

ATA DE 14/09/2022

**ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
CHAMAMENTO PÚBLICO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL
DO LITORAL – HRL EDITAL Nº 003/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
HRL**

Aos quatorze dias do mês de setembro de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Litoral, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 019/2021, estando presente os membros Hemerson Saqueta Barbosa e Edi Warison Alves Pinto para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais para as empresas habilitadas no **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL, oriundo do protocolo original nº 16.483.399-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 03 (três) envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento. A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

- 1 MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA – CNPJ:24.481.981/0001-31
- 2 PRO ATIVO GESTÃO DA SAUDE E CLÍNICA MÉDICA S A – CNPJ: 20.921.343/0001-04
- 3 REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO S A – CNPJ: 24.615.179/0001-50

EMPRESA 01

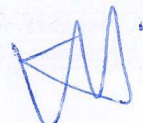
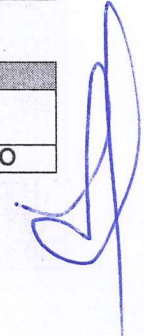
1ªFASE

e-PROTOCOLO: 16.537.313-8 / 17.709.131-6		CNPJ: 24.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, PSICOLOGO, 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
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

2ªFASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

LOTE 01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALINE DOS SANTOS GARCIA		-	01	1
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	-		
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

LOTE 06 – FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
WILSON JUNQUEIRA NETO		95651-F	05	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MAIARA FONSECA		356875-F	05	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

LOTE 08 – NUTRICIONISTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
BRUNA CAROLINA ROSALINSKI DE BORBA		13128	08	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

EMPRESA 02

1ªFASE

e-PROTOCOLO: 16.537.304-9 / 17.709.183-9		CNPJ: 20.921.343/0001-04	
Empresa: PRO-ATIVO GESTAO DA SAUDE E CLINICA MEDICA SA			
LOTE: 04 e 10		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E TÉCNICO EM 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)	N/A
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

2ªFASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

LOTE 04 – ENFERMEIRO				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FERNANDO AUGUSTO BONZATO KOVALSKI		000.718.004	04	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
TACIANE ALVES BORBA		000.645.545	04	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

EMPRESA 03

1ªFASE

e-PROTOKOLO: 16.537.296-4 / 17.709.207-0		CNPJ: 24.615.179/0001-50	
Empresa: REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO SA			
LOTE: 04		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÓMICO-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, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

2ªFASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

LOTE 04 – ENFERMEIRO				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FERNANDO AUGUSTO BONZATO KOVALSKI		000.718.004	04	1
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			-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
TACIANE ALVES BORBA		000.645.545	04	1
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			-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO


QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
CARLA MARIA MANFRIN GROSSI		000.742.185	04	1
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			-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO			HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Edi Warison Alves Pinto, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que

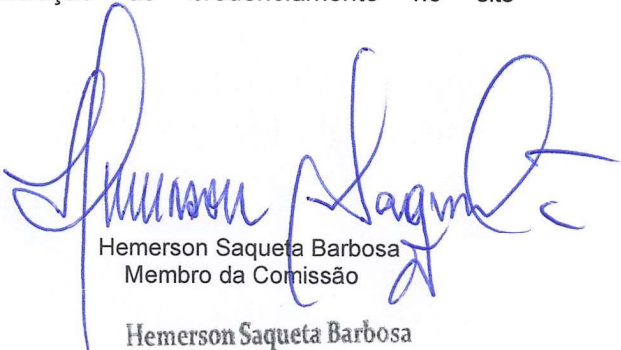
vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeds.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:



Edi Warison Alves Pinto
Membro da Comissão



Hemerson Saqueta Barbosa
Membro da Comissão

Hemerson Saqueta Barbosa
Diretor Geral
Hospital Regional do Litoral