

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.**