

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 16/04/2020
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL
– HRL Nº 003/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dezesseis dias do mês de abril de dois mil e vinte, às quatorze horas e cinco minutos, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná – FUNEDS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 136/2019, estando presente os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapasson e Dr Leon Grupenmacher Diretor Técnico – FUNEDS, Josiel Calebi Barbosa Vicente representante da Regional Saude, Sandro Cristiano Kowalski representante da Pro Ativo, Giselle Iansen Baptista representante da Med Prime, Geraldine Montano Baquero Representante da Deglute Care 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 10653 de 25/03/2020e no site: www.funedS.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 07 envelopes lacrados na sede FUNEDS e 02 envelopes lacrados no Hospital Regional do Litoral (os quais foram analisados por videoconferência no ato desta sessão, os documentos foram digitalizados, encaminhados e apreciados por todos os presentes), 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:

- MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA – CNPJ: 24.481.981/0001-31
- REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTÃO AS – CNPJ: 24.615.179/0001-50
- PRO ATIVO GESTÃO DA SAUDE E CLINICA MEDICA AS – CNPJ: 20.921.343/0001-04
- DEGLUTICARE FONOAUDIOLOGIA – CNPJ: 28.233.494/0001-73
- DIMPI GESTAO EM SAUDE LTDA – CNPJ: 10.893.674/0001-16
- SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA AS – CNPJ: 09.378.748/0001-05
- ATUAL MEDICA GESTÃO EM SAUDE LTDA – CNPJ: 10.836.436/0001-79
- INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO E POLITICAS PUBLICAS – CNPJ: 07.217.133/0001-63
- FOCUS FORMAÇÃO PROFISSIONAL LTDA ME – CNPJ: 27.945.709/0001-16

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.313-8		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: 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	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	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	N
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	N
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: Apresentou Anexo I sem o preenchimento correto.

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao COREN/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.296-4		CNPJ: 24.615.179/0001-50
Empresa: REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO AS		
LOTE: 04, 10		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E TECNICO 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)	N
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 junto ao COREN/PR pessoa jurídica	N
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
	ANDREIA RODRIGUES	457.264	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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.304-9		CNPJ: 20.921.343/0001-04
Empresa: PRO-ATIVO GESTAO DA SAUDE E CLINICA MEDICA AS		
LOTE: 04 e 10		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL e TECNICO 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, CSLLL, 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 junto ao COREN/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.536.607-7		CNPJ: 28.233.494/0001-73
Empresa: DEGLUTI CARE FONOAUDIOLOGIA		
LOTE: 01		ITEM: 01
OBS: FONOAUDIOLOGO		
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	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	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	N
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)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S

RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO
----------------	----------------------------------	-----------------------

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao COREN/PR pessoa jurídica	NA
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRFA PR	LOTE	ITEM
GERALDINE MONTANO BAQUERO		3-11408	07	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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRFA PR	LOTE	ITEM
EDGAR JAVIER FUENTES FLOREZ		3-11407	07	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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL		

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.536.633-6		CNPJ: 10.893.674/0001-16	
Empresa: DIMP GESTAO EM SAUDE LTDA			
LOTE: 04 e 10		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL e TECNICO 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	N	
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	NÃO HABILITADO	

OBS: Entregou certidão de falência vencida.

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao COREN/RJ pessoa jurídica	NA
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

OBS: Apresentou Certidão de Responsabilidade Técnica CRM RJ e Atestado de Responsabilidade Técnica COREN RJ

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
WAGNER DA SILVA FEITOSA		369.641	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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
ANA PAULA DE FREITAS NAZARETH			04	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
VANIA FRAGA FALCAO		182.483	10	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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
SAULO FRANK GOMES BERALDO		912.698	10	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		
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA		
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
WILIANDRA BARBOSA GONÇALVES		207.802	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		

[Handwritten signatures and marks in blue ink on the right margin]

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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
LEONARDO ALVES DE PAIVA		511.523	10	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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			PARCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
LEILA LUCIANA CHIZE DE MATOS		71.589	10	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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			PARCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
FABIOLLA GREICE PESSOA CARLOS		797.501	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			PARCIAL

OBS: Não apresentou os documentos RG, CPF e identidade profissional frente e verso.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN RJ	LOTE	ITEM
ANDRE LUIS DE OLIVEIRA AGOSTINHO		105.109	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			PARCIAL

OBS: Não apresentou os documentos RG, CPF e identidade profissional frente e verso.



1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.532.783-7		CNPJ: 09.378.748/0001-05
Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA AS		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: TODOS OS LOTES DISPONÍVEIS 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 junto ao COREN/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.532.790-0		CNPJ: 10.836.436/0001-79
Empresa: ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE LTDA		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: TODOS OS LOTES DISPONÍVEIS 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

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.]

RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO
----------------	----------------------------------	-------------------

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao COREN/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.734-6		CNPJ: 07.217.133/0001-63
Empresa: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO E POLITICAS PUBLICAS AS		
LOTE: 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)	S
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 junto ao COREN/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.7	Certidão Negativa de Débitos COREN/PR pessoa jurídica	NA
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	PARCIAL

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.537.689-7		CNPJ: 27.945.709/0001-16
Empresa: FOCUS FORMAÇÃO PROFISSIONAL LTDA ME		
LOTE: 01, 02, 05, 06, 07, 08, 09		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMACIA, ASSISTENTE SOCIAL, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRICIONISTA, PSICOLOGO		
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	S

	Nacional	
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.	N
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	N
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: Entregou CND municipal vencida.


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



SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão

Representantes das empresas:

NOME: GISELLE IANSEN BAPTISTA CORDEIRO
EMPRESA: MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO SAÚDE S/A

NOME: SANORO CRISTIANO KANTON
EMPRESA: PRO-MOVS GESTO

NOME: _____
EMPRESA: REGIONAL SAÚDE

NOME: Cesárine Ilton B.
EMPRESA: Deqluticare fonoaudiologia