

ATA 16/11/2022

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB n° 05/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Ao dezesesseis dias de novembro de dois mil e vinte e dois, às dez horas e trinta minutos, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 163/2022, estando presente os membros Ednei Roberto Rosina Mansano e Roberta Rocha Denardi 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 ADAUTO BOTELHO – HAB n° 05/2022, oriundo do protocolo original 18.745.954-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11140 de 29/03/2022 e no site: www.funedas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. André Luiz Balliana, Superintendente de Serviços Médicos – Funedas.

1. WG CRITICAL CARE LTDA – CNPJ 10.960.259/0001-38

EMPRESA 01

| | | | | |
|--|---|--------------------------|-------------|-------------|
| eProtocolo: 19.294.340-0 | | CNPJ: 10.960.259/0001-38 | | |
| Empresa: WG CRITICAL CARE LTDA | | | | |
| LOTE: 01 | | ITEM: 01 | | |
| OBS: Psiquiatria | | | | |
| 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 |
| CASSANDRA MEDEIROS SIQUEIRA | 28567 | 24096-Psiquiatria | 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 ou RQE | 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 |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|-------------------|
| NOME | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| VINICIUS DE ANDRADE CORREA | 39838 | 23596-Psiquiatria | 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 ou RQE | | | 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, 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.

Pela comissão de credenciamento:



Ednei Mansano
Presidente da Comissão de
Credenciamento



Roberta Rocha Denardi
Membro da Comissão

Pela Diretoria Técnica FUNEDAS:



DR ANDRE LUIZ BALLIANA
Superintendente de Serviços Médicos
Diretoria Técnica FUNEDAS