

ATA 14/09/2022

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE IVAIPORÃ – HRI nº 06/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quatorze dias de setembro 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 e Ednei Roberto Rosina 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, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE IVAIPORÃ – HRI nº 06/2022**, 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.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br), objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, 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. Jahal Jardim Alegre Hospitalar Administradora Ltda – CNPJ 10.696.038/0001-02**

EMPRESA 01

|  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| eProtocolo: 18.866.107-6   |   | CNPJ: 10.696.038/0001-02 |
| Empresa: Jahal – Jardim Alegre Hospitalar Administradora Ltda  |   |                          |
| LOTE: 02   | ITEM: 01  |                          |
| LOTE: 03   | ITEM: 01 e 02   |                          |
| LOTE: 04   | ITEM: 01 e 02   |                          |
| LOTE: 05   | ITEM: 01  |                          |
| LOTE: 06   | ITEM: 01  |                          |
| LOTE: 07   | ITEM: 01 e 02   |                          |
| LOTE: 08   | ITEM: 01  |                          |
| LOTE: 09   | ITEM: 01 e 02   |                          |
| OBS: Clínica Médica, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Infectologia, Ultrassonografia, Nefrologia, Planonista UTI, Intesivista UTI, RT UTI |   |                          |
| <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   | Balanco 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>        |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |        |                  |                |                   |
|---|---|--------|------------------|----------------|-------------------|
| NOME  |   | CRM PR | RQE              | LOTE           | ITEM              |
| RENATO DE LIMA CABBOTTA                     |   | 40407  | 14159 – CX GERAL | 02<br>04<br>09 | 01<br>01<br>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> |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Roberta Rocha Dernardi, 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**



**Ednei Mansano**  
Presidente da Comissão de  
Credenciamento



**Roberta Rocha Denardi**  
Membro da Comissão