

ATA 17/01/2022

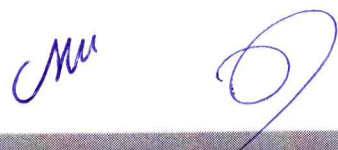
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZS - EDITAL Nº 002/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dezessete dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e dois, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZN/FUNEDS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presentes a Sra. Mary Mishina Okano, e como membro de apoio Sra. Patricia Regina Ferreira, para os trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZS Nº 02/2021, oriundo do protocolo original nº 18.328.647-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11063 de 26/11/2021 e no site: www.funeds.pr.gov.br, objetivando a qualificação dos interessados a comissão de credenciamento, a comissão observou que haviam 2 (dois) envelopes lacrados, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo e apenso a este processo de credenciamento.

1. MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – CNPJ: 19.283.087/0001-80
2. MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A – CNPJ: 23.481.981/0001-31

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO:18.434.901-9		CNPJ: 19.283.087/0001-80
Empresa: MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA		
LOTE: 06		ITEM:01
OBS: TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ata 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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR PJ	S
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>



**LOTE 06 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
RENATA CRISTINA BOTTARO FERREIRA		1443690	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
ERIKA FABIANA CRUZ		1.091.300	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
VIVIANE REGINA RODRIGUES DE MELLO RIBEIRO		1371540	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
LUCIANA APARECIDA DE FREITAS OLIVEIRA		1.329.946	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
MICHELLE FERREIRA DE SOUZA ARIOZI		1.010.987	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
RENATA NUNES GAINO		1261594	06	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 18.446.404-7		CNPJ: 22.481.981/0001-31		
Empresa: MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A				
LOTE: 05		ITEM: 01		
OBS: NUTRICIONISTA				
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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S		
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S		
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S		
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S		
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S		
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S		
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S		
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S		
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S		
10.1.3.9	GMS	S		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA		
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S		
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR PJ	S		
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

**LOTE 05 – NUTRICIONISTA**

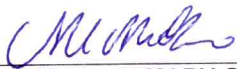
**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CRN PR	LOTE	ITEM
FERNANDA CELLI MALVEZZI		5998	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 ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	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, Patrícia Ferreira, na qualidade de membro 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:



**MARY OKANO**  
Membro da Comissão



**PATRICIA FERREIRA**  
Membro de Apoio