

ATA 01/04/2021

ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DE PROFISSIONAL PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL Nº 14.035/2020, NAS UNIDADES HOSPITALARES GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ - FUNEDS Nº 006/2020
HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

À um dia de março de dois mil e vinte e um, às nove horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Estado do Paraná - FUNEDS reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 019/2021, estando presente os membros Josilene Fernandes e Gisele Santos para os trabalhos de análise técnica da documentação para habilitação de profissionais referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚDE, NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER A DEMANDA EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL Nº 14.035/2020, NAS UNIDADES HOSPITALARES GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ - FUNEDS Nº 006/2020**, oriundo do protocolo original 16.872.018-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10841 de 04/01/2021 e no site: www.funeds.pr.gov.br. Aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que havia 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, que foi aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

1. CLÍNICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ – CNPJ 27.508.394/0001-40

EMPRESA 01

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| e-PROTOCOLO: 17.234.111-0 | | CNPJ: 27.508.394/0001-40 |
| Empresa: CLINICA DE SAUDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ | | |
| LOTE: 03 | | ITEM: 01 |
| OBS: ENFERMEIRO E 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 pessoa jurídica | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

OBS: A empresa entregou as Certidões atualizadas.

LOTE 03 – item 01 - ENFERMEIRO

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| EVELYN CAROLINE RODRIGUES ROSA | | 661.010 | 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 | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| LUCAS FELZEMBURGH MENDES | | 443.921 | 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 | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| ROSIBEL ALVES | | 447.495 | 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 | N | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | NÃO HABILITADO | | |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gisele dos Santos, na qualidade de membro 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:


Jostene Fernandes
Membro da Comissão


Gisele Santos
Membro de Apoio