

ATA DE 25/01/2021
ANÁLISE COMPLEMENTAR DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE
PIONEIRO – HRNP EDITAL N° 002/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos vinte e cinco dias do mês de dezembro de dois mil e vinte e um, às nove horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná – FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 136/2020, estando presente os membros Josilene Fernandes e Roberta Rocha Denardi para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais para empresa habilitada no **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO - HRNP**, oriundo do protocolo original nº 16.483.362-3, 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 dos profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 01 envelope lacrado, conforme protocolos, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

Em primeiro lugar, foi aberto o envelope correspondente à empresa habilitada em sessão pública anterior.

1. SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA AS – CNPJ: 09.378.748/0001-05

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1ª FASE

e-PROTÓCOLO: 16.521.504-4		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 ASSISTENCIAIS		
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

OBS: Empresa apresentou as certidões de regularidade fiscal e trabalhista atualizadas.

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



LOTE 03 ENFERMEIRO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
TEREZA CRISTINA PORTELA DA SILVA		403.884	03	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

LOTE 09 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
CINTIA ALVES		1.354.378	09	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

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membroda comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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

Pela comissão de credenciamento:


JOSILENE FERNANDES
 Membro da Comissão


ROBERTA ROCHA DENARDI
 Membro da Comissão