

**ATA 28/06/2022**  
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO**  
**PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE**  
**SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM nº 08/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e oito dias de junho de dois mil e vinte e dois, às quinze horas, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Maria Isabel Cunha, Luciane C. O. Valdez, Karina de Fátima Chiquitti Netzel e Ana Claudia Batista, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM nº 08/2022, oriundo do protocolo original 18.797.289-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11185 de 27/05/2022 [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que havia 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, que será aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será apensado ao protocolo de cada empresa Habilitada no credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pela Dra. Luciane C. O. Valdez, Diretora Técnica do HIWM.

1. ALCÂNTARA E PEREIRA MÉDICOS ASSOCIADOS – CNPJ 24.207.752/0001-96
2. ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE – CNPJ 18.585.622/0001-94

**EMPRESA 01**

e-PROCOLO: 19.102.867-8		CNPJ: 24.207.752/0001-96
Empresa: ALCÂNTARA E PEREIRA MÉDICOS ASSOCIADOS		
LOTE: 19		ITEM: 01
OBS: OTORRINOLARINGOLOGIA		
<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	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, CSLLL, 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>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>	<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
RUBIANNE LIGÓRIO DE LIMA	34812	27874 OTORRINOLARI NGOLOGIA	19	01, 02 e 03

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, RQE ou Declaração de experiência	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**

eProtocolo: 19.107.821-7		CNPJ: 18.585.622/0001-94	
Empresa: <b>ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE</b>			
LOTE: 04   03   04   04   03   20		ITEM: 01   01   01   01   01   01	
OBS: <b>CIRURGIA PLÁSTICA   CIRURGIA PEDIÁTRICA   PEDIATRIA</b>			
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 (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	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
RENATO AS SILVA FREITAS	15217	6231	04	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, RQE ou Comprovante de Experiência	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>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM

*[Handwritten signatures and initials]*

CASSIANA PESSOA KOTZIAS		35684	29162 CIRURGIA PEDIÁTRICA	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, RQE ou Comprovante de Experiência				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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FABIOLA GRIGOLETTO LUPION		30249	30862 CIRURGIA PLÁSTICA	04	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, RQE ou Comprovante de Experiência				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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ISIS JULIANE GUAREZI NASSER		24962	1887 19584 CIRURGIA PLÁSTICA	04	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, RQE ou Comprovante de Experiência				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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ISABELA PICOLOTTO MORAES		37168	26263 30492 CIRURGIA PEDIÁTRICA	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, RQE ou Comprovante de Experiência				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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LETÍCIA DE MELO BACHIN		29516		20	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, RQE ou Comprovante de Experiência	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, Ana Claudia Batista, na qualidade de membro de apoio 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 Unidade Hospitalar:



**MARIA ISABEL CUNHA**  
DIRETORA GERAL HIWM  
Membro da Comissão



**DRA LUCIANE C. O. VALDEZ**  
Diretora Técnica HIWM  
Membro da Comissão



**KARINA DE FÁTIMA CHIQUITTI NETZEL**  
Membro de Apoio



**ANA CLÁUDIA BATISTA**  
Membro de Apoio