

ATA 28/04/2023

**HABILITAÇÃO TÉCNICA EXTRAORDINÁRIA PARA EMPRESA HABILITADA NO
CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO
HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP Nº 002/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

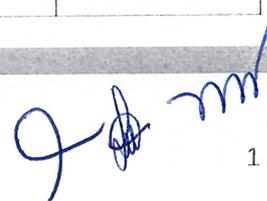
Aos vinte e oito dias de abril de dois mil e vinte e três, às quatorze horas e trinta minutos, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presente Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, Luana Cristina de Souza e como membro de apoio Lukas Thadeu de Oliveira Lima para a conferência da documentação para habilitação técnica extraordinária dos interessados referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP**, oriundo do protocolo original 16.483.362-3, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão.

Trata-se de habilitação técnica requerida pela empresa **SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA** à Comissão de Credenciamento do Hospital Regional do Norte Pioneiro nesta data e, de maneira extraordinária será realizada, conforme justificativa e necessidade apresentados.

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

1ª FASE

E-PROTOCOLO: 16.521.504-4		CNPJ: 09.378.748/0001-05
Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA		
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

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 da pessoa jurídica	S

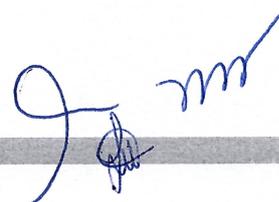
LOTE 09 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
PRISCIELLE SANTOS DA COSTA		COREN/PR 724.565	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			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANA CLAUDIA SANTOS OLIVEIRA		COREN/PR 1.900.023	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 público e eu, Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, 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.



Pela comissão de credenciamento:



Márcia C. Altvater Vilas Boas
Membro da Comissão



Luana Cristina de Souza
Membro da Comissão



Lukas T. Oliveira Lima
Membro de Apoio