

ATA DE 24/05/2024

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL EDITAL N° 003/2023 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e quatro dias do mês de maio de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Litoral – HRL, reuniu-se a Comissão de Credenciamento do HRL, designados pela Portaria n° 36/2023, estando presente os membros Richard Pereira Medeiros e Silvia de Cassia Cabral para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL n° 03/2023, oriundo do protocolo original 20.727.791-6, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11558 de 08/12/2023 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).**

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. **MARCHIORI M SERVIÇOS MÉDICOS S/S - CNPJ: 19.558.305-0001/41**

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 21.546.394-0		CNPJ: 19.558.305-0001/41
Empresa: MARCHIORI MD SERVIÇOS MÉDICOS S/S		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 02	ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA.		
<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	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do ultimo exercício social	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	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
10.1.4.4	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>		

*P.*  
*se*



ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
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)	N/A
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 de no mínimo 1ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe, dentro do prazo de validade, indicando responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

\* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
ROSALINA MAIA BRAGA		56315	-	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
HENRIQUE RIBEIRO LABOISSIERE		52624	-	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Sílvia de Cassia Cabral, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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

Pela comissão de credenciamento:

Sílvia C. Cabral  
Diretora Administrativa  
Hospital Regional de Litorânea

Lucas Rueta de Oliveira  
Direção de Enfermagem  
COREN/PR 509.237  
HRL - FUNEDS