

ATA 14/06/2022

**SESSÃO PÚBLICA COMPLEMENTAR DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP Nº 01/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quatorze dias de junho de dois mil e vinte e dois, às quinze horas e trinta minutos, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente os membros Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, Luana Cristina de Souza, Guilherme Augusto Mariano de Faria e como membro de apoio Lukas Thadeu de Oliveira Lima para conferência da documentação para a qualificação técnica de profissional referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, FORNECENDO EQUIPES MÉDICAS POR ESPECIALIDADE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP nº 01/2022, oriundo do protocolo original 18.475.391-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11125 de 08/03/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a qualificação técnica de profissional, foi aberta a sessão onde a Comissão observou que haviam 03 (três) envelopes lacrados, conforme protocolo, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Guilherme Faria Superintendente Diretor Técnico do HRNP.**

1. **ROBERTO CLAUDIO CORREIA FILHO LTDA – CNPJ 37.189.246/0001-63**
2. **T. A. DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA – CNPJ 37.600.279/0001-54**
3. **PRÓ-VIDA UNIÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 09.051.074/0001-21**

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 18.837.949-4		CNPJ: 37.189.246/0001-63
Empresa: ROBERTO CLAUDIO CORREIA FILHO LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA E UTI ADULTO PLANTONISTA		
<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	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	S
10.1.3	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CRISTIANE INES DE SOUZA		19045	20766 – HOMEOPATIA	01 03	01 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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
AMANDA OLIVEIRA LIMA PEREIRA		48652	*	01 03	01 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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE				NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

E-PROTOCOLO: 18.834.988-9		CNPJ: 37.600.279/0001-54	
Empresa: T. A. DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
LOTE: 01		ITEM: 01	
LOTE: 03		ITEM: 01	
OBS: CLÍNICA MÉDICA E UTI ADULTO PLANTONISTA			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	S	
10.1.3	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA	
10.1.5.3	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S	
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S	

10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>MATEUS LEMES DE MELO BRUM</b>	<b>47580</b>	*	<b>01</b>	<b>01</b>
			<b>03</b>	<b>01</b>
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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>JOÃO PAULO SANCHES BERMUDEZ</b>	<b>38927</b>	*	<b>01</b>	<b>01</b>
			<b>03</b>	<b>01</b>
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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 03**

<b>E-PROTOCOLO: 18.827.586-9</b>		<b>CNPJ: 09.051.074/0001-21</b>	
<b>Empresa: PRÓ-VIDA UNIÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>			
<b>LOTE: 01</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 03</b>		<b>ITEM: 01, 02 E 03</b>	
<b>OBS: CLÍNICA MÉDICA, UTI ADULTO PLANTONISTA, UTI ADULTO ROTINEIRO E RT DA UTI GERAL ADULTO</b>			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Cópia do Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis	S	
10.1.3	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	

10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Um ou mais atestados de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Anexo V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>BERNARDO PIAZZALUNGA BALBINO</b>	<b>39277</b>	<b>27334 – CIRURGIA GERAL</b>	<b>01 03</b>	<b>01 01</b>
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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
<b>HIGOR LUPI</b>	<b>38333</b>	<b>*</b>	<b>01 03</b>	<b>01 01</b>
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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lukas Thadeu de Oliveira Lima, na qualidade de membro de apoio 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:

  
**Márcia C. Altvater Vilas Boas**  
Membro da Comissão

  
**Luana Cristina de Souza**  
Membro da Comissão

  
**Dr. Guilherme Faria**  
Membro da Comissão  
Diretor Técnico HRNP

  
**Lukas T. O. Lima**  
Núcleo Técnico Assistencial HRNP