

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 08/03/2024**  
**ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE**  
**PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**REGIONAL DO SUDOESTE - HRS nº 018/2022 - 1ª Republicação**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

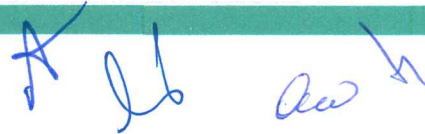
Aos oito dias de março de dois mil e vinte e quatro, as onze horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, Dra Carla Patricia Alves de Souza CRM/PR 17590 - Diretora Técnica, Gracieli Possamai Rovaris - Equipe de Apoio HRS e Mauro Giacobbo - Equipe Apoio HRS, representantes do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, para os 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 REGIONAL DO SUDOESTE - HRS nº 018/2022, oriundo do protocolo original 19.616.107-4, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 11569 de 02/01/2024 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).**

1. CLINICA DE ORTOPEDIA VASCO LTDA
2. BONISSONI CLINICA MEDICA LTDA

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

EMPRESA 01

eProtocolo: 19.793.166-3 / 21.628.929-3		CNPJ: 07.391.334/0001-82
Empresa: CLINICA DE ORTOPEDIA VASCO LTDA		
LOTE: 17 - ORTOPEDIA		ITEM: 01, 02, 03, 04, 05 e 06
OBS:		
<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	Balanco 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, CSLLL, 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
EVERTON JOÃO FREIRE		19290	14370 - Ortopedia e Traumatologia	17	01, 02, 03, 04, 05 e 06
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	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

eProtocolo: 19.799.699-4		CNPJ: 35.784.444/0001-40			
Empresa: BONISSONI CLINICA MEDICA LTDA					
LOTE: 10 - EMERGENCIA		ITEM: 01			
OBS:					
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 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, CSLLL, 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
CARLOS VICTOR PEREIRA DOS SANTOS		48787		10	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

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

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, Mauro Alexandre Giacobbo, 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 Unidade Hospitalar:**



**Ana Paula Battisti**  
Diretora Administrativa - HRS  
Membro da Comissão



**Dra Carla Patrícia Alves de Souza**  
Diretora Técnica - HRS  
Membro da Comissão



**Mauro A Giacobbo**  
Equipe de Apoio - HRS



**Gracieli Possamai Rovaris**  
Equipe de Apoio - HRS