

29/10/2020

**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 ESTADAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEDS Nº 006/2020 HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e nove dias do mês de outubro de dois mil e vinte, às oito horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 106/2020, estando presente os membros Roberta Rocha, Cintia Jacqueline Ramos, Dra. Carla Patrícia Alves de Souza, e como membro de apoio Ednei Roberto Rosina Mansano, para os trabalhos de conferência de pré qualificação da documentação 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 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 ESTADAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ –FUNEDS Nº 006/2020 HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS, oriundo do protocolo original nº 16.872.018-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10769 de 16/09/2020e no site: [www.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br). Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 01 envelope lacrado, 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. SCKAYER E GUIMARÃES SERVIÇOS MÉDICOS S/C – CNPJ 29.747.066/0001-21**

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 17. 039.284-1		CNPJ: 29.747.066/0001-21	
Empresa: SCKAYER E GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS S/C			
LOTE:05		ITEM: 01	
OBS: 05/01 MEDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS (RETAGUARDA COVID-19)			
<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	
<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 pessoa jurídica	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
<b>NOME</b>		<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
RODRIGO CESAR SANTOS SALOMÃO SCKAYER		39755	-	05	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>			
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			
10.1.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>			

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Roberta Rocha, 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.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br).


Pela comissão de credenciamento:



**ROBERTA ROCHA**  
Presidente Comissão de Credenciamento



**CINTIA JAQUELINE RAMOS**  
Membro da Comissão



**DRA. CARLA PATRÍCIA ALVES DE SOUZA**  
Membro da Comissão



**EDNEI ROBERTO ROSINA MANSANO**  
Membro de Apoio