

ATA 12/04/2024

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA CHAMAMENTO PÚBLICO  
PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS  
EM SAÚDE, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA  
DO PARANÁ – HDSR nº 03/2021**

**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos Doze de Abril de Dois Mil e Vinte Quatro, às Dez horas, nas dependências do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Maristela Zanella e Gelciani de Souza Silva para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ nº 03/2021**, oriundo do protocolo original 18.329.762-7, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11065 de 30/11/2021 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

1. TP SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA- CNPJ.46.290.616/0001-45
2. DEBASQUE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA – CNPJ.46.333.880/0001-19

**EMPRESA 01**

E-PROTOCOLO: 19.006.482-4		CNPJ: 46.290.616/0001-45
Empresa: TP SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		
LOTE:01	ITEM:01	
OBS: ENFERMEIRO ESTOMATERAPÊUTA		
<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	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, CSLLL, 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 Conselho para as categorias conforme preconizado nas legislações vigentes da pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de classe conforme a categoria profissional	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 01 ENFERMEIRO ESTOMATERAPÊUTA**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>	<b>COREN PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
CRYSTYANE DE SOUZA TRINDADE	313747	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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</b>	<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 02

<b>E-PROTOCOLO: 19.006.475-1</b>		<b>CNPJ: 46.333.880/0001-19</b>
<b>Empresa: DEBASQUE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA</b>		
<b>LOTE:01</b>	<b>ITEM:01</b>	
<b>OBS: ENFERMEIRO ESTOMATERAPÊUTA</b>		
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	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 Conselho para as categorias conforme preconizado nas legislações vigentes da pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de classe conforme a categoria profissional	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

### LOTE 01 ENFERMEIRO ESTOMATERAPÊUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
MARIO VITORINO DE SOUZA		435.761	01
ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	
10.2.1	RG	01	
10.2.2	CPF	01	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	01	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	01	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	01	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	01	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	01	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gelciani de Souza Silva, 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.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**

**Maristela Zanella**  
Membro da Comissão

**Gelciani de Souza Silva**  
Membro da Comissão



ePROTOCOLO

**TERMO DE CIÊNCIA 024/2024.**

Documento: **ATADECREENCIAMENTO032021.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Maristela Zanella (XXX.999.550-XX)** em 16/04/2024 08:26 Local: SESA/HDSPR/DGU.

Assinatura Simples realizada por: **Gelciani de Souza Silva (XXX.088.431-XX)** em 16/04/2024 07:49.

Inserido ao documento **802.421** por: **Gelciani de Souza Silva** em: 16/04/2024 07:49.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:

**4d3767e0c85abb63cfd9e3f92f177e9e.**