

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 15/06/2022
ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
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 Nº 005/2021
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quinze dias do mês de Junho de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº. 268/2021, estando presentes os membros Cintia Jaqueline Ramos - Diretora Geral, Dra Carla Patricia Alves de Souza - Diretora Técnica, CRM/PR 17590, Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, Mauro A. Giacobbo - Equipe Apoio, Gracieli Possamai Rovaris - Equipe de Apoio - HRS, 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 nº 17.941.394-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10996 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 havia 01 envelope lacrado, 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. CLINICA MEDICA BORTOLOTTO E MACHADO LTDA - CNPJ 10.920.529/0001-87

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-PROCOLO: 18.027.556-8		CNPJ: 10.920.529/0001-87
Empresa: CLINICA MEDICA BORTOLOTTO E MACHADO 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)		

A Ana H

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIA ANGELICA SOARES QUEIROZ TELLES		20492	393 / 14019	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, 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 Unidade Hospitalar



CINTIA JAQUELINE RAMOS
Diretora Geral - HRS



Dra. CARLA PATRICIA ALVES DE SOUZA
Diretora Técnica - HRS



Ana Paula Battisti
Diretora Administrativa - HRS



MAURO A. GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS



GRACIELI POSSAMAI ROVARIS
Equipe de Apoio - HRS