

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 29/01/2021**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS**  
**PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM Nº 004/2018**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e nove dias de dois mil e vinte e um, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier – HIWM, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 136/2020, estando presente os membros Karina Chiquitti, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara Salles, Guilherme Pasetti, Adriano Huber e Ana Claudia Adamante Batista para os trabalhos de conferência de pré qualificação da documentação referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICA E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM**, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10380 de 20/02/2019 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br). Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 08 envelopes lacrados, 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. **AMANDA GINANI ANTUNES – CNPJ 40.389.257/0001-00**
2. **CARMO E KANIAK MÉDICOS ASSOCIADOS SS – CNPJ 19.720.455/0001-00**
3. **CRUVINEL E PRIGOL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 38.083.989/0001-17**
4. **DM SERVIÇOS MEDICOS LTDA – CNPJ 33.922.446/0001-22**
5. **LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA LTDA – CNPJ 40.126.958/0001-48**
6. **MAYARA MACHADO NEUROLOGIA PEDIÁTRICA EIRELI - CNPJ 30.222.180/0001-17**
7. **MB MED – CLÍNICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA – CNPJ 17.653.610/0001-97**
8. **SRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 35.136.578/0001-54**

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 17.293.939-2		CNPJ: 40.389.257/0001-00
Empresa: <b>AMANDA GINANI ANTUNES</b>		
LOTE: 04		ITEM: 01 E 02
OBS: CIRURGIA PEDIATRICA		
<b>HABILITAÇÃO JURIDICA (9.2.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
A	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	N
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA (9.2.4)</b>		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	N
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

OBS: A empresa solicita prorrogação de prazo para entrega dos documentos faltantes devido a pandemia COVID até a data de 28/02/2021.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
AMANDA GINANI ANTUNES	39.669	26.373 CIRURGIA GERAL	04	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO

OBS: A profissional apresenta uma declaração comprovando fazer parte do Programa de Residência Médica na área de Cirurgia Pediátrica com conclusão prevista para 28/02/2021.

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 17.294.723-9		CNPJ: 19.720.455/0001-00
Empresa: CARMO E KANIAK MÉDICOS ASSOCIADOS SS		
LOTE: 23		ITEM: 01
OBS: HEMATOLOGIA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

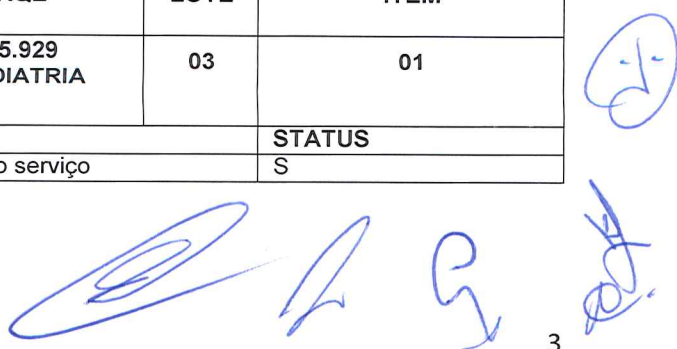


QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
DÉBORA SILVA CARMO	25.456	17.328 HEMATOLOGIA	23	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 03

e-PROTOCOLO: 17.294.760-3		CNPJ: 38.083.989/0001-17		
Empresa: CRUVINEL E PRIGOL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
LOTE: 03		ITEM: 01		
OBS: INTENSIVISTA PEDIÁTRICO				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	Ato Constitutivo			S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial			S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ			S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal			S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional			S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.			S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.			S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)			S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal			S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)			S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)				
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)			S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)			NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)			S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil			S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR			S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR			S
I	GMS			S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
PAULO ROBERTO CRUVINEL OLIVEIRA	34.051	25.929 PEDIATRIA	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S



D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

EMPRESA 04

e-PROTOCOLO: 17.300.277-7		CNPJ: 33.922.446/0001-22
Empresa: <b>DM SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>		
LOTE: 01		ITEM: 01 E 02
OBS: <b>PEDIATRIA</b>		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

OBS: A empresa solicita prorrogação do prazo para entrega de documentos atualizados (GMS), devido dificuldades resultantes da pandemia Covid, até 28/02/2021.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIANA SCHIMDT EVANGELISTA	34.954	24.958 PEDIATRIA	01	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 05

e-PROTOCOLO: 17.294.807-3		CNPJ: 40.126.958/0001-48
Empresa: LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA LTDA		
LOTE: 01		ITEM: 01 E 02
OBS: PEDIATRIA		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)</b>		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

OBS: A empresa apresenta uma declaração se comprometendo a incluir a atividade hospitalar no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica dentro de 30 dias.

A empresa solicita prorrogação do prazo para entrega de documentos faltantes (GMS), devido dificuldades resultantes da pandemia Covid, até 28/02/2021.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)</b>					
NOME		CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
LIVIA DE SOUZA OLIVEIRA		35.988	25.944	01	01 E 02
		PEDIATRIA			
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
<b>DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)</b>					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 06

e-PROTOCOLO: 17.294.109-5		CNPJ: 30.222.180/0001-17
Empresa: MAYARA MACHADO NEUROLOGIA PEDIÁTRICA EIRELI		
LOTE: 01 E 10		ITEM: 01 E 02   01, 02 E 03
OBS: PEDIATRIA E NEUROPEDIATRIA		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)</b>		

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)</b>		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA

OBS: A empresa solicita prorrogação do prazo para entrega de documentos faltantes (GMS), devido dificuldades resultantes da pandemia Covid, até 28/02/2021.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)</b>				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
MAYARA DE REZENDE MACHADO	30.880	21.642	01 E 10	01 E
		PEDIATRIA		02
		23.258	01, 02 E 03	
		NEUROLOGIA PEDIÁTRICA		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S		
<b>DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)</b>				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
A	RG com data de emissão	S		
B	CPF	S		
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

EMPRESA 07

e-PROTOCOLO: 17.294.215-6		CNPJ: 17.653.610/0001-97	
Empresa: MB MED – CLÍNICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01	
OBS: INTENSIVISTA PEDIÁTRICO			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	Ato Constitutivo	S	
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)</b>			

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)</b>		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

OBS: A empresa apresenta o pagamento da anuidade do CRM/PR.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)</b>				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
HEROS RODRIGO KRUEGER	26.723	16.871	03	01
PEDIATRIA				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S		
<b>DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)</b>				
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
A	RG com data de emissão	S		
B	CPF	S		
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: O profissional apresenta uma declaração comprovando fazer parte do Programa de Residência Médica na área de Medicina Intensiva Pediátrica com conclusão prevista para 28/02/2021.

EMPRESA 08

e-PROTOCOLO: 17.299.023-1		CNPJ: 35.136.578/0001-54	
Empresa: SRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01 E 02	
OBS: PEDIATRIA			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	Ato Constitutivo	S	
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
AMANDA LOPES PEREIRA RETO	39.396		01	01 E 02
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**OBS:** A profissional apresenta uma declaração comprovando fazer parte do Programa de Residência Médica na área de Pediatria com conclusão prevista para 28/02/2021.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Ana Claudia Adamante Batista, 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.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

  
ANA CLAUDIA ADAMANTE BATISTA  
Membro de Apoio – HIW

  
KARINA CHIQUITTI  
Membro de Apoio – HIWM

  
REGIANE DECOL DE SOUZA  
Diretora de Enfermagem – HIW

  
DR. FLÁVIO ALCÂNTARA SALLES  
Diretor Técnico - HIWM

  
GUILHERME PASETTI  
Diretor Administrativo – HIWM

  
ADRIANO HUBER  
Diretor Geral - HIWM