

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 07/03/2022
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS
DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO
SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP N° 005/2021
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos sete dias do mês de março de dois mil e vinte e dois, às quinze horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n°. 268/2021, estando presentes Mauro A. Giacobbo - Equipe de Apoio, Gracieli Possamai Rovaris - Equipe de Apoio - HRS, Cintia Jaqueline Ramos - Diretora Geral e Dra Carla Patrícia Alves de Souza CRM/PR 17590 - Diretora Técnica, representantes do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA 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 SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP, oriundo do protocolo original n° 17.941.394-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado n°10996 13/08/2021 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação onde a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.**

Em primeiro lugar, foram abertos envelopes dos interessados, correspondente às empresas abaixo relacionadas:

1. **VAT CLINICA MEDICA EIRELI - CNPJ 29.211.469/0001-51**
2. **ARCA DE NÓE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ 45.123.563/0001-05**

Em segundo lugar, foi analisada, então, a documentação por ela apresentada, na forma do edital.

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTOCOLO: 18.707.493-2		CNPJ: 29.211.469/0001-51
Empresa: VAT CLINICA MEDICA EIRELI		
LOTE: 01 - CIRURGIA GERAL		ITEM: 01 E 02
OBS:		
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, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S

aw *ef*

10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM			S	
10.1.4.5	Certidão Negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
VITOR ANSELMO TENSINI		38768	27318 - Cirurgia Geral	01	01 e 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.1	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 02 anos ou RQE			S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

2. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência em edital, conforme segue:

e-PROTOCOLO: 18.707.542-4		CNPJ: 45.123.563/0001-05			
Empresa: ARCA DE NOÉ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
LOTE: 04 - UTI NEONATAL		ITEM: 01, 02 E 03			
OBS:					
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	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)			S	
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM			S	
10.1.4.5	Certidão Negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM			S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CASSIANI SANTIN FONTANA		35662	25001 - Pediatria	04	01, 02 e 03
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.1	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 02 anos ou RQE			S	
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, Mauro A. Giacobbo na qualidade de membro de apoio, lavei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.



Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site www.funeds.pr.gov.br.

Pela Unidade Hospitalar


CINTIA JAQUELINE RAMOS
Diretora Geral - HRS


Dra. CARLA PATRÍCIA ALVES DE SOUZA
Diretora Técnica - HRS


GRACIELI POSSAMAI ROVARIS
Equipe de Apoio - HRS


MAURO A. GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS