



## ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 16/09/2021 CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS NA ÁREA DE SAUDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP EDITAL N° 004/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Ao decimo sexto dia do mês de setembro de dois mil e vinte e um, às dezesseis horas, nas dependências do HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n°. 141/2021, estando presentes o Presidente Alexandre Cascaes Mikos e os membros da Comissão de Credenciamento FUNEAS Rubia Medino Conrado e Jose Henrique Neves Lambert, para os trabalhos de conferencia de pré-qualificação da documentação referente ao CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO, oriundo do protocolo original nº 17.835.896.0 conforme Edital de Credenciamento 004/2021 publicado no Diário Oficial do Estado nº 10999 de 16/08/2021 e no site: www.funeas.pr.gov.br. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 07 envelopes lacrados, conforme protocolo, 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 os envelopes dos interessados, correspondente a empresa abaixo relacionada:

## 2C's CONSULTORIA EM SAUDE LTDA.EPP - CNPJ 05.755.230/0001-84

Em segundo lugar foram analisadas, então as documentações por eles apresentados, na forma do edital.

Os documentos apresentados, pelos interessados foram analisados conforme segue:

1. Abertos os envelopes, foi verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

## EMPRESA 01

## 1ª FASE

e-PROTOCO	LO: 17.835.896.0	CNPJ: 00.205.480/0001-27		
		EM SAUDE LTDA.EPP		
LOTE: 01		ITEM: 01		
OBS:				
	H	ABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo		S	
150.00	QUALIFICA	ÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA	(10.1.2)	
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativ	va de Falência e Concordata	S	
	e Recuperação	Judicial		
10.1.2.2		s - Banco do Brasil	S	
	REGULARI	DADE FISCAL E TRABALHISTA	(10.1.3)	
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS	
10.1.3.1	Prova de inscriç	ão no Cadastro Nacional de	S	
	Pessoa Jurídica			1
10.1.3.2		Federais e Contribuições	S	
	Federais, emitid	a pela Receita Federal		
10.1.3.3		va da União, emitida pela	S	
	Procuradoria Ge	ral da Fazenda Nacional		
10.1.3.4	CND Fazenda	do Estado (Tributos	S	
	Estaduais) onde	for sediada a empresa.		
10.1.3.5	CND Fazenda d	o Município onde for sediada	S	
	a empresa.			
10.1.3.6		cional de Seguridade Social	S	N
	(INSS)		0	



10.2.3

Carteira de registro ou identidade profissional



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

10.1.0.0	OIVIO			S	
	QUALIFICAÇÃO TÉCN	IICA DO BROFIS	CIONAL (40.0)		
	NOME	CONSELHO	· ·	ITEM	
LUCACD		CONSELHO	LOTE	ITEM	
LUCAS D	ALAQUA	28348/PR	. 01	01	
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1					
10.2.2	CPF	S			
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do F	Profissional que p	restará o servico	S	
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiê	encia de 01 ano qu	uando couber	S	
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado de	o profissional		S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	
	QUALIFICAÇÃO TECN		SIONAL (10.2)		
	NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM	
FABIO CH	AVES LEITE	21235/PR	01	01	
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss	sional		S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do F	Profissional que n	restará o servico	S	
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiê	ncia de 01 ano qu	lando couber	S	
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do	profissional	aditae eedbet	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	
				TIADILITADO	
	QUALIFICAÇÃO TÉCN	ICA DO BROFIS	SIONAL (40.0)		
	NOME NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM	
ΝΔΤΗΔΙΙ	A LUZ ALBERTI		01	01	
IVATITALIA		193365/SP			
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss			S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rotissional que pr	estará o serviço	S	
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiên	ncia de 01 ano qu	ando couber	S	
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do	profissional		S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO  QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO BBOEIS	SIONAL (40.2)	HABILITADO	
	NOME NOME	CONSELHO	SIONAL (10.2)	ITEM	
	NOME	CONSELHO		ITEM	
MARINA A	ABUD FERREIRA	0040748/PR	01	01	
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF	1.15		S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss	ional		S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o serviço	S	
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiêr	ncia de 01 ano qu	ando couber	S	
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do	profissional		S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	•		HABILITADO	
	5				
	QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	SIONAL (10.2)		
	NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM	
ADRIANE	DE CASSIA GUERGOLET	25735/PR	01	01	
TEM	DESCRIÇÃO	I		STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
1000					

2





10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do	Profissional que presta	ará o serviço	S
10.1.4.3	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			S
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO
	QUALIFICAÇÃO TÉCN	NICA DO PROFISSIO	NAL (10.2)	
	NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
ALEXAND	RE MACHADO DE OLIVEIRA	018552/PR	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG		Q	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			S
	Comprovante de endereço atualizado do profissional			
10.2.5	Comprovante de endereço atualizado o	lo profissional		S
10.2.5 RESULT.	Comprovante de endereço atualizado o HABILITADO/NÃO HABILITADO	lo profissional		HABILITADO
	Comprovante de endereço atualizado o HABILITADO/NÃO HABILITADO	lo profissional		
	HABILITADO/NÃO HABILITADO	v e	NAL (10.2)	
	Comprovante de endereço atualizado o HABILITADO/NÃO HABILITADO  QUALIFICAÇÃO TÉCI  NOME	v e	NAL (10.2) LOTE	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO  QUALIFICAÇÃO TÉCI	NICA DO PROFISSIO		HABILITADO
RESULT.  BERNARE	QUALIFICAÇÃO TÉCI	NICA DO PROFISSIO	LOTE	ITEM 01 STATUS
RESULT.  BERNARD	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM	NICA DO PROFISSIO	LOTE	ITEM 01 STATUS S
BERNARD	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME DO CESAR NAKASONO MOLIM DESCRIÇÃO	NICA DO PROFISSIO	LOTE	ITEM 01 STATUS S S S
BERNARD ITEM 10.2.1 10.2.2	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis	NICA DO PROFISSIO CONSELHO 42094/PR	LOTE 01	ITEM 01 STATUS S S S S S
BERNARE ITEM 10.2.1 10.2.2 10.2.3	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis Certificado / Diploma frente e verso do	CONSELHO 42094/PR  ssional Profissional que prest	LOTE 01 ará o serviço	ITEM 01 STATUS S S S S S S S
BERNARE ITEM 10.2.1 10.2.2 10.2.3	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis Certificado / Diploma frente e verso do Certificado de Especialidade ou Experi	CONSELHO 42094/PR  ssional Profissional que prest ência de 01 ano quand	LOTE 01 ará o serviço	ITEM 01 STATUS S S S S S
BERNARE ITEM 10.2.1 10.2.2 10.2.3 10.2.4	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis Certificado / Diploma frente e verso do	CONSELHO 42094/PR  ssional Profissional que prest ência de 01 ano quand	LOTE 01 ará o serviço	ITEM 01 STATUS S S S S S S S
BERNARE ITEM 10.2.1 10.2.2 10.2.3 10.2.4 10.1.4.3	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis Certificado / Diploma frente e verso do Certificado de Especialidade ou Experi	CONSELHO 42094/PR  ssional Profissional que prest ência de 01 ano quand	LOTE 01 ará o serviço	ITEM 01 STATUS S S S S S
BERNARE ITEM 10.2.1 10.2.2 10.2.3 10.2.4 10.1.4.3 10.2.5	QUALIFICAÇÃO TÉCI NOME  O CESAR NAKASONO MOLIM  DESCRIÇÃO  RG  CPF  Carteira de registro ou identidade profis Certificado / Diploma frente e verso do Certificado de Especialidade ou Experi Comprovante de endereço atualizado o	CONSELHO 42094/PR  ssional Profissional que prest ência de 01 ano quand	LOTE 01 ará o serviço	ITEM 01 STATUS S S S S S S S

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Alexandre Cascaes Mikos na qualidade de Presidente da Comissão de Credenciamento – FUNEAS, 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,

ALEXANDRE CASCAES MIKOS
Presidente da Comissão FUNEAS

JOSE HENRIQUE NEVES LAMBERT Membro da Comissão FUNEAS

RUBIA MEDINO CONRADO Membro da Comissão FUNEAS