

ATA 31/08/2020
HABILITAÇÃO TÉCNICA DE PROFISSIONAL PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO PARA
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS
MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO
LITORAL - HRL N° 009/2017
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos trinta e um dias de agosto de dois mil e vinte, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Estado do Paraná - FUNEDAS reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 058/2020, estando presente os membros Josilene Fernandes e Roberta Rocha Denardi, Diretor Técnico – FUNEDAS Dr Leon Grupenmacher para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissional para a empresa abaixo identificada referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL**, publicado no site: www.funedas.pr.gov.br, objetivando a qualificação do interessado. Aberta a sessão, a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, conforme protocolo, que será aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

1. ORTOTRAUMA LITORAL LTDA EPP – CNPJ 21.139.331/0001-87

Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência do edital, conforme segue:

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 16.744.908-5		CNPJ: 21.139.331/0001-87
Empresa: ORTOTRAUMA LITORAL LTDA EPP		
LOTE: ÚNICO		ITEM: 01
OBS: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Obs: Apresentado Ato Constitutivo atualizado constando como sócios os profissionais que estão sendo habilitados.

Atualizadas as 05 certidões.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
NOME		CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
ALINE MARIANA GAFURI		30265	23285 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
NOME		CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
DIMAS SOARES JUNIOR		19944	14525 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
NOME		CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
GABRIEL CANTO TOMAZINI		33962	23230 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
NOME		CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
JEFFERSON HUYER KLIPPEL		25836	25314 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
RICARDO AUGUSTO SKROCH	30616	21924 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)				
NOME	CRM-PR	RQE	LOTE	ITEM
RUI FELIPE PACHE DE MORAES	32191	22777 Ortopedia e Traumatologia	Único	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)				
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
A	RG com data de emissão			S
B	CPF			S
C	Carteira de registro ou identidade profissional			S
D	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, Josilene Fernandes, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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

Pela comissão de credenciamento:


JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão


ROBERTA ROCHA DENARDI
Membro da Comissão

Pela Direção Técnica FUNEDS:

1. De acordo.


Dr. Leon Gruppenmacher
Diretor Técnico - FUNEDS