

ATA 14/06/2023

**HABILITAÇÃO TÉCNICA 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 quatorze dias de junho de dois mil e vinte e três, às quinze horas, 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 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

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

**1ª FASE**

<b>E-PROTOCOLO: 16.521.504-4</b>		<b>CNPJ: 09.378.748/0001-05</b>
<b>Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA AS</b>		
<b>LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: TODOS OS LOTES ASSISTENCIAIS</b>		
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**2ª FASE**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>	
---	--

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 03 ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>RODRIGO SCHULTZ DOS SANTOS</b>	<b>COREN/PR Nº 771.914</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
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	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	


**LOTE 09 TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

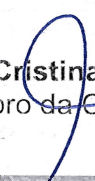
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ROSANA CRISTINA RODRIGUES DE ARAÚJO</b>	<b>COREN/PR Nº 889.191</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade 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	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

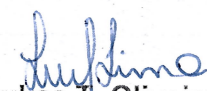
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lukas Thadeu de Oliveira Lima, na qualidade de membro de apoio da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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. Aitvater Vilas Boas**  
Membro da Comissão

  
**Luana Cristina de Souza**  
Membro da Comissão

  
**Lukas T. Oliveira Lima**  
Membro de Apoio