

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 02/10/2019**  
**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 dois do mês de outubro de dois mil e dezenove, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 037/2019, estando presentes os membros Josilene Fernandes, André Luiz Prado Carvalho, representantes da Funeas, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara Sales e Adriano Huber representantes do Hospital Infantil Waldemar Monastier para os trabalhos de conferência de documentação referente ao **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, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 10.180 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos interessados para avaliação técnica dos credenciantes o representante da Direção Técnica do HIWM Flávio Alcântara Sales. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 07 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. Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física:

- JOSEANE EUZEBIA BERNARTT – CPF 725.290.169-68
- WILMINGTON ROQUE TORRES COSENZA – CPF. 316.621.969-20
- LEILANE DE OLIVEIRA – CPF 059.563.649-71
- CHRISTIANE MADRID FINCK FERREIRA – CPF. 031.204.169-16
- LAYANA VIEIRA NOBRE – CPF 013.551.923-31
- THAIS GARCIA ROSA CARNEIRO – CPF 116.782.647-76
- LYS SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA– CNPJ 30.496.694\0001-60

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1– JOSEANE EUZEBIA BERNARTT – CPF 725.290.169-68 – CRM/PR 13964– RQE- 10090 Cirurgia Pediátrica  
E-PROTOCOLO: 16.093.545-6  
LOTE: 04 – CIRURGIA PEDIATRICA – ITEM 1 E 2

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RES. LT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO



2 – WILMINGTON ROQUE TORRES COSENZA – CPF. 316.621.969-20 – CRM/PR 5595– RQE -1831 -Cirurgia  
Pediátrica  
E-PROTOCOLO: 15.941.689-5  
LOTE: 04 – CIRURGIA PEDIATRICA – ITEM 1 E 2

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

3 – LILIANE DE OLIVEIRA – CPF 059.563.649-71 – CRM/PR30864 - RQE 20873Cirurgia Pediátrica  
E-PROTOCOLO: 16.093.286-4  
LOTE: 04 – CIRURGIA PEDIATRICA – ITEM 1 E 2

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	N
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO com ressalva

Obs: Em relação ao item H a candidata ao credenciamento apresentou a CND do CRM referente a São Paulo, considerando que a mesma possui autorização do CRM PR para atuar no estado do Paraná entre 27.08.2019 a 25.11.2019 esta comissão concede prazo até a vigência da validade do CRM provisório. Não havendo regularização por parte da credenciada, no prazo estipulado, será realizado o descredenciamento automático, ficando a cargo da unidade o acompanhamento do prazo concedido.

4 – CHRISTIANE MADRID FINCK FERREIRA – CPF. 031.204.169-16 – CRM/PR 21302 - RQE  
83ANESTESIOLOGIA  
E-PROTOCOLO: 16.093.488-3  
LOTE: 05 – ANESTESIOLOGIA – ITEM 1

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S

D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RES LT.	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**5 – LAYANA VIEIRA NOBRE – CPF 013.551.923-31 – CRM/PR 41486 - RQE NÃO TEM - Anestesiologia**  
E-PROTOCOLO: 16.093.423.9  
LOTE : 05 – ANESTESIOLOGIA – ITEM 1

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	N
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RES LT.	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO com ressalva</b>

Obs: Quanto ao item a C, a candidata apresentou comprovante de residência de outro estado, esta comissão concede prazo de 45 dias úteis para a regularização.

**6 – THAIS GARCIA ROSA CARNEIRO – CPF 116.782.647-76 – CRM/PR 41.643 - RQE 25271 – PEDIATRIA**  
E-PROTOCOLO: 15.923.289-1  
LOTE : 02 – INTENSIVISTA NEONATAL – ITEM 1

HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver	S
J	Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	N
K	Anexo I Solicitação de requerimento	S
RES LT.	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs: Após avaliação do envelope, observou-se que a candidata ao credenciamento não atende todos os itens de habilitação técnica previstos em edital.

Considerando a necessidade de fechamento de escala, bem como, solicitação por parte da Direção Técnica da unidade, esta comissão de credenciamento irá encaminhar solicitação de AUTORIZO ao Diretor Presidente.

A profissional possui residência médica em pediatria e está cursando residência em Neonatologia. Devido a urgência, a decisão será encaminhada até a data da próxima sessão complementar.

07- LYS SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA- CNPJ 30.496.694\0001-60

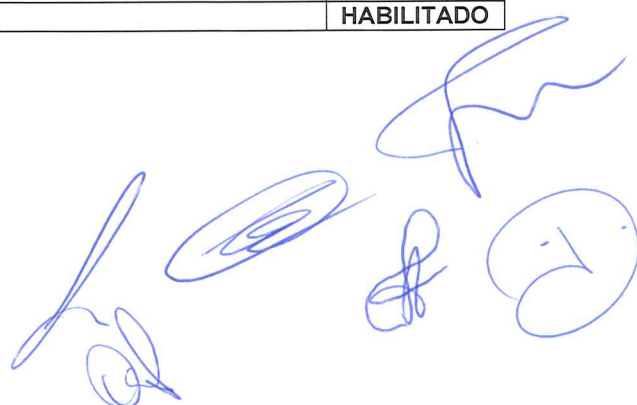
E-PI PROTOCOLO:16.093.614-2

LOTE 25 -PSIQUIATRIA - ITEM 1 E 2

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
RES LT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
LUIZ STRIESKI JUNIOR		27302	20547 PSIQUIATRIA	25	1 E 2
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
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
RES LT.	APTO/INAPTO				INAPTO

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de Residência	S
RES LT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO



Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro de apoio, 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.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**



**ADRIANO HUBER**  
Diretor Geral – HIWM



**DR. CLÁUDIO ALCÂNTARA SALES**  
Diretor Técnico – HIWM



**REGIANE DECOL DE SOUZA**  
Diretora de Enfermagem – HIWM



**JOSILENE FERNANDES**  
Membro da Comissão



**SABRINA STRAPASSON**  
Membro da Comissão  
Diretora Técnica - FUNEDS



**ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO**  
Membro de Apoio - FUNEDS