

ATA 15/08/2022

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 quinze dias do mês de agosto de dois mil e vinte e dois, às nove horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZNL/Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente o membro Mary Mishina Okano, e como membros de apoio Patrícia Regina Ferreira, Cláudia Marques de Jesus, 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.funeas.pr.gov.br, objetivando a habilitação técnica dos profissionais.

1. MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A – CNPJ: 23.481.981/0001-31
2. CENTRO DE CONVIVÊNCIA RECANTO DA VOVÓ – CNPJ: 33.896.132/0001-00
3. VITAL LIFE ASSISTENCIA EM SAÚDE – CNPJ: 26.410.630/0001-28

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO:18.446.404-7		CNPJ: 22.481.981/0001-31
Empresa:MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A		
LOTE:01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14		ITEM:01
OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO EM ENFERMAGEM E TÉCNICO EM RADIOLOGIA		
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)		
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

3



LOTE 06 E LOTE 01 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ROSELI APARECIDA DOS SANTOS		690.261	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
GISELE PEREIRA		721.884	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
DEISEMARA RODRIGUES SANCHES		1.333.267	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
APARECIDA COELHO DE SOUZA		687.759	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	N		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Não encaminhou declaração de nepotismo



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
CIBELE DA SILVA LEMES DOS SANTOS		1.302.507	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	N		
10.2.7	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Comprovante de endereço em nome de terceiro

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARIA APARECIDA RAMOS DE OLIVEIRA		1.553.759	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	N		
10.2.7	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Comprovante de endereço em nome de terceiro

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
NEIDE DE FATIMA TAMEIRAO		1.229.389	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	N		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Não encaminhou declaração de nepotismo

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARIA APARECIDA RAMOS DE OLIVEIRA		1.553.759	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	N		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
10.2.7	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Não apresentou diploma e comprovante de residência não está em seu nome.



EMPRESA 02

e-PROTOCOLO:18.453.641-2		CNPJ: 33.896.132/0001-00
Empresa:CENTRO DE CONVIVÊNCIA RECANTO DA VOVO		
LOTE:02, 04, 06, 09, 11, 13		ITEM:01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM E FISIOTERAPEUTA		
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)		
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 02 E LOTE 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ANA CAROLINA DOS SANTOS		726.743	02	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
SHIRLEI LEORDINA PEREIRA		687.216	02	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 03

e-PROTOCOLO: 18.453.512-2		CNPJ: 26.410.630/0001-28
Empresa: VITAL LIFE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA		
LOTE: 02, 04, 06, 09, 11, 13		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
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)		
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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 02 E LOTE 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ANA CAROLINA DOS SANTOS		726.743	02	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
SHIRLEI LEORDINA PEREIRA		687.216	02	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 Regina 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.

Pela comissão de credenciamento:



MARY MISHINA OKANO
Membro da Comissão



PATRICIA REGINA FERREIRA
Membro de Apoio



CLAUDIA DE JESUS
Membro de Apoio

