

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 05/05/2020
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL
– HRLEDITAL Nº 003/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos cinco dias do mês de maio de dois mil e vinte, às nove horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná – FUNFEAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 136/2019, estando presente os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapasson e Roberta Rocha Denardi, Luis Silva dos Santos representante da Med Prime, Felipe Cesar Stabile representante da empresa Alfa Resgate Treinamento e Prevenção para os trabalhos de conferência de pré qualificação da documentação referente ao 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 nº 10683 de 25/03/2020 e no site: www.funfeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos interessados a comissão de credenciamento realiza a análise documental da 1ª fase. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados na sede FUNFEAS e nenhum envelope no Hospital Regional do Litoral, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física:

1. MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA – CNPJ: 24.481.981/0001-31
2. ALFA RESGATE TREINAMENTO E PREVENÇÃO – CNPJ: 20.193.442/001-09

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

EMPRESA 01

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.313-8		CNPJ: 24.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA		
LOTES: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: TODOS OS LOTES DISPONIVEIS NO EDITAL		
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/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

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/NÃO HABILITADO	HABILITADO

OBS: Apresentou Atestado de Responsabilidade Técnica do Coren-Pr.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
	VANISA JANAINA BUHRER	164.658	04 Enfermeiro	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	CRF PR	LOTE	ITEM
	SUELEN DAIANE LADWIG	27.231	05 Farmacêutico	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM
	TAMILA MENDES MURACAMI	119.156-F	06 Fisioterapeuta	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	CRN PR	LOTE	ITEM
	CASSIA DOS SANTOS	12115P	08 Nutricionista	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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO

OBS: Apresentou comprovante de residência em outro nome.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	CRP MT	LOTE
	LETICIA VIANA GOMES	18/04205	09 Psicóloga
ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	
10.2.1	RG	01	
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	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

OBS: Apresentou carteira profissional do Mato Grosso, Apresentou comprovante de residência em outro nome.

1ª FASE

e-PROT	PROTOCOLO: 16.566.450-7	CNPJ: 20.193.442/0001-09
Empresa:	ALFA RESGATE TREINAMENTO E PREVENÇÃO	
LOTE:	01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09,10	ITEM:
OBS:	ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPÊUTA, FONOAUDIÓLOGO, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	N
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	N
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	N
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/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

OBS: Conforme se extrai do Requerimento de Empresário o objeto social não condiz com a atividade econômica pertinente ao objeto do Edital.
Apresentou requerimento de empresário e CNPJ

2ª FASE

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	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

OBS: Apresentou Atestado de Responsabilidade Técnica do Coren Pr ilegível.

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, às nove horas e cinquenta minutos 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.funeds.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:


JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão


ROBERTA ROCHA DENARDI
Membro da Comissão


SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão

Representantes das empresas:

NOME: 
EMPRESA:

Medicina Clínica GPs São de 012

NOME: 
EMPRESA:

NEA DESGATE TREINAMENTOS
E PREVENÇÃO