0001-29

EMPRESA 01

| | | |
|---|--|--------------------------|
| E-PROTOCOLO: 20.236.166-8 / 20.741.820-0 | | CNPJ: 39.503.300/0001-29 |
| Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA | | |
| LOTE: 01 | | ITEM: 01 |
| OBS: TÉCNICO EM RADIOLOGIA | | |
| 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 | Balço patrimonial e demonstrações contábeis do ultimo exercício social | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
| 10.1.3.1 | 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 |
| 10.1.4.4 | 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 |

J.

| 10.1.4.9 | GMS | S |
|--|--|-------------------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
| 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) | S |
| 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 de no mínimo 1ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe, dentro do prazo de validade, indicando responsável técnico pela empresa | S |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------------|----------|-----------|-------------------|
| NOME | | CONSELHO | RQE | LOTE | ITEM |
| CRISLEY MYLLENA DOS SANTOS MARTINS | | 00701N | - | 01 | 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 | | | | NA |
| 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 | | CONSELHO | RQE | LOTE | ITEM |
| JAQUELINE SOUZA JOSE PINTO | | 0859N | - | 01 | 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 | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

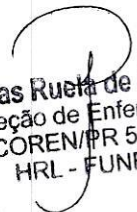
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------------|----------|-----------|-------------------|
| NOME | | CONSELHO | RQE | LOTE | ITEM |
| JOÃO MARIA AMARO DA ROCHA | | 03660T | - | 01 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.1 | RG | | | | S |
| 10.2.2 | CPF | | | | 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 | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

P.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lucas Ruela de Oliveira, na qualidade de membro 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.funed.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:



Lucas Ruela de Oliveira
Direção de Enfermagem
COREN/PR 509.237
HRL - FUNED