

**ATA 20/04/2022**  
**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO**  
**DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO**  
**HOSPITAL REGIONAL DE GUARAPUAVA – HRGUA nº 03/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte dias de abril de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente os membros Ednei Roberto Rosina Mansano, Roberta Rocha Denardi e como membro de apoio Suellen Azevedo, e representantes da empresa SMB Serviços, Engenharia e Medicina SA, Sr. Marcos Vinícius de Oliveira Gonzaga e Neuri Souza Pacheco, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE GUARAPUAVA – HRGUA nº 03/2022, oriundo do protocolo original 18.745.954-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11140 de 29/03/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 05 envelopes 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. A avaliação técnica dos interessados será realizada pela Dr. André Luiz Balliana, Superintendente de Serviços Médicos – Funeas.**

1. **WEBER E KAWASE CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 37.108.724/0001-63**
2. **WG CRITICAL CARE LTDA – CNPJ 10.960.259/0001-38**
3. **CLINICA SATER LTDA – CNPJ 06.115.681/0001-10**
4. **SMB SERVIÇOS ENGENHARIA E MEDICINA S.A – CNPJ 09.378.748/0001-05**
5. **CLINICA DO CORAÇÃO LTDA – CNPJ 01.044.224/0001-68**

**EMPRESA 01**

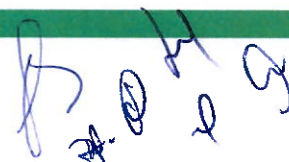
<b>eProtocolo: 18.868.829-2</b>		<b>CNPJ: 37.108.724/0001-63</b>
<b>Empresa: WEBER E KAWASE CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		
<b>LOTE: 02</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 04</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: Clínica Médica, Cirurgia Geral</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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	
ALINE WEDER RODRIGUES	32595	20396 – CX GERAL 24917 – CX APARELHO DIGESTIVO	02 09	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	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

**EMPRESA 02**

eProtocolo: 18.876.903-9		CNPJ: 10.960.259/0001-38			
Empresa: WG CRITICAL CARE LTDA					
LOTE: 02		ITEM: 01			
LOTE: 09		ITEM: 01 E 03			
OBS: Clínica Médica, Plantonista UTI Adulto e RT UTI Adulto					
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
JOSÉ HENRIQUE S. WASILEWSKI	19900	589 – MEDICINA INTENSIVA	02 09	01 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 ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S



10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

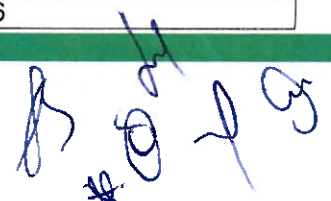
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIANA MENDES ARAÚJO		47418	-	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
YISBET BEBERT DIAZ		36108	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
YURUANDY DOMINGUEZ ZAMORA		37987	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JALES ROBERTO GORSKI		22334	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOSÉ MARCELO DA SILVA SANTOS		27759	20983 – CX APARELHO DIGESTIVO 20112 – CX GERAL	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ARNALDO TOMIO AOKI		9845	5196 - ANESTESIOLOGIA	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 03

<b>eProtocolo: 18.874.695-0</b>		<b>CNPJ: 06.115.681/0001-10</b>		
<b>Empresa: CLINICA SATER LIMITADA</b>				
<b>LOTE:</b>		<b>ITEM:</b>		
<b>OBS:</b>				
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			N
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social			S
10.1.2.3	Dados Bancários – Banco do Brasil			N
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)			N
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAQUIM LORENZETTI ANDRADE		34740	24636 – CX GERAL 28537 - UROLOGIA	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S

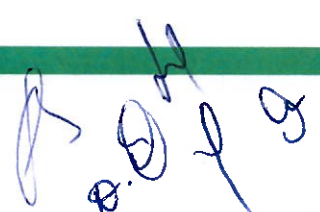


10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	N
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

EMPRESA 04

<b>eProtocolo: 18.878.392-9</b>		<b>CNPJ: 09.378.748/0001-05</b>
<b>Empresa: SMB SERVIÇOS E ENGENHARIA E MEDICINA SA</b>		
<b>LOTE: 02</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 09</b>	<b>ITEM: 01, 02 E 03</b>	
<b>OBS: Clínica Médica, Plantonista UTI Adulto, Rotineiro e RT UTI Adulto</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, 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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
<b>NOME</b>		<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>HELOISA CREMONEZ MARCASSI</b>		<b>48102</b>	<b>-</b>	<b>02</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>			
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	N/A			
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S			
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>			



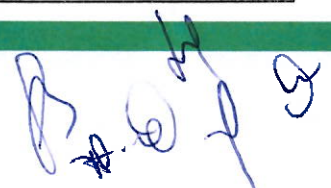
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
FABIANO GOES DA SILVA		45022	-	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIANA MENDES ARAÚJO		47418	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				n/a
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BARBARA BOHATCZUK		43367	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MICHELLA PRZYBYCIEN		36634	-	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAO ORLANDO RODRIGUES DA SILVA		47096	-	09	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	N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>FERNANDO LUSTOZA FRANCO</b>		<b>33859</b>	<b>-</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>THAYSE NARA DOS REIS</b>		<b>48118</b>	<b>-</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>HILTON ALCOFORO DANTAS FILHO</b>		<b>19727</b>	<b>-</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>WILLIAM MARTINS RODRIGUES</b>		<b>43396</b>	<b>-</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM MA	RQE	LOTE	ITEM
MARIO JORGE BATISTA LIMA		12012	-	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

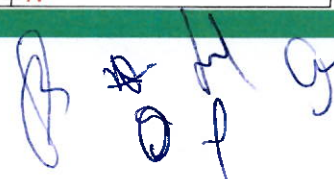
Obs: Possui autorização do CRM PR para atuar até 19/06/2022, após essa data, se não apresentar CRM-PR não poderá mais atuar no hospital.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
PRISCILA DA SILVA CUBA		41218	-	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LARISSA PARTEKA		45321	-	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAO ARAUJO ABREU		43842	-	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM SP	RQE	LOTE	ITEM
DANIEL LEITE BIANOSPINO		182088	-	09	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				N





10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs: apresentou CRM apenas do Estado de São Paulo.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>CELIANE GADELHA ZUMBA</b>	<b>40078</b>	-	<b>09</b>	<b>01</b>
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			N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>ANDRE LUIS BONETE</b>	<b>34784</b>	-	<b>09</b>	<b>01, 02 e 03</b>
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>ALINE WEBER RODRIGUES</b>	<b>32595</b>	-	<b>09</b>	<b>01</b>
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			N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>LENDEL MEGARON MIRA FERNANDES</b>	<b>32905</b>	-	<b>09</b>	<b>01</b>
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			N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

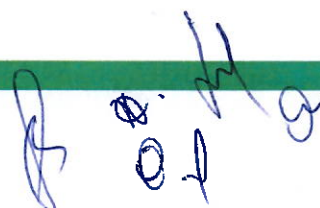
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM SP	RQE	LOTE	ITEM
RENAN HENRIQUE DE CARVALHO		179547	-	09	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				N
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs: apresentou CRM apenas do Estado de São Paulo

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOSÉ MARCELO DA SILVA SANTOS		27759	20112 – CX GERAL	09	
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOAQUIM LORENZETTI ANDRADE		34740	24636 – CX GERAL	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BRAULIO DE ALENCAR HONORATO		28744	1388 – ANESTESIOLOGIA	09	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

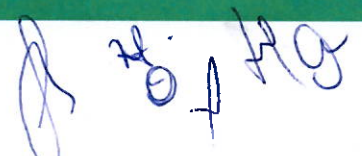


EMPRESA 05

eProtocolo: 18.878.714-2		CNPJ: 01.044.224/0001-68
Empresa: CLINICA DO CORAÇÃO LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01	
OBS: Cardiologia		
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>GEORGE PAULO SILVA RAITZ</b>	<b>6201</b>	<b>11722 - CARDIOLOGIA</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
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			N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>SONIA MARGARETE CAVALI DA COSTA</b>	<b>8855</b>	<b>6156 - CARDIOLOGIA</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
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			N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GISELLE CAVALI DA COSTA RAITZ BATISTA		26018	27920 - CARDIOLOGIA	03	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>


QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
THIAGO SANTOS ROSA		26209	17891 - CARDIOLOGIA	03	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				N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

Informado durante a sessão pública de credenciamento, que devido a emergencialidade da assunção da unidade hospitalar em 01/05/2022, a Sessão Pública Complementar será realizada no dia 22/04/2022 às 08h00, na sede administrativa da FUNEDS.


Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público às 12h23 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.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:



**Ednei Mansano**  
Presidente da Comissão de  
Credenciamento

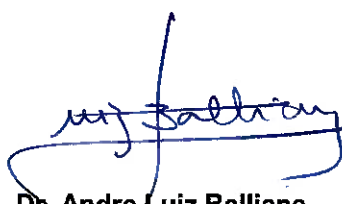


**Roberta Rocha Denardi**  
Membro da Comissão



**Suellen Azevedo**  
Membro de apoio

Pela Diretoria Técnica FUNEDS:



**Dr. Andre Luiz Balliana**  
Superintendente de Serviços Médicos  
FUNEDS

Representantes empresas:



**Marcos Vinicius O. Gonzaga**  
Empresa SMB



**Neuri Souza Pacheco**  
Empresa SMB