

ATA 15/03/2024
CADASTRO RESERVA

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE
PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE
PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP Nº 02/2021
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dezoito dias de janeiro de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presente Roberta Rocha Denardi e como membro de apoio Gisele dos Santos para conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, FORNECENDO EQUIPES MÉDICAS POR ESPECIALIDADE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP nº 01/2022, oriundo do protocolo original 18.475.391-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11125 de 08/03/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão onde a Comissão observou que haviam 03 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que será aberto nesta sessão, cujo conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. **BURANI E PATRIAL PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
2. **CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**
3. **ORACLE SERVIÇOS LTDA**

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 21.743.308-8		CNPJ: 22.172.350/0001-78
Empresa: BURANI E PATRIAL PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01, 02 e 03	
OBS: CLINICA MÉDICA, UTI		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	N
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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	N
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)		
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)		
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

Obs: Apresentou Certidão Simplificada da Junta Comercial

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
DIEGO RALPH BURANI		34408	29647 - MEDICINA DE EMERGÊNCIA - 33764 - MEDICINA INTENSIVA	01 03	01 01,02,03
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				N
10.2.2	CPF				N
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				N
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				N
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				N
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				NÃO HABILITADO

EMPRESA 02

E-PROTOCOLO: 21.875.863-0		CNPJ: 37.134.677/0001-22		
Empresa: CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA				
LOTE: 01		ITEM: 01		
LOTE: 02		ITEM: 01		
LOTE: 03		ITEM:01		
LOTE: 04		ITEM:01		
OBS: CLÍNICA MÉDICA, NEFROLOGIA, UTI PLANTONISTA, CIRURGIA VASCULAR				
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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis.			N
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)				
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)				
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica			S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)			S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM			S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S
10.1.5.7	Anexo V			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO

Obs: Não apresentou os índices já calculados, com assinatura do contador e do representante legal da empresa.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BRAIAN RODRIGUES CAMPOS		44569	33999- CLÍNICA MÉDICA	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
PRISCILA DA SILVA CUBA		41218	31903- CLÍNICA MÉDICA	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CINTIA FLOR		41520	24659- NEFROLOGIA	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FABIO BELLIZZI FERREIRA		25218	15577 – CX VASCULAR	04	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 03

E-PROTOCOLO: 21.875.882-7		CNPJ: 30.324.189/0001-39
Empresa: ORACLE SERVIÇOS LTDA		
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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis.	S
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	N
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)		
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARCELO RESENTE OLIVEIRA		67451	4732- CLÍNICA MÉDICA	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CARLOS FIGUEIREDO JUNIOR		75269	3158- CLÍNICA MÉDICA	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S

10.2.7	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, Roberta Rocha Denardi, 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.funfeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:


Roberta Rocha Denardi
Membro da Comissão


Gisele Santos
Membro de Apoio