

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 23/12/2020
ANALISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO
SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP EDITAL N° 006/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e três dias do mês de dezembro de dois mil e vinte, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, estando presentes os membros Cintia Jaqueline Ramos, Sandra Ishikawa e membros de Apoio Jessica Koch representantes do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais para as empresas habilitadas no **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL N. 14.035/2020 QUE ALTERA A LEI FEDERAL N 13.979/2020 E DECRETO ESTADUAL N 4.298/2020, NAS UNIDADES HOSPITALARES GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO ESTADAL DE SAÚDE DO PARANA – FUNEDS N 006/2020 - HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP**, oriundo do protocolo original nº 16.872.018-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10769 de 16/09/2020 e no site: www.funeds.pr.gov.br, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo conteúdos será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. VIDA LONGA SERVICOS E ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM LTDA - CNPJ 36.908.665/0001-45
2. CLINICA ATRIUM LTDA - CNPJ 19.766.036/0001-09

EMPRESA 01

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 17.207.878-8		1. CNPJ: 36.908.665/0001-45
Empresa: VIDA LONGA SERVICOS E ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM LTDA		
LOTE: 07		ITEM: 01
OBS: FISIOTERAPEUTA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.2.1	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
10.4.5	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.4.6	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.4.7	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.4.8	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.4.9	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.5)		
10.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.5.5	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.5.6	Dados Bancários - Banco do Brasil	S
10.5.7	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
10.5.8	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
10.5.9	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

[Handwritten signatures and initials]

Obs: Atualizadas as Certidões (Falência, Federal, Estadual, Municipal, FGTS e Trabalhista)

LOTE 07- FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CREFITO PR	LOTE	ITEM
FLÁVIA BEDNARSKI DALORSOLETA		3034313-F	07	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		
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CREFITO PR	LOTE	ITEM
DAIANE PASA PIRES		260712-F	07	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		
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CREFITO PR	LOTE	ITEM
KAMILLA LEITE SILVA		262299-F	07	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		
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CREFITO PR	LOTE	ITEM
JOELI VEDANA		112470-F	07	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		
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

Handwritten signatures and initials in blue ink.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CREFITO PR	LOTE	ITEM
THAIS MACHADO DE SOUZA ROTTA		122012-F	07	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		
RESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

EMPRESA 02

1ª FASE

e-PROCOLO: 17.008.419-5		CNPJ: 19.766.036/0001-09			
Empresa: CLINICA ATRIUM LTDA					
LOTE: 06		ITEM: 01			
OBS: 06/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI ADULTO (COVID-19)					
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 pessoa jurídica CRM PR	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
LORENA SILVA LIMA BORGES SALES		44888	27379 - Cardiologia	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			
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA			
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
MARCELO BAILON VIEIRA		37998	26164 - Cirurgia Geral	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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

A empresa Clínica Atrium Ltda enviou pedido de credenciamento dos profissionais Lorena S. L. B. Sales e Marcelo Bailon Vieira para habilitação no Lote 06, Item01.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu Jéssica Koch 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.

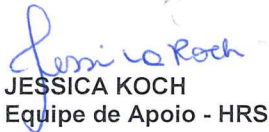
Pela comissão de credenciamento:



CINTIA JAQUELINE RAMOS
Membro da Comissão - HRS



SANDRA ISHIKAWA
Membro da Comissão - HRS



JESSICA KOCH
Equipe de Apoio - HRS



CARLA PATRICIA ALVES DE SOUZA
Membro da Comissão - HRS