

**ATA DE 27/07/2020**  
**ANÁLISE COMPLEMENTAR 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 N° 003/2020**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e sete dias do mês de julho de dois mil e vinte, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde 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, para os trabalhos de conferência da documentação complementar conforme solicitado em ata de 22/07/2020 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.funedas.pr.gov.br**, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento. A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. PRO ATIVO GESTÃO DA SAÚDE E CLÍNICA MÉDICA S A – CNPJ: 20.921.343/0001-04
2. REGIONAL SAÚDE ASSESSORIA E GESTÃO S A – CNPJ: 24.615.179/0001-50

EMPRESA 01

**1ª FASE**

e-PROTOCOLO: 16.537.304-9		CNPJ: 20.921.343/0001-04
Empresa: PRO-ATIVO GESTÃO DA SAÚDE E CLÍNICA MÉDICA S A		
LOTE: 04 e 10		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL e TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
<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/NÃO 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 as categorias conforme preconizado nas Legislações Vigentes.	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 04 ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
CLARA CATARINA COSTA GOUVEA DA SILVA		454.933	04	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 24/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
VANESSA CRISTINA SIMONATO DA SILVA		639.901	04	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 26/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
ELVIS MARQUES HENRIQUESSON		428.619	04	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 24/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

EMPRESA 02

**1ª FASE**

<b>e-PROTOCOLO: 16.537.296-4</b>		<b>CNPJ: 24.615.179/0001-50</b>
<b>Empresa: REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO AS</b>		
<b>LOTE: 04, 10</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E TECNICO EM ENFERMAGEM</b>		
<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/NÃO 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 as categorias conforme preconizado nas Legislações Vigentes.	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 04 ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
	<b>NOME</b>	<b>COREN PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
	<b>CLARA CATARINA COSTA GOUVEA DA SILVA</b>	<b>454.933</b>	<b>04</b>	<b>01</b>
<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			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 24/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
VANESSA CRISTINA SIMONATO DA SILVA		639.901	04	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 26/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
ELVIS MARQUES HENRIQUESSON		428.619	04	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade do COREN-PR emitida em 24/07/2020 com validade de 30/09/2020, após o vencimento do prazo deverá apresentar a Carteira de Identidade Profissional atualizada para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.

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 qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**

  
JOSILENE FERNANDES  
Membro da Comissão

  
ROBERTA ROCHA DENARDI  
Membro da Comissão