

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA COMPLEMENTAR DE 07/10/2020
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 seis de outubro de dois mil e vinte, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Infantil Waldemar Monastier - HIWM reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 106/2020, estando presente os membros Adriano Huber, Guilherme Passeti, Regiane Decol e Flavio Alcantara S. Salles, representantes do HIWM para os trabalhos de conferência de documentação complementar 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.funeds.pr.gov.br, objetivando a pré qualificação dos interessados remanescentes da sessão pública realizada na data de 30/09/2020. Aberta a sessão, precedeu-se à análise complementar enviada pelas empresas conforme prazo deferido pela Comissão de Credenciamento.

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física:

1. MG PEDIATRIA CLINICA MÉDICA LTDA – CNPJ 27.815.997/0001-94
2. CEDICARTE CENTRO DE DIAGNOSTICO – CNPJ: 00.736.284/0001-89
3. UKAWA CLINICA MEDICA LTDA – CNPJ 28.455.874/0001-52

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 16.946.590-8		CNPJ: 27.815.997/0001-94		
Empresa: MG PEDIATRIA CLINICA MÉDICA LTDA				
LOTE: 01		ITEM: 01 e 02		
OBS: PEDIATRIA (PLANTÃO E ROTINEIRO)				
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/NÃO HABILITADO	HABILITADO		
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM






MARIA GABRIELA BRUNETTA BARTH		38184	NÃO TEM	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 02

e-PROTOCOLO: 16.946.561-4		CNPJ: 00.736.284/0001-89			
Empresa: CEDICARTE CENTRO DE DIAGNOSTICO					
LOTE: 01			ITEM: 01, 02		
OBS: PEDIATRIA (PLANTÃO e ROTINEIRO)					
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.				N
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				N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				NÃO HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
	LEGIANE MARIA BASTOS	39351	26774 PEDIATRIA	01	01, 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 03

e-PROTOCOLO: 16.946.675-0		CNPJ: 28.455.874/0001-52
Empresa: UKAWA CLINICA MEDICA LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 01	ITEM: 01 E 02	
OBS: PEDIATRIA, UTI PEDIATRICA		
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/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM SP	RQE	LOTE	ITEM
	EDUARDO UKAWA	152973		03	01 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

Obs. Profissional apresentou autorização para exercer a medicina emitida pelo CRM-PR, deverá apresentar a unidade o número de registro no prazo de 30 dias.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM SP	RQE	LOTE	ITEM
	MONIQUE SOARES	154494		01	01, 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


Obs. Profissional apresentou autorização para exercer a medicina emitida pelo CRM-PR, deverá apresentar a unidade o número de registro no prazo de 30 dias.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Regiane Decól, 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.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:


ADRIANO HUBER
DIRETOR GERAL
HIWM


GUILHERME PASSETI
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HIWM


FLAVIO ALCANTARA S SALLES
DIRETOR TÉCNICO
HIWM


REGIANE DECOL
DIRETORA DE ENFERMAGEM
HIWM