

ATA 14/12/2022
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 quatorze dias de dezembro de dois mil e vinte e dois, às treze 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 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**, 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 por Maria Isabel Cunha, Diretora Geral do HIWM.

1. ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE – CNPJ 18.585.622/0001-94
2. PEDSUCESS SERVIÇOS MÉDICOS SS – CNPJ 18.710.451/0001-88

EMPRESA 01

eProtocolo: 19.107.821-7		CNPJ: 18.585.622/0001-94
Empresa: ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE		
LOTE: 20 E 25		ITEM: 01 E 01
OBS: PEDIATRIA PLANTÃO E UTI NEONATAL PLANTÃO		
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, 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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)

NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MICHELE MANCE	24327	605 PEDIATRIA	20 25	01 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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 02

eProtocolo: 19.105.264-1		CNPJ: 18.710.451/0001-88		
Empresa: PEDSUCESS SERVIÇOS MÉDICOS SS				
LOTE: 26		ITEM: 01 E 03		
OBS: UTI PEDIÁTRICA PLANTÃO E RT				
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, 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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JANAINÉ MARCHIORI	26488	19273 INTENSIVISTA PEDIÁTRICA	26	01 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 Comprovante de Experiência			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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
	CAMILA FAVERSANI CAMARGO	27231	20092 INTENSIVISTA PEDIATRICA	26	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 Comprovante de Experiência				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, 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.

Pela Unidade Hospitalar:



MARIA ISABEL CUNHA
DIRETORA GERAL HIWM
Membro da Comissão



ANA CLAUDIA BATISTA
Membro de Apoio