

ATA 11/06/2024

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE IVAIPORÃ – HRIV nº 05/2023 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos onze dias do mês de Junho de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional de Ivaiporã, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Hemerson Saqueta Barbosa, Ana Lúcia Oliveira Marcondes, Everson Fernandes de Oliveira para o início dos trabalhos de conferência da documentação de habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE IVAIPORÃ – HRIV nº 05/2023, oriundo do protocolo original 20.998.386-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11512 de 27/09/2023 e no site: www.funeas.pr.gov.br.**

1. PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA - CNPJ: 36.904.388/0001-00
2. CLÍNICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ LTDA -CNPJ: 27.508.394/0001-40

EMPRESA 01

eProtocolo: 21.207.378-4		CNPJ: 36.904.388/0001-00
Empresa: PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA		
LOTE: 05	ITEM: 01	
OBS: FISIOTERAPEUTA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	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 de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o 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) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Everson Fale Alencar

2ª FASE

LOTE 05 FISIOTERAPEUTA				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANA FLÁVIA DE MORAIS KOBIL		237675-F	05	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 02

e-Protocolo: 21.209.125-1		CNPJ: 27.508.394/0001-40		
Empresa: CLÍNICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ LTDA				
LOTE: 01				ITEM: 01
LOTE: 03				ITEM: 01
LOTE: 04				ITEM: 01
LOTE: 05				ITEM: 01
LOTE: 10				ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO EM ENFERMAGEM				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE				
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	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.			S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.1.3.1	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 de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o 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) representante legal da empresa			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

Everton Faleiro

2ª FASE

LOTE 01 ASSISTENTE DE FARMÁCIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
GRAZIELE LARISSA SILVÉRIO GOMES		NA	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 03 ENFERMEIRO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
LUCAS BARBOSA		763629	03	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 04 FARMACÊUTICO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MARIANA CAMILO FERREIRA		39142	04	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 05 FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
LUIZA KULKAMP DO NASCIMENTO		390969-F	05	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 10 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANDREIA CRISTINA DOS SANTOS		776073	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MARTA CARLOS DA SILVA		1452026	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
NATALY PRISCILA FERREIRA		1900276	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
TAIS PEREIRA DA SILVA		2021203	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
DOMINIQUE PIETRA COSTA MARQUES		1534723	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

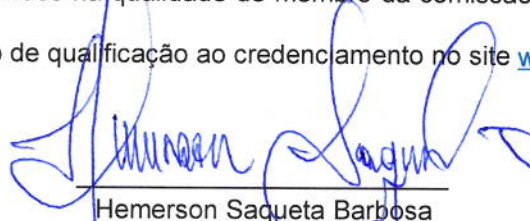
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
DANIELE VIEIRA SILVA FERNANDES		1232004	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO


QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
SUSANI ALEIXO		2021202	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

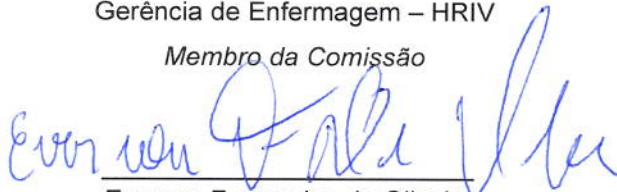
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Ana Lúcia de Oliveira Alves Marcondes na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br

Pela comissão de credenciamento:


Hemerson Saqueta Barbosa
Diretor Geral da Unidade – HRIV
Membro da Comissão


Ana Lúcia de Oliveira Alves Marcondes
Gerência de Enfermagem – HRIV
Membro da Comissão


Everson Fernandes de Oliveira
Gerência Administrativa da Unidade – HRIV
Membro da Comissão