

ATA 14/05/2022
ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO
PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE
SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, PARA ATENDER À DEMANDA DO
HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA – HRG nº 05/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos quatorze dias de maio de dois mil e vinte e dois às dez horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Roberta Rocha Denardi e Suellen Azevedo, para os trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica de profissionais para as empresas habilitadas no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA – HRG nº 05/2020, oriundo do protocolo original 16.483.384-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10769 de 16/08/2020 e no site: www.funedas.pr.gov.br**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que havia 01 envelope lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. **CENTRO DE CONVIVÊNCIA RECANTO DA VOVÓ – CNPJ 33.896.132/0001-00**
2. **VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA – CNPJ 26.410.630/0001-28**

EMPRESA 01

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 18.253.208-8		CNPJ: 33.896.132/0001-00
Empresa: CENTRO DE CONVIVÊNCIA RECANTO DA VOVÓ		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 02	ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
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
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, 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 Conselho para as categorias conforme preconizado nas legislações vigentes da pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de classe conforme a categoria profissional	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 02 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
MAIARA LARISSA DOS SANTOS	1.602.678	02	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	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
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	COREN PR	LOTE	ITEM
LEIDIANE KESSELI SANTOS NASCIMENTO	1.736.774	02	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	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
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	COREN PR	LOTE	ITEM
CLAUDIA DA COSTA MARCHIORI CALADO	1.305.663	02	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	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
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

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.950.854-2		CNPJ: 26.410.630/0001-28	
Empresa: VITAL LIFE CLÍNICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01	
LOTE: 02		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
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	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, 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 Conselho para as categorias conforme preconizado nas legislações vigentes da pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de classe conforme a categoria profissional	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 02 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
MAIARA LARISSA DOS SANTOS		1.602.678	02	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		
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A		
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		COREN PR	LOTE	ITEM
LEIDIANE KESSELI SANTOS NASCIMENTO		1.736.774	02	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		
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A		
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		COREN PR	LOTE	ITEM
CLAUDIA DA COSTA MARCHIORI CALADO		1.305.663	02	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		
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A		
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, Roberta Rocha Denardi na qualidade de membroda 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.


Roberta Rocha Denardi
Membro da Comissão


Suellen Azevedo
Membro da Comissão