

09/10/2020

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 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 Nº 14.035/2020 que altera a LEI FEDERAL Nº 13.979/2020 e DECRETO ESTADUAL Nº 4.298/2020, NAS UNIDADES HOSPITALARES GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEDAS Nº 006/2020  
**HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO****

Aos nove dias do mês de outubro de dois mil e vinte, às onze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná – FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 106/2020, estando presente os membros Josilene Fernandes, Roberta Rocha, para os trabalhos de conferência de qualificação da documentação complementar referente a sessão pública de 02/10/2020 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 EM RAZÃO DA PANDEMIA COVID-19 conforme LEI FEDERAL Nº 14.035/2020 que altera a LEI FEDERAL Nº 13.979/2020 e DECRETO ESTADUAL Nº 4.298/2020, NAS UNIDADES HOSPITALARES GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEDAS Nº 006/2020 HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL**, 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.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br), objetivando a qualificação dos interessados a comissão de credenciamento realiza a análise documental. Aberta a sessão da fase de análise de documentação complementar para qualificação a Comissão observou que haviam 03 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

1. **WG CRITICAL CARE LTDA – CNPJ 10.960.259/0001-38**
2. **CLINICA MEDICA CLARIMEDI LTDA ME – CNPJ 09.279.617/0001-62**
3. **ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE – CNPJ 18.585.622/0001-94**

EMPRESA 01

<b>e-PROCOLO: 16.950.693-0</b>		<b>CNPJ: 10.960.259/0001-38</b>
<b>Empresa: WG CRITICAL CARE LTDA</b>		
<b>LOTE: 01</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 02</b>	<b>ITEM: 01 e 02</b>	
<b>OBS: 01/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)</b>		
<b>02/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI ADULTO (COVID-19)</b>		
<b>02/02 RESPONSABILIDADE TÉCNICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato 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

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 pessoa jurídica CRM PR	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO COM RESSALVA</b>

OBS: Ato Constitutivo faltam nome de alguns médicos, a empresa entregou solicitação de prazo de 30 dias para a entrega do documento atualizado, a Comissão concede o prazo até a data de **08/11/2020** para a entrega do documento atualizado, ficando sob responsabilidade da Direção do HRL o acompanhamento e regularização do referido documento, o não cumprimento do prazo a empresa passará a ser considerada **NÃO HABILITADA**.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOSE HENRIQUE SCHETTINI WASLIEWSKI		19900	589 MEDICINA INTENSIVA	02	02
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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FERNANDO FOGLIATTO		30602	22927 CX GERAL 25556 UROLOGIA	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>NAO HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LUCIANO LOPES OLAZAR REGES		23785	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
KLEBER ROBERTO SIGUEL DA SILVA		39962	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RODRIGO KATSUTOSHI HASEGAWA		40016	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JULIANA FABRI		30746	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LORENA KEIL MARINELLI		25988	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LIU ESTRADIOTO		30745	22131 CX torácica 20744 Cx geral 24495 cx torac. Endosc. resp	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FELIPE SALVAGNI PEREIRA		36999	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
EDUARDO BREMM DE CASTRO JUNIOR		43588	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JORGE LIZARDO CAYOTOPA ESCALANTE		23618	18116 cx geral	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JACKELINE ANDROLAGE DE ALMEIDA ASSUMPCAO		25483	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>NAO HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANDRE ADALBERTO PETRY		37418	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

<b>e-PROTOCOLO: 16.950.701-5</b>		<b>CNPJ: 09.279.617/0001-62</b>	
<b>Empresa: CLINICA MEDICA CLARIMED</b>			
<b>LOTE: 01</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: 01/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)</b>			
<b>02/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI ADULTO (COVID-19)</b>			
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
EMERSON CHRISTIAN LOPES MACHADO		24461	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

OBS: Certificado de especialista em cardiologia.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GUSTAVO CARDOZO LHANOS AVILA		37764	589	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ALAYNE SOUSA MIRANDA		39818	589	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RAFAEL RIBEIRO RENATO		36089	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GHILHERME DA SILVA OLIVEIRA		37764	-	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
NILTON CAVALHEIRO VASSOLER		18297	14305 CX GERAL	01 e 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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 03**

<b>e-PROTOCOLO: 16.952.900-0</b>		<b>CNPJ: 18.585.622/0001-94</b>			
<b>Empresa: ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAUDE</b>					
<b>LOTE: 01</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 01 e 02</b>			
<b>OBS: 01/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)</b>					
<b>02/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI ADULTO (COVID-19)</b>					
<b>02/02 RESPONSABILIDADE TÉCNICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA</b>					
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 pessoa jurídica CRM PR	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO COM RESSALVA</b>

OBS: Ato Constitutivo faltam nome de alguns médicos, a empresa entregou o protocolo de solicitação de alteração do quadro de sócios e solicita prazo de 30 dias para a entrega do documento atualizado, a Comissão concede o prazo até a data de **08/11/2020** para a entrega do documento atualizado, ficando sob responsabilidade da Direção do HRL o acompanhamento e regularização do referido documento, o não cumprimento do prazo a empresa passará a ser considerada **NÃO HABILITADA**.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANDERSON BROSKA COSTA		25330	25510 ORTO E TRAUMATOLOGIA	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANDRESSA DALLARMI		28292	2826 CX GERAL	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 Experiência de 01 ano quando couber				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BIANCA VIESA DISSENHA		37052	24685 CX GERAL	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GUILHERME DA SILVA OLIVEIRA		23652	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAO EDUARDO KONART		38470	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAO GABRIEL DA SILVA RODRIGUES		44800	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
KLEBER ROBERTO SIGUEL DA SILVA		39962	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LIU ESTRADIOTO		30745	22131 CX torácica 20744 Cx geral 24495 cx torac. Endosc. resp	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 Experiência de 01 ano quando couber				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARCIA COSTA DO NASCIMENTO		20322	12405 CL MEDICA 12407 MEDICINA INTENSIVA	02	02
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 Experiência de 01 ano quando couber				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MAYSA MILLENA DE MATTOS LUZ		44089	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
NICOLE FALAVINHA FROHLICH		34209	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RODRIGO GARCIA BRANCO		17426	72 ANGIORADIOLOGIA E CX ENDOVASCULAR 12778 CX VSCULAR	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 Experiência de 01 ano quando couber				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RODRIGO KATSUTOSHI HASEGAWA		40016	-	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 Experiência de 01 ano quando couber				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro da comissão, 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.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

  
JOSILENE FERNANDES  
Membro da Comissão

  
ROBERTA ROCHA DENARDI  
Membro da Comissão

