

ATA 24/03/2023

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA – HRG N° 003/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos vinte e quatro dias de março de dois mil e vinte e três, às dezesseis horas, nas dependências da FUNEDS, reuniu-se, a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 20/2023, estando presente os membros Roberta Rocha Denardi e Ednei Mansano para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚDE, PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE GUARAQUEÇABA – HRG, protocolo original 17.583.670-5, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10949 de 09/06/2021 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, conforme protocolo, que será aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual do interessado e apenso a este processo de credenciamento.**

1. K.J.R., GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A – CNPJ 35.157.507/0001-38

EMPRESA 01

| | | | | | |
|--|---|--------------------------|------------|-------------|-------------|
| e-PROTOCOLO: 17.805.378-7 | | CNPJ: 35.157.507/0001-38 | | | |
| Empresa: K.J.R. GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A | | | | | |
| LOTE: 01 | | ITEM:01 | | | |
| OBS: CLÍNICA MÉDICA | | | | | |
| 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 CRM | S | | | |
| 10.1.4.5 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
| NOME | | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| EDUARDO AFONSO DO NASCIMENTO JÚNIOR | | 52510 | - | 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 ou RQE | S | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |

| | | |
|----------------|----------------------------------|-------------------|
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |
|----------------|----------------------------------|-------------------|

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|---------------|------------|-------------|-------------------|
| NOME | | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM |
| LARISSA CASSEMIRO MOREIRA | | 52513 | - | 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 ou RQE | | | | S |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | 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 membro 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 comissão de credenciamento:



Ednei Mansano
Presidente da Comissão de
Credenciamento



Roberta Rocha Denardi
Membro da Comissão