

ATA 05/03/2024
SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO
HOSPITAL ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 11/2022
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos cinco dias do mês de março de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presente os membros Geraldo Junior Guilherme, Juliana Vicente de Oliveira Franchi e como membros de apoio Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 11/2022, 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**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 09 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. ACS CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ: 51.346.281/0001-70
2. BOARON ZANELATO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ: 39.428.106/00001-26
3. BRENDA E ISABELLE MEDICINA GERAL LTDA – CNPJ: 42.875.776/0001-03
4. FREDIANI E BERGAMASCHI CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ: 26.813.855/001-25
5. GRF CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ: 49.696.101/00001-38
6. HUGO NICOLAS BOZA JIMENEZ – CNPJ: 07.373.133/0001-52
7. J. L. F. FARIA & FARIA LTDA – CNPJ: 20.983.650/0001-01
8. K.J.R. GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A – CNPJ: 31.157.507/0001-38
9. MARIA NA CAMPANER GIBIM LTDA – CNPJ: 45.378.538/0001-72

EMPRESA 01

| | | |
|---|---|--------------------------|
| eProtocolo: 21.815.989-3 | | CNPJ: 51.346.281/0001-70 |
| Empresa: ACS CLÍNICA MÉDICA LTDA | | |
| LOTE: 09 e 15 | | ITEM: 01 e 01 |
| OBS: GINECOLOGIA e AUXÍLIO CIRÚRGICO | | |
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----|----------|-------------------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| AMILTON CESAR SILVESTRINI | 38.728 | - | 09 15 | 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/NÃO HABILITADO | | | HABILITADO |

* Profissional entregou protocolo junto ao CRM do RQE de Ginecologia, prazo de 5 dias úteis para emissão e entrega na Unidade.

EMPRESA 02

| eProtocolo: 21.814.184-6 | | CNPJ: 29.428.106/0001-26 | |
|--|---|--------------------------|-------------------|
| Empresa: BOARON ZANELATO SERVIÇOS MEDICOS LTDA | | | |
| LOTE: 01 | | ITEM: 01 | |
| OBS: ANESTESIOLOGIA | | | |
| 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 último exercício social | | S |
| 10.1.2.3 | 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 |
| 10.1.4.3.1 | 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|---------|------|-------------------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| GABRIEL DOMINGOS ZANELATO | 39.273 | 116.896 | 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/NÃO HABILITADO | | | HABILITADO |

EMPRESA 03

| eProtocolo: 21.815.867-6 | | CNPJ: 42.875.776/0001-03 | | |
|--|---|--------------------------|--|-------------------|
| Empresa: BRENDA E ISABELLE MEDICINA GERAL LTDA | | | | |
| LOTE: 15 | | ITEM: 01 | | |
| OBS: AUXILIO CIRÚRGICO | | | | |
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----|------|--------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| PRISCILA MARTINS | 43.408 | NA | 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 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 04

| | | |
|---|---|--------------------------|
| eProtocolo: 21.815.461-1 | | CNPJ: 26.813.855/0001-25 |
| Empresa: FREDIANI E BERGAMASCHI CLÍNICA MÉDICA LTDA | | |
| LOTE: 07 | | ITEM: 01 e 02 |
| OBS: CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO E ROTINEIRO | | |
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| | | | | |
|--|---|-------------------|-------------|-------------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| THAISA FREDIANI BERGAMASCHI | 37.365 | NA | 07 | 01 E 02 |
| 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 05

| | | |
|----------------------------------|--|---------------------------|
| eProtocolo: 21.814.476-4 | | CNPJ: 49.696.101/00001-38 |
| Empresa: GRF CLÍNICA MEDICA LTDA | | |
| LOTE: 07 | | ITEM: 01 |

| OBS: CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO | | |
|--|---|-------------------|
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----------|-----------|-------------------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| GABRIELA RAZENTE FONTES | 51.677 | NA | 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 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 06

| eProtocolo: 21.815.166-3 | | CNPJ: 09.373.133/0001-52 | |
|---|--|--------------------------|--------|
| Empresa: HUGO NICOLAS BOZA JIMENES S/S LTDA | | | |
| LOTE: 10 | | ITEM: 01 | |
| OBS: INFECTOLOGIA | | | |
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|--------|--------|------|-------------------|
| NOME | | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| KAROLLINNE BOZA | | 43.538 | 32.195 | 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, 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 07

| eProtocolo: 21.814.311-3 | | CNPJ: 20.893.650/001-01 | |
|--|---|-------------------------|--|
| Empresa: J.L.F.FARIA & FARIA LTDA | | | |
| LOTE: 01 | | ITEM: 01 | |
| OBS: ANESTESIOLOGIA | | | |
| 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|--------|--------|------|-------------------|
| NOME | | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| LUANA MURCHI MORAES CORREA FARIA | | 33.610 | 24.339 | 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/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 08

| eProtocolo: 21.819.253-0 | | CNPJ: 35.157.507/0001-38 | | | |
|--|---|--------------------------|--|--|-------------------|
| Empresa: K.J.R. GESTÃO, VIDA, E SAÚDE S/A | | | | | |
| LOTE: 07 | | ITEM: 01 e 02 | | | |
| OBS: CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO E ROTINEIRO | | | | | |
| 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 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----|------|-------------------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| YOLIMA JIMENEZ PENA | 38.619 | NA | 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 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 09

| eProtocolo: 21.814.055-6 | | CNPJ: 45.378.538/0001-72 | | |
|--|---|--------------------------|--|-------------------|
| Empresa: MARIANA CAMPANER GIBIM LTDA | | | | |
| LOTE: 06 15 | | ITEM: 02 01 | | |
| OBS: CIRURGIA VASCULAR, AUXILIO CIRURGICO | | | | |
| 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 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, CSLL, 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|--------|------|--------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| MARIANA CAMAPNER | 43.538 | 32.195 | 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, 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 |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu Aline Maria Tonin Leoni, na qualidade de membro de apoio 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.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:



JULIANA V. DE OLIVEIRA FRANCHI
Diretora de Enfermagem HZS



LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS
Membro de Apoio



GERALDO JUNIOR GUILHERME
Diretor Geral HZS



ALINE MARIA TONIN LEONI
Membro de Apoio