

ATA 12/04/2022

**SESSÃO PÚBLICA COMPLEMENTAR DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ – HDSPR Nº 008/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos doze dias de abril de dois mil e vinte e dois, às nove horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente os membros Josilene Fernandes e como membro de apoio Gisele Santos para o início dos trabalhos de conferência da documentação complementar para a qualificação dos interessados referente a sessão pública de 08/04/2022 do **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ - HDSPR nº 008/2021, oriundo do protocolo original 18.119.800-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11022 de 23/09/2021 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. **ANGIOCENTER JEN SERVIÇOS MÉDICOS – CNPJ 45.750.810/0001-01**
2. **M.A.M.U. OKADA SERVIÇOS MEDICOS – CNPJ 45.516.155/0001-13**

EMPRESA 01

<b>e-PROTOCOLO: 18.841.365-0</b>		<b>CNPJ: 45.750.810/0001-01</b>
<b>Empresa: ANGIOCENTER JEN SERVIÇOS MÉDICOS</b>		
<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: CIRURGIA VASCULAR</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	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 da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	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 COTLINSKI NETO		35659	35659 CX VASCULAR	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 RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

EMPRESA 02

<b>e-PROTOCOLO: 18.841.398-6</b>		<b>CNPJ: 45.516.155/0001-13</b>			
<b>Empresa: M.A.M.U. OKADA SERVIÇOS MEDICOS</b>					
<b>LOTE: 03</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>OBS: DERMATOLOGIA</b>					
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo				S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				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 da pessoa jurídica junto ao CRM				S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MAISA APARECIDA MATICO UTSUMI OKADA		40493	30182 DERMATOLOGIA	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				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 qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**



**JOSILENE FERNANDES**  
Membro da Comissão



Gisele Santos  
Membro de Apoio