

ATA DE 16/01/2023

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL EDITAL N° 007/2022  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dezesseis dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e três, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Litoral – HRL, reuniu-se a Comissão de Credenciamento do HRL, designados pela Portaria n° 163/2022, estando presente os membros Hemerson Saqueta Barbosa e Dr André Luiz Balliana para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL n° 07/2022, oriundo do protocolo original 18.459.502-8, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11153 de 07/04/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br.**

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE S.A. - CNPJ 18.585.622/0001-94
2. CLÍNICA MÉDICA CLARIMEDI LTDA ME – CNPJ 09.279.617/0001-62
3. VMP MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA – CNPJ 09.245.610/0001-20

EMPRESA 01

**1ª FASE**

E-PROTOCOLO: 18.921.281-0		CNPJ: 18.585.622/0001-94
Empresa: ESSENCIAL SERVIÇOS EM SAÚDE SA		
LOTE: 19		ITEM: 02 e 03
OBS: MÉDICO		
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

\* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

**2ª FASE**

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

LOTE 13 - OBSTETRÍCIA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	LOTE
CRISTINA CERNAK		CRM/PR 13046	13
			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	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

LOTE 19 – UTI Adulto			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	LOTE
CITRYA JAKELLINNE ALVES SOUZA		CRM/PR 49852	19
			01 e 02
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	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

LOTE 20 – UTI Adulto COVID			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	LOTE
CITRYA JAKELLINNE ALVES SOUZA		CRM/PR 49852	20
			01 e 02
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	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**EMPRESA 02**

**1ª FASE**

E-PROTOCOLO: 18.920.784-0		CNPJ: 09.279.617/0001-62	
Empresa: CLÍNICA MEDICA CLARIMEDI LTDA ME			
LOTE: 07 / 20		ITEM: 01, 02, 03 e 04 / 01 e 03	
OBS: MÉDICO			
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

\* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

## 2ª FASE

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

### LOTE 07 – ITEM 01, 02, 03 e 04 – Clínica Médica

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
LUCAS RODE LEAL		CRM/AM 11494	07	01, 02, 03 e 04
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			N
10.2.2	CPF			N
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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>NAO HABILITADO</b>

\*profissional não apresentou CRM-PR

### LOTE 20 – UTI Adulto Covid

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
LUCAS RODE LEAL		CRM/AM 11494	20	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			N
10.2.2	CPF			N
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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>NAO HABILITADO</b>

## EMPRESA 03

### 1ª FASE

E-PROTOCOLO: 18.921.230-5		CNPJ: 09.245.610/0001-20	
Empresa: VMP MÉDICOS ASSOCIADOS S/S CIA LTDA			
LOTE: 04		ITEM: 01	
OBS: MÉDICO			
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**2ª FASE**

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

**LOTE 04 – ITEM 01 – CIRURGIA GERAL**

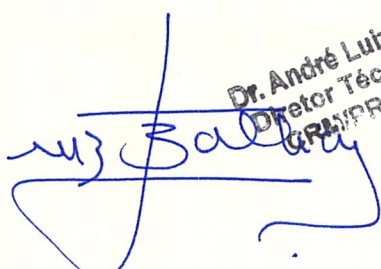
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
JOSÉ ARRUDA SILVA LIMA		CRM/PR 44087	04	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

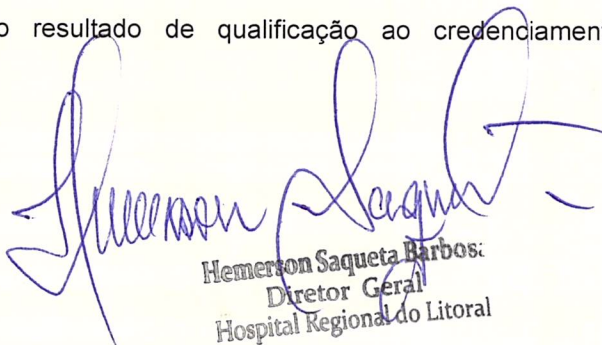
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MARCO AURELIO ANGINSKI		CRM/PR 28495	04	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>STATUS</b>
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Dr André Luiz Balliana, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á a publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

  
Dr. André Luiz Balliana  
Diretor Técnico HRL  
CRM/PR 20915

  
Hemerson Saqueta Barbos  
Diretor Geral  
Hospital Regional do Litoral