

ATA 25/04/2023


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 – HDSR Nº 17/2022
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos Vinte e Cinco de Abril de Dois mil e vinte três, as dez horas nas dependências do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 123/2022, estando presente os membros Maristela Zanella, Simone Rodrigues de Carvalho, e como membro de apoio Gelciani de Souza Silva para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ - HDSR nº 17/2022, oriundo do protocolo original 19.569.908-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11293 de 03/11/2022 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 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. CAMILA MEDYK CLINICA MEDICA LTDA – CNPJ 31.486.849/0001-40
2. ELINAH INQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 49.833.054/0001-27

EMPRESA 01

| | | |
|---|---|--------------------------|
| Eprotocolo: 20.299.360-5 | | CNPJ: 31.486.849/0001-40 |
| Empresa: CAMILA MEDYK CLINICA MEDICA LTDA | | |
| LOTE: 03 | | ITEM: 01 |
| OBS: 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 | Balanco 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, CSLL, 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 | 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 |
| BE TINA SAMESINA E SINGH | | 037026/PR | 461534- 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 02

| Eprotocolo: 20.382.927-2 | | CNPJ: 49.833.054/0001-10 | | | |
|---|---|--------------------------|--|--|-------------------|
| Empresa: ELINAH INQUE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | | | | | |
| LOTE: 03 | | ITEM: 01 | | | |
| OBS: 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 | Balanco 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) | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.1.5.1 | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I) | | | | S |
| 10.1.5.2 | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, 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 | | | | 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 |
| ELINAH NARUMI INOUE | | 42934 | 12554- 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 |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gelciani de Souza Silva, 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.

Pela comissão de credenciamento:



Maristela Zanella
Membro da Comissão



Simone Rodrigues de Carvalho
Membro da Comissão



Gelciani de Souza Silva
Membro de Apoio