

**ATA 08/03/2024**  
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO**  
**PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE**  
**SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**DR EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 11/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos oito dias de Março de dois mil e vinte e quatro, às 11 horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presentes os membros Geraldo Junior Guilherme, Roberto Henrique Camassa Neto, Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss 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 DR EULALINO IGNACIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS, nº 011/2022, oriundo do protocolo original 18.994.576-0, 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)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que haviam **04** envelopes lacrados, conforme protocolo, que serão abertos nesta sessão, cujo conteúdo será apensado ao protocolo de cada empresa habilitada no credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Roberto Henrique Camassa Neto, diretor clínico do Hospital Zona Sul de Londrina.

- 1- EL SHADAI PREST. DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSP. EIRELI – CNPJ 15.649.430/0001-06
- 2- NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA – CNPJ 10.928.782/0001-87
- 3- RMS MEDLON LTDA – CNPJ 36.309.256/0001-22
- 4- TREVISAN SANTOS CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 38.413.147/0001-86

EMPRESA 01

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.178.573-8 / 20.273.130-9 / 21.170.640-6		<b>CNPJ:</b> 15.649.430/0001-06
<b>Empresa:</b> EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI		
<b>LOTE:</b> 07	<b>ITEM:</b> 01 e 02	
<b>LOTE:</b> 12	<b>ITEM:</b> 01 e 02	
<b>OBS:</b> CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) E ROTINEIRO E PEDIATRIA		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>ITEM</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	10.1.1
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	10.1.1.1
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>ITEM</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	10.1.2.1
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	10.1.2.2
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>ITEM</b>
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	10.1.3.1
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	10.1.3.2
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	10.1.3.3
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	10.1.3.4
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	10.1.3.5
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	10.1.3.6
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	10.1.3.7
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	10.1.3.8
10.1.3.9	GMS	10.1.3.9
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	10.1.4.1
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	10.1.4.2
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	10.1.4.3
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	10.1.4.4
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	10.1.4.5
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>RESULT.</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MATHEUS PARREIRA SANTOS		55.539	N/A	07	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
PILAR RAFAELA SOLDORIO MUSSI		55.552	N/A	07	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 Declaração 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>

### EMPRESA 02

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.178.176-7 / 20.273.956-3 / 21.379.313-6		<b>CNPJ:</b> 10.928.782/0001-87	
<b>Empresa:</b> NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA			
<b>LOTE:</b> 01	<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 02	<b>ITEM:</b> 03		
<b>LOTE:</b> 03	<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 06	<b>ITEM:</b> 02		
<b>LOTE:</b> 07	<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 11	<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 12	<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 15	<b>ITEM:</b> 01		
<b>OBS:</b> ANESTESIOLOGIA / CARDIOLOGIA (HOLTER) / CIRURGIA GERAL / CIRURGIA VASCULAR / CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) / OTORRINOLARINGOLOGIA / PEDIATRIA EMERGÊNCIA / AUXILIAR PARA CIRURGIA.			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.3.9	GMS	S	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)			
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS,	NA	

	PIS/PASEP)	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANDRÉ HENRIQUE DE DIO		39.233	32.299	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BARBARA MESSIAS PEREIRA		55.846	N/A	15	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CAROLINA DORIGON BANTLE		45.371	N/A	12	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FELIPE RODRIGUES GONÇALVES		40.939	N/A	15	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIA JULIA ABELHA		46.078	N/A	15	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MATEUS HENRIQUE CUNHA DA SILVA		46.090	residência médica	12	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
PEDRO AUGUSTO PERUGINI MAZARO		48.578	N/A	07	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
PEDRO DA SILVA FREITAS		10.524	6.352	12	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RAFAEL EIRAS DE BARROS PINTO		41.507	32.556	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
REINALDO PESCAROLI NETO		46.076	residência médica	12	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 Declaração 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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>SABRINA ROQUETTE</b>	<b>48.644</b>	<b>N/A</b>	<b>15</b>	<b>01</b>
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 Declaração 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>		

**EMPRESA 03**

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.176.161-8 / 20.478.813-8		<b>CNPJ:</b> 36.309.256/0001-22		
<b>Empresa:</b> RMS MEDLON LTDA				
<b>LOTE:</b> 04		<b>ITEM:</b> 01		
<b>LOTE:</b> 12		<b>ITEM:</b> 01 E 02		
<b>OBS:</b> CIRURGIA PEDIÁTRICA / PEDIATRIA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) E ROTINEIRO				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.1.1	Ato Constitutivo	S		
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S		
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S		
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S		
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S		
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S		
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S		
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S		
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S		
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S		
10.1.3.9	GMS	S		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)				
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA		
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S		
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S		
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>FERNANDA BORTOLANZA HERNANDES</b>	<b>41.153</b>	<b>residência em pediatria</b>	<b>12</b>	<b>01 e 02</b>
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 Declaração 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>

#### EMPRESA 04

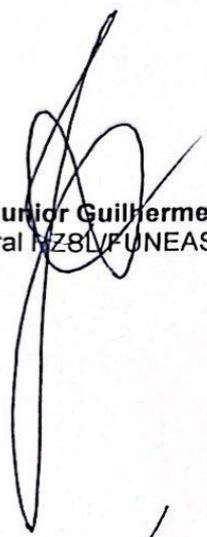
<b>e-PROTOCOLO: 19.176.207-0</b>		<b>CNPJ: 38.413.147/0001-86</b>	
<b>Empresa: TREVISAN SANTOS CLÍNICA MÉDICA LTDA</b>			
<b>LOTE: 12</b>		<b>ITEM: 01 E 02</b>	
<b>OBS: PEDIATRIA EMERGÊNCIA DIURNO E ROTINEIRO</b>			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.3.9	GMS	S	
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S	
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
	<b>NOME</b>	<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
	<b>CATHARINE DE LURDES RIEDI</b>	<b>33.297</b>	<b>residência em pediatria</b>	<b>12</b>	<b>01 e 02</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>			
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 Declaração 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, Lilian Satie Matsumoto Weiss, na qualidade de membro de apoio, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

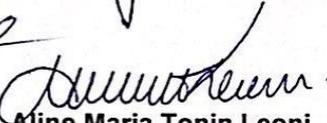
Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br).

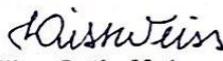
Pela Comissão de Credenciamento:

  
**Geraldo Junior Guilherme**  
Diretor Geral HZSL/FUNED

Pela Unidade Hospitalar:

  
**Dr. Roberto Henrique Camassa Neto**  
Diretor Clínico HZSL

  
**Aline Maria Tonin Leoni**  
Membro de Apoio HZSL

  
**Lilian Satie Matsumoto Weiss**  
Membro de Apoio HZSL