

ATA DE 09/12/2024

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL EDITAL N° 007/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos nove dias do mês de Dezembro 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 o membro Fábio Ricardo Dos Santos 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° 07/2022, oriundo do protocolo original 18.459.502-8, conforme edital de credenciamento publicado no diário oficial do estado 11153 de 07/04/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. VMP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA – CNPJ: 09.245.610/0001-20
2. SMART MED SERVIÇOS MÉDICOS S.A CNPJ: 26.614.219/0001-74
3. ORTOTRAUMA LITORAL LTDA – CNPJ: 21.139.331/0001-87
4. ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE – CNPJ: 18.585.622/0001-94

EMPRESA 01

**1ªFASE**

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| E-PROTOCOLO: 18.921.230-5  |  | CNPJ: 09.245.610/0001-20 |
| Empresa: VMP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA                                     |  |                          |
| LOTE: 04   | ITEM: 01   |                          |
| LOTE: 05   | ITEM: 01   |                          |
| LOTE: 06   | ITEM: 01   |                          |
| LOTE: 18   | ITEM: 01   |                          |
| OBS: CIRURGIA GERAL, CIRURGIA TORÁCICA, CIRURGIA VASCULAR E COLONOSCOPIA |  |                          |
| <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   | Balanco 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          |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) |  |            |
| 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 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          |
| RESULT.                                | HABILITADO/NÃO HABILITADO  | HABILITADO |

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

## 2ªFASE

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |            |
|---|---|----------|-------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM       |
| ALYNE SOUSA MIRANDA                         |   | 52679    | 33362 | 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          |
| 10.1.5                                      | 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/NAO HABILITADO   |          |       |      | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |            |
|---|---|----------|-------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM       |
| WILLIAM MATEUS COUTINHO HILBIG              |   | 30605    | 18976 | 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          |
| 10.1.5                                      | 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/NAO HABILITADO   |          |       |      | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |            |
|---|---|----------|-------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM       |
| ÉLIDA BATISTA PORELLO                       |   | 39495    | 34007 | 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 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/NAO HABILITADO   |          |       |      | HABILITADO |



EMPRESA 02

**1ªFASE**

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| E-PROTOCOLO: 22.169.982-3 / 22.447.880-1          |  | CNPJ: 26.614.219/0001-74 |
| Empresa: STARMED SERVIÇOS MÉDICOS S.A             |  |                          |
| LOTE: 01  |  | ITEM: 01                 |
| OBS: ANESTESIOLOGIA                               |  |                          |
| <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  | Balço 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>     |  |                          |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>   | <b>STATUS</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  | 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                        |
| RESULT.   | HABILITADO/NÃO HABILITADO  | HABILITADO               |

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

**2ªFASE**

|  |                  |                 |            |             |             |
|--|------------------|-----------------|------------|-------------|-------------|
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b> |                  |                 |            |             |             |
| <b>NOME</b>  |                  | <b>CONSELHO</b> | <b>RQE</b> | <b>LOTE</b> | <b>ITEM</b> |
| VELASIO BERNADELLI JUNIOR                          |                  | 10544           | 673        | 01          | 01          |
| <b>ITEM</b>  | <b>DESCRIÇÃO</b> | <b>STATUS</b>   |            |             |             |
| 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/NAO HABILITADO   | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |            |
|---|---|----------|-------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM       |
| DAYANE GELENSKI                             |   | 30991    | 23162 | 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          |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO   |          |       |      | HABILITADO |

EMPRESA 03

**1ªFASE**

| E-PROTOCOLO:18.923.279-4                   |  | CNPJ: 09.245.610/0001-20 |  |
|--|--|--------------------------|--|
| Empresa: ORTOTRAUMA LITORAL LTDA           |  |                          |  |
| LOTE: 14                                   |  | ITEM: 01                 |  |
| OBS: ORTOPEDIA                             |  |                          |  |
| 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 ultimo exercício social       | 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                        |  |
| 10.1.4.4                                   | 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)     |  |                          |  |
| 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)   | 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, 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          |
| RESULT.  | HABILITADO/NÃO HABILITADO   | HABILITADO |

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

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |            |
|---|---|----------|-------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM       |
| LUIZ GUILHERME DA SILVA DA ROSA             |   | 39221    | 34284 | 14   | 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          |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO   |          |       |      | HABILITADO |

### EMPRESA 03

#### 1ªFASE

| E-PROTOCOLO: 18.921.281-0 / 22.184.555-2  |  | CNPJ: 18.585.622/0001-94 |  |
|---|--|--------------------------|--|
| EMPRESA: ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE  |  |                          |  |
| LOTE: 11  |  | ITEM: 01                 |  |
| LOTE: 13  |  | ITEM: 01                 |  |
| LOTE: 15  |  | ITEM: 01 E 02            |  |
| LOTE: 19  |  | ITEM: 01 E 02            |  |
| LOTE: 20  |  | ITEM: 01                 |  |
| LOTE: 21  |  | ITEM: 01 E 02            |  |
| OBS: NEFROLOGIA, OBSTETRÍCIA, PEDIATRIA, UTI ADULTO, UTI ADULTO COVID, UTI NEONATAL |  |                          |  |
| 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  | Balço patrimonial e demonstrações contábeis do ultimo exercício social         | 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                        |  |



| 10.1.4.4                               | 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) |  |            |
| 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)  | 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 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          |
| RESULT.                                | HABILITADO/NÃO HABILITADO  | HABILITADO |

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

## 2ªFASE

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |      |      |            |
|---|---|----------|------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE  | LOTE | ITEM       |
| LUIZ EDUARDO ENGELHARDT TEIXEIRA DE FREITAS |   | 13006    | 4279 | 13   | 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          |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO   |          |      |      | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |      |      |            |
|---|---|----------|------|------|------------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE  | LOTE | ITEM       |
| OCTAVIO SILVEIRA PAREJA                     |   | 12781    | 4441 | 13   | 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          |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO   |          |      |      | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |          |       |      |         |
|---|---|----------|-------|------|---------|
| NOME  |   | CONSELHO | RQE   | LOTE | ITEM    |
| ELIANE ANDRADE DA ROCHA PIRES DE OLIVEIRA   |   | 16938    | 12327 | 15   | 01 E 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, Fábio Ricardo dos Santos, 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.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

**Dr Fábio Ricardo dos Santos**  
Diretor Técnico  
Hospital Regional do Litoral

*Dr. Fábio Ricardo dos Santos*  
CRM/PR 15070  
Diretor Técnico  
HRL - FUNEDS