

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 02/08/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL
INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM Nº 004/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dois do mês de agosto de dois mil e dezenove, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 037/2019, estando presentes os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapasson, representantes da Funeas, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara Sales e Adriano Huber representantes do Hospital Infantil Waldemar Monastier para os trabalhos de conferência de documentação complementar da sessão pública de 26/07/2019, bem como credenciamento de novos interessados referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICA E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10380 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a qualificação dos interessados através de documentação complementar, a avaliação técnica foi realizada pelo representante do HIWM Sr. Flávio Alcântara Sales. Aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 05 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física: DANIELA DE SOUZA ARAUJO FERNANDES – CPF 023.624.479-52, GIOVANA CAMARGO DE ALMEIDA – CPF 020.421.029-11, TALITA SABINO SOMBRA CLINICA MEDICA PEDIATRICA ME – CNPJ 31.432.930/0001-48 (TALITA SABINO SOMBRA CRM PR 32024), TOLEDO E ARANHA SERVIÇOS MEDICOS SS – CNPJ 10.672.735/0001-15 (AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR – CRM PR 17.763), JCP CLINICA MEDICA EIRELI - CNPJ 27.606.202/0001-38 (JOYCE CARNEIRO PINTO CRM PR 31902).

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1 - DANIELA DE SOUZA ARAUJO FERNANDES – CPF 023.624.479-52 – CRM/PR 20507 - RQE 16452
Anestesiologia
E-PROTOCOLO: 15.923.289-1
LOTE: 05 – ANESTESIOLOGIA – ITEM 1

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2 - GIOVANA CAMARGO DE ALMEIDA – CPF 020.421.029-11 – CRM/PR 22975 - RQE 16448 Cirurgia Geral,
16449 Cirurgia Pediátrica
E-PROTOCOLO: 15.926.011-9
LOTE: 04 – CIRURGIA PEDIATRICA – ITEM 1 e 2

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S

C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Obs: Solicitado pela Diretoria Técnica da Unidade abertura de prazo de 20 dias úteis para entrega do item "G", credenciada ciente que a não apresentação dos dados bancários é impeditivo do pagamento.

3 - TALITA SABINO SOMBRA CLINICA MEDICA PEDIATRICA ME – CNPJ 31.432.930/0001-48
E-PROCOLO: 15.925.985-4
LOTE 1 – PEDIATRIA – ITEM 1
LOTE 3 – UTI PEDIATRICA – ITEM 1

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
TALITA SABINO SOMBRA		32024	20618PEDIATRIA	1	1
TALITA SABINO SOMBRA		32024		3	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

4 - TOLEDO E ARANHA SERVIÇOS MEDICOS SS - CNPJ 10.672.735/0001-15

E-PROTOCOLO: 15.923.716-8
LOTE: 04- CIRURGIA PEDIATRICA - Item 1 e 2

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
a	Ato Constitutivo	S			
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S			
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S			
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S			
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S			
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S			
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S			
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S			
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S			
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
AYRTON ALVES ARANHA JUNIOR		17763	14005 CIRURGIA PEDIATRICA	04	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S			
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A			
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S			
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos	S			
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S			
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S			
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S			
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S			
I	GMS	S			
RESULT.	APTO/INAPTO	APTO			

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

5 - JCP CLINICA MEDICA EIRELI - CNPJ 27.606.202/0001-38

E-PROTOCOLO: 15.612.601-2

LOTE: 02 – UTI NEONATAL - Item 1

OBS: Empresa já credenciada em sessão publica anterior.

4.1 Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S

G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S		
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
JOYCE CARNEIRO PINTO	31902	20908 PEDIATRIA	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A		
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos	S		
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S		
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S		
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S		
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S		
I	GMS	S		
RESULT.	APTO/INAPTO	APTO		

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro de apoio, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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

Pela comissão de credenciamento:



ADRIANO HUBER
Diretor Geral – HIWM



JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão



DR. FLÁVIO ALCÂNTARA SALES
Diretor Técnico – HIWM



SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão



REGIANE DECOL DE SOUZA
Diretora de Enfermagem - HIWM