

ATA 14/06/2022

**ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº 04/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quatorze dias de junho de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Roberta Rocha Denardi e Suellen Azevedo como membro de apoio Gisele Santos para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a qualificação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº 04/2022, oriundo do protocolo original 18.755.302-4, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11141 de 30/03/2022 e no site: [www.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação técnica dos profissionais, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 05 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, para compor o quadro de profissionais que prestarão serviços pelas empresas já HABILITADAS neste processo de credenciamento.

**1. IDEC SAÚDE LTDA – CNPJ 00.205.480/0001-27**

EMPRESA 01

eProtocolo: 18.880.553-1		CNPJ: 00.205.480/0001-27
Empresa: IDEC SAUDE LTDA		
LOTE:01	ITEM:01	
LOTE: 03	ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO E TECNICO DE ENFERMAGEM		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</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 último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	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
10.1.4.3.1	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
<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	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**2ª FASE**

**LOTE 03 TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
MAGALI CRISTINA DE OLIVEIRA	677.619	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
VITOR SANTO MACAN	1.575.765	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
MARINA BUENO DE OLIVEIRA	462.442	09	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

eProtocolo: 18.882.217-7	CNPJ: 41.159.262/0001-80	
Empresa: INTERMED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01	
OBS: Enfermeiro e Técnico de 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
<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	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

## 2ª FASE

### LOTE 01 ENFERMEIRO

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANA MARIA MOCELIN CONCEIÇÃO		677.595	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
<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 membroda 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 Comissão



Suellen Azevedo  
Membro Comissão