

**ATA 19/07/2024**  
**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE**  
**PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE**  
**PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP Nº 02/2021**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dezanove dias de julho de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências da Sede Administrativa da FUNEDAS reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente Roberta Rocha Denardi e Gisele dos Santos para conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, FORNECENDO EQUIPES MÉDICAS POR ESPECIALIDADE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP nº 01/2022, oriundo do protocolo original 18.475.391-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11125 de 08/03/2022 e no site: [www.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br)**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão onde a Comissão observou que haviam 04 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que será aberto nesta sessão, cujo conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. **BURANI E PATRIAL PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CADASTRO RESERVA**
2. **CLÍNICA MÉDICA MENINO JESUS S/C LTDA**
3. **TA DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
4. **K.J.R. GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A – CADASTRO RESERVA**

EMPRESA 01

<b>E-PROTOCOLO: 22.438.696-6</b>		<b>CNPJ: 22.172.350/0001-78</b>
<b>Empresa: BURANI E PATRIAL PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		
<b>LOTE: 01</b>	<b>ITEM: 01 CADASTRO RESERVA</b>	
<b>LOTE: 03</b>	<b>ITEM: 01, 03 CADASTRO RESERVA</b>	
<b>OBS: CLINICA MÉDICA, UTI</b>		
<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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	S
<b>DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)</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>		
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
DIEGO RALPH BURANI		34408	29647 - MEDICINA DE EMERGÊNCIA - 33764 - MEDICINA INTENSIVA	01 03	01 01, 03
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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 02

E-PROTOCOLO: 22.430.788-8		CNPJ: 08.779.718/0001-30			
Empresa: CLÍNICA MÉDICA MENINO JESUS S/C LTDA					
LOTE: 07		ITEM: 01			
OBS: GASTROENTEROLOGISTA					
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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis.				S
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)					
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
10.1.4.4	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	Um ou mais atestados de capacidade técnica				S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM				S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				S
10.1.5.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>NÃO HABILITADO</b>

Apresentou apenas um profissional médico que não atender as requisitos do edital.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RICARDO JANNINI BARTHOLOMEI		17259	17478- ENDOSCOPIA 9831-CX GERAL	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 ou RQE	N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs: não apresentou o item 10.1.5 em Gastroenterologia

EMPRESA 03

E-PROTOCOLO: 22.478.626-3		CNPJ: 37.600.279/0001-54
Empresa: TA DA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
LOTE: 08	ITEM: 01	
LOTE: 09	ITEM: 01	
OBS: HEMATOLOGISTA, OTORRINOLARINGOLOGISTA		
<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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)</b>		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	N
<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>		
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

EMPRESA 04

E-PROTOCOLO: 22.482.323-1		CNPJ: 35.157.507/0001-38
Empresa: K.J.R., GESTÃO, VIDA E SAÚDE SA		
LOTE: 01	ITEM: 01 CADASTRO RESERVA	
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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	S
<b>DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA (10.1.3)</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>		
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	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CASSIA RAMOS NARLOCH		56989	-	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 experiência mínima de 6 meses				N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>NÃO HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
HILTON ALCOFORADO DANTAS FILHO		19727	-	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 experiência mínima de 6 meses				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARCELO OSORIO CASSIANO		15166	-	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 experiência mínima de 6 meses				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
TOMIKO SHIOKAWA		13873	7409 – OFTALMOLOGIA	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 experiência mínima de 6 meses				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Roberta Rocha Denardi, 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:**

  
Roberta Rocha Denardi  
Membro da Comissão

  
Gisele Santos  
Membro de Apoio