

30/12/2020

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIA 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 - FUNEDAS Nº 006/2020 **HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos trinta dias do mês de dezembro de dois mil e vinte, às nove horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 106/2020, estando presentes os membros Moacir Ferreira de Castilhos - Equipe Apoio HRS, Gracieli Possamai Rovaris - Equipe Apoio HRS, Mauro Giacobbo - Equipe Apoio HRS, Lucineia Martins - Chefe Recursos Humanos, Cintia Jaqueline Ramos - Diretora Geral, Dra Carla Patricia Alves de Souza CRM/PR 17590 - Diretora Técnica, representantes do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits para os trabalhos de conferência de análise técnica 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 - FUNEDAS 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 nº 10769 16/09/2020 e no site: www.funedas.pr.gov.br. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 06 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.**

- 01 - FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA - CNPJ 39.503.300/0001-29;
- 02 - JANETE MOSCON - CNPJ 38.538.756/0001-61;
- 03 - GILBERTO SANTOS DOS SANTOS & CIA LTDA - CNPJ 01.378.748/0001-05
- 04 - MB SERVIÇOS MEDICOS S/C - CNPJ 27.566.481/0001-53
- 05 - VIVIANE MARIA DALLAGRANA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ 39.894.310/0001-32
- 06 - ROCHA E LIMA SERVIÇOS MEDICOS - CNPJ 36.231.599/0001-11

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROCOLO: 17209655-7		CNPJ: 39.503.300/0001-29
Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA		
LOTE: 08	ITEM: 01	
09	ITEM: 01	
OBS:		
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	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

OBS: Apresentou somente protocolo de solicitação junto ao COREN de emissão de Atestado de Responsabilidade Técnica.

2. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTÓCOLO: 17210206-9		CNPJ: 38535756/0001-61			
Empresa: JANETE MOSCON					
LOTE: 03 08 09		ITEM: 01 ITEM: 01 ITEM: 01			
OBS:					
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		COREN/PR	RQE	LOTE	ITEM
JANETE MOSCON		000.391.266	xxxxxxx	08	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			

3. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTOCOLO: 17.210.838-5		CNPJ: 01.802.067/0001-02			
Empresa: GILBERTO SANTOS DOS SANTOS & CIA LTDA					
LOTE: 06		ITEM: 01			
LOTE: 05		ITEM: 01			
OBS: 05/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)					
06/01 MEDICO 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
GILBERTO SANTOS DOS SANTOS		10720	6160 - Ginecologia e Obstetricia 19741 - Medicina Intensiva	06	01 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			
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	S			
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
ALAN ANTONELLI MICHELON		45772		05 06	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			
10.2.5	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
EDSON EZIEL FERREIRA SCOTINI		40074	26280 - Cirurgia Geral	05 06	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
10.2.5	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

4. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTOCOLO: 17.210.844-0		CNPJ: 27.566.481/0001-53			
Empresa: MB SERVIÇOS MEDICOS S/C					
LOTE: 05 06		ITEM: 01 ITEM: 01			
OBS: 05/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)					
06/01 MEDICO 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				N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO COM RESSALVA
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
MARCELO BAILON VIEIRA		37998	26164 - Cirurgia Geral	05 06	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
10.2.5	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.

Obs.: No item 10.1.4.4 a empresa não apresentou o Atestado de Responsabilidade Técnica CRM/PR, A Direção Técnica e Direção Geral do Hospital, devido a necessidade de profissionais da Instituição para o setor, devido ao período de final de ano, concedeu prazo de 30 dias para a empresa apresentar o documento do CRM. Esta Comissão ressalta que a não apresentação dos itens mencionados será impeditivo do lançamento das faturas e posterior pagamento. Em relação ao prazo, a não apresentação dos itens mencionados caracteriza rescisão contratual.

5. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTOCOLO: 17.210.850-4		CNPJ: 39.894.310/0001-32			
Empresa: VIVANE MARIA DALLAGRANA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
LOTE: 05 06		ITEM: 01 ITEM: 01			
OBS: 05/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)					
06/01 MEDICO 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	N			
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	N			
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	N			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
FERNANDO FERNANDES SOUZA		24591		05 06	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			
10.2.5	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			

Obs.: No item 10.1.2.2 a empresa não apresentou, mas informou que já deu entrada na abertura da conta corrente da empresa, no item 10.1.3.7 a empresa não apresentou a CND FGTS e no item 10.1.4.4 a empresa não apresentou o Atestado de Responsabilidade Técnica CRM/PR, A Direção Técnica e Direção Geral do Hospital, devido a necessidade de profissionais da Instituição para o setor, devido ao período de final de ano, concedeu prazo de 30 dias para a empresa apresentar o documento do CRM. Esta Comissão ressalta que a não apresentação dos itens mencionados será impeditivo do lançamento das faturas e posterior pagamento. Em relação ao prazo, a não apresentação dos itens mencionados caracteriza rescisão contratual.

6. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

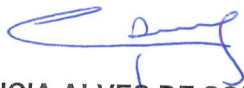
e-PROTOCOLO: 17.210.926-8		CNPJ: 36.231.599/0001-11		
Empresa: ROCHA E LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
LOTE: 05		ITEM: 01		
06		ITEM: 01		
OBS: 05/01 MÉDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS (RETAGUARDA COVID-19)				
06/01 MEDICO PARA ATENDER A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI ADULTO (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, 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	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM	RQE	LOTE
EUCLYDES ANTONIO PESSANHA DE LIMA		44154		05 06
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		

Obs.: No item 10.1.4.4 a empresa não apresentou o Atestado de Responsabilidade Técnica CRM/PR, A Direção Técnica e Direção Geral do Hospital, devido a necessidade de profissionais da Instituição para o setor, devido ao período de final de ano, concedeu prazo de 30 dias para a empresa apresentar o documento do CRM. Está Comissão ressalta que a não apresentação dos itens mencionados será impeditivo do lançamento das faturas e posterior pagamento. Em relação ao prazo, a não apresentação dos itens mencionados caracteriza rescisão contratual.

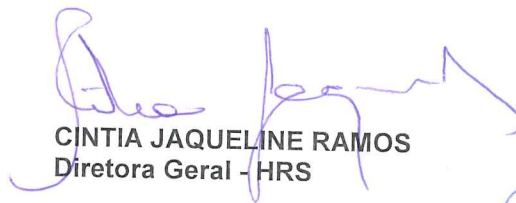
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Mauro A. Giacobbo na qualidade de membro de apoio, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento



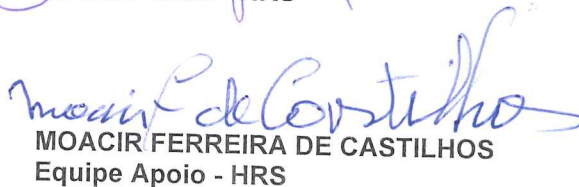
Dra. CARLA PATRICIA ALVES DE SOUZA
Diretora Técnica - HRS



CINTIA JAQUELINE RAMOS
Diretora Geral - HRS



MAURO A. GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS



MOACIR FERREIRA DE CASTILHOS
Equipe Apoio - HRS



GRACIELI POSSAMAI ROVARIS
Equipe Apoio - HRS



LUCINEIA MARTINS
Chefia Recursos Humanos - HRS