



ATA 08/02/2023

SESSÃO PÚBLICA PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ – HDSPR N° 15/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos oito dias de fevereiro de dois mil e vinte e três, às dez horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 36/2023, estando presente os membros Roberta Rocha Denardi e Ednei Mansano para o início dos trabalhos de conferência da documentação complementar para a pré-qualificação dos interessados referente ao CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PRECEPTORIA PARA IMPLANTAÇÃO DE PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA E, DERMATOLOGIA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ - HDSPR n° 15/2022, oriundo do protocolo original 19.256.961-3, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11264 de 21/09/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, 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. CONSULTÓRIO DERMATOLÓGICO CAIO CASTRO LTDA - CNPJ 16.778.588/0001-49

EMPRESA 01

| eProtocolo: | 19.993.869-0 CNPJ: 16.778.588/00 | CNPJ: 16.778.588/0001-49 | | | | |
|--|---|--------------------------|------------|--|--|--|
| Empresa: CONSULTÓRIO DERMATOLÓGICO CAIO CASTRO LTDA | | | | | | |
| LOTE: 02 ITEM: 01 | | | | | | |
| OBS: SUPERVISOR DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM DERMATOLOGIA | | | | | | |
| 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 | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | | S | | | |
| 10.1.2.3 | Dados Bancários – Banco do Brasil | | S | | | |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | STATUS | | | |
| 10.1.4.1 | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ | | S | | | |
| 10.1.4.2 | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal | | S | | | |
| 10.1.4.3 | CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional | | S | | | |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | | S | | | |
| 10.1.4.4 | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa. | | S | | | |
| 10.1.4.5 | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa. | | S | | | |
| 10.1.4.6 | CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS) | | S | | | |
| 10.1.4.7 | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal | | S | | | |
| 10.1.4.8 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) | | S | | | |
| 10.1.4.9 | GMS | | S | | | |
| | QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | | | | |
| 10.1.5.1 | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I) | | S | | | |
| 10.1.5.2 | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP) | | NA | | | |
| 10.1.5.3 | Atestado de capacidade técnica | | S | | | |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | | S | | | |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica junto ao CRM (1 ano) | | S | | | |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM | | S | | | |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) | | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | HABILITADO | | | |





| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------|------------------------|------|------------|--|--|
| NOME | | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM | | |
| CAIO CESAR SILVA DE CASTRO | | 12957 | 6209 – DERMATOLOGIA | 01 | 01 | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | | | |
| 10.2.1 | RG | S | | | | | |
| 10.2.2 | CPF | S | | | | | |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identida | S | | | | | |
| 10.2.4 | Certificado / Diploma frente e v | S | | | | | |
| 10.1.5 | Certificado de Especialidade o | S | | | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atu | S | | | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) | | | | S | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO | | |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Roberta Rocha Denardi, na qualidade de membroda 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:

Ednei Mansano
Presidente da Comissão de
Credenciamento

Roberta Rocha Denardi Membro da Comissão