

ATA 09/10/2024

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos nove dias do mês de outubro de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – Zona Norte de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Naja Nabut e como membros de apoio Fernando Cesar Iwamoto Marcucci e Claudia Aparecida Marques de Jesus, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022**, oriundo do protocolo original 18.993.969-8, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11196 de 13/06/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br.

1. **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 33.458.003/0001-22**
2. **CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA - CNPJ: 37.134.677/0001-22**
3. **GOES & GALERA LTDA – CNPJ 41.323.110/0001-71**
4. **RAQUEL FERREIRA NASSER FRANGE MEDICINA ME - CNPJ: 24.424.794/0001-89**

EMPRESA 01:

E - Protocolo: 19.181.637-4 , 20.513.664-9, 22.207.716-8		CNPJ: 33.458.003/0001-22
Empresa: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
LOTE: 05		ITEM: 01
OBS: Clínica Médica Plantão		
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	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	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 junto ao CRM (1 ano)	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
REBECCA AMARAL PIRES MOURA		45031	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade, RQE ou Declaração de experiência.				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 02:

eProtocolo: 22.151.355-0		CNPJ: 37.134.677/0001-22	
Empresa: CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA			
LOTE: 01	ITEM: 01		
LOTE: 02	ITEM: 01		
LOTE: 03	ITEM: 01		
LOTE: 04	ITEM: 01		
LOTE: 05	ITEM: 01 e 02		
LOTE: 06	ITEM: 01		
OBS: ANESTESIOLOGIA, CARDIOLOGIA, ESPECIALIDADES CIRURGICAS, AUXILIO CIRURGICO, CLINICA MÉDICA, ROTINEIRO E INFECTOGIA.			
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	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S	
10.1.2.3	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 junto ao CRM (1 ano)	S	
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S	
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

Handwritten signatures and initials in blue ink.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ISABELA TREVIZAN MONTALLI		46107		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 Declaração de experiência.	N			
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO			

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FELIPE MILHAZES VICENTE		52-1024760 – RJ VISTO PROVISÓRIO PR	46558 ANESTESIOLOGIA	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 Declaração de experiência	S			
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			

EMPRESA 03:

eProtocolo: 20.840.305-2, 22.118.414-9		CNPJ: 41.323.110/0001-71	
Empresa: GOES & GALERA LTDA			
LOTE: 04		ITEM: 01	
LOTE: 05		ITEM: 01 e 02	
OBS: AUXILIO CIRURGICO, CLINICA MÉDICA e ROTINEIRO			
HABILITAÇÃO JURIDICA (10.1)			STATUS
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			STATUS
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S	
10.1.2.3	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			STATUS
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)			STATUS
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, 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 junto ao CRM (1 ano)	S	
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S	

Jaf de gmi

10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
	MATHEUS PEREIRA ALVES DE OLVEIRA GAMA	43712	-	05	02
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 Declaração de experiência				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 04:

eProtocolo: 19.168.847-3, 19.396.353-6, 20.729.275-3		CNPJ: 24.424.794/0001-89		
20.532.997-8				
Empresa: RAQUEL FERREIRA NASSER FRANGE MEDICINA ME				
LOTE: 05		ITEM: 02		
OBS: Clínica Médica Rotineiro				
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	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social			S
10.1.2.3	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 junto ao CRM (1 ano)			S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RAPHAEL DONADIO PITTA		25727	18097	05	02
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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MILENA CRISTINA OUTUKI		46051	34397	05	02
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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Claudia Aparecida Marques de Jesus, na qualidade de membro de apoio 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 Unidade Hospitalar:



Naja Nabut
Membro da Comissão



Fernando Cesar Iwamoto Marcucci
Membro de Apoio – HZN



Claudia Aparecida Marques de Jesus
Membro de Apoio – HZN