

ATA DE 08/03/2024

SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL EDITAL N° 003/2023 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 – HRL, reuniu-se a Comissão de Credenciamento do HRL, designados pela Portaria n° 163/2022, estando presente o membro Lucas Ruela de Oliveira, para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL n° 03/2023**, oriundo do protocolo original 20.727.791-6, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11558 de 08/12/2023 e no site: www.funeas.pr.gov.br. A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. MARCHIORI MD SERVIÇOS MÉDICOS S/S – CNPJ: 19.558.305/0001-41
2. CLÍNICA MÉDICA CLARIMEDI LTDA – CNPJ: 09.279.617/0001-62
3. K.J.R GESTÃO VIDA E SAÚDE S/A – CNPJ: 35.157.507/0001-38

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 21.546.394-0		CNPJ: 19.558.305/0001-41
Empresa: MARCHIORI MD SERVIÇOS MÉDICOS S/S		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 02	ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA, NEUROLOGIA		
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 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
10.1.4.9	GMS	S

J.

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, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
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
MAIRA GARETI BLASQUES		49000	-	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 02

E-PROTOCOLO:21.546.383-4		CNPJ: 09.279.617/0001-62	
Empresa: CLÍNICA MÉDICA CLARIMEDI LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01	
LOTE: 01		ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA, NEUROLOGIA			
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 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	S	

P.

	Fazenda Nacional	
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)		
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, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
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
LUIZA GONÇALVES FRAGA		46201	33970	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 03

E-PROTOCOLO:21.546.375-3	CNPJ: 35.157.507/0001-38	
Empresa: K.J.R. GESTÃO VIDA E SAÚDE S/A		
LOTE: 01	ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA		
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 ultimo exercício social	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		

P.

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
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, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
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
ADRIANA BARBOSA DOS SANTOS		52066	-	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				N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				NAO HABILITADO

* Não apresentou certificado de especialista, RQE ou comprovante de experiência.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
NATHALIE DE REZENDE OLIVEIRA		48070	-	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				N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S

J.

10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	NAO HABILITADO

* *Apresentou comprovante de experiência sem data em que trabalhou.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
DANIEL DOS SANTOS SILVA		50469	-	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
DANILO GABRIEL CELESTE		50469	-	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				N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO				NAO HABILITADO

* *Não apresentou certificado de especialista, RQE ou comprovante de experiência.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
LICINIO MANOEL CARVALHIDO MELLO		36095	29410	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO				HABILITADO


QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
OLIVIA PERMEGIANI VILARINHO		42402	-	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NAO 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 a publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeds.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:



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