

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 29/09/2022
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE
SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE
WALTER ALBERTO PECÓITS – HRS – EDITAL N° 005/2022
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos vinte e nove dias do mês de setembro de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Ana Paula Battisti e Cleodete Zanandrea, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS nº 05/2022, oriundo do protocolo original 18.732.345-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 63198 de 20/06/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 0 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, 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.

1. KVL ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA
2. FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA
3. CAIOBA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
4. ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAUDE HOSPITALAR E DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM LTDA
5. MARCOS VINICIUS DUARTE OBRAS EIRELI
6. LIGAMED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
7. PREST SAUDE SERVIÇOS EM SAUDE
8. SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM
9. W KUHNEN SCHNEIDER LTDA

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

EMPRESA 01

| | | |
|---|---|--------------------------|
| eProtocolo: 19.218.416-9 | | CNPJ: 33.896.132/0001-00 |
| Empresa: KVL ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA | | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | | ITEM: 01 |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 |
| 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 | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|----------------|-----|-----------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| MILLENA NEIA DA SILVA | | 623.977 | | 01 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|------------------|-----|-----------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| FERNANDA FONTANA | | 1.824.579 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|------------------|-----|-----------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| MARIELLE PATRICIA TELLES DE LARA | | 1.366.522 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------|-----|-----------|-----------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| DANIELE SEGAT SORANZO | | 1.383.937 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| 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 ou RQE | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| TATIANA CATTANEO | | 190.009 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 02

| eProtocolo: 19.216.138-0 | | CNPJ: 39.503.300/0001-29 |
|--|---|--------------------------|
| Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA | | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | | ITEM: 01 |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 |
| 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 | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S |

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ALEX FERNANDO GONÇALVES | | 1.819.986 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SANDRA ANDREIA MUNHOZ | | 516.934 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| KARINE STINGELIM CRISPIM | | 1.787.835 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| TATIANA CATTANEO | | 190.009 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| EDILMARA APARECIDA GOMES DA SILVA | | 1.098.895 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CRISTIANE DE MORAES ROSA | | 658.591 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CHARLENE FERRAZ DA CRUZ | | 1.621.779 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| GUSTAVO CARLOS MOLLER | | | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

EMPRESA 03

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| eProtocolo: 19.217.941-6 | CNPJ: 40.388.611.0001-73 |
| Empresa: CAIOBA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | ITEM: 01 |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | ITEM: 01 |

| 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 | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ALEX FERNANDO GONÇALVES | | 1.819.986 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| KARINE STINGELIM CRISPIM | | 1.787.835 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |

| | | |
|----------------|----------------------------------|-------------------|
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |
|----------------|----------------------------------|-------------------|

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| TATIANA CATTANEO | | 190.009 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SANDRA ANDREIA MUNHOZ | | 516.934 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| EDILMARA APARECIDA GOMES DA SILVA | | 1.098.895 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CRISTIANE DE MORAES ROSA | | 658.591 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|--|-----------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CHARLENE FERRAZ DA CRUZ | | 1.621.779 | | 05 | 01 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
|----------------|---|-------------------|
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S |
| 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 ou RQE | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| GUSTAVO CARLOS MOLLER | | | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

EMPRESA 04

| eProtocolo: 19.215.515-0 | | CNPJ: 37.082.460/0001-16 | |
|--|---|--------------------------|--|
| Empresa: ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM LTDA | | | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | |
| 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 | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S | |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S | |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S | |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | |
| 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 | |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 | |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | |
| 10.1.5.1 | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I) | S | |
| 10.1.5.2 | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP) | NA | |
| 10.1.5.3 | Atestado de capacidade técnica | S | |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S | |

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| JULIANE GALVAN MATIUZZI | | 969.659 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| FABIOLA APARECIDA DOPFER | | 515.944 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SIMONE MARIA DA SILVA ANGELO | | 940.510 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-----------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ALINE MARIEL PEDROSO JOSE | | 580.633 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 10.2.1 | RG | | | | S |
| 10.2.2 | CPF | | | | S |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identidade profissional | | | | N |
| 10.2.4 | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | | | | S |
| 10.2.5 | Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | NÃO HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-----------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| MARIZETE ANTUNES DE RAMOS | | 186.863 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 10.2.1 | RG | | | | S |
| 10.2.2 | CPF | | | | S |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identidade profissional | | | | N |
| 10.2.4 | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | | | | S |
| 10.2.5 | Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | NÃO HABILITADO |

EMPRESA 05

| eProtocolo: 19.225.142-7 | | CNPJ: 33.149.010/0001-42 | | | |
|--|---|--------------------------|--|--|-------------------|
| Empresa: MARCOS VINICIUS DUARTE OBRAS EIRELI | | | | | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | | | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | | | |
| 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 | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | | | | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | | | | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | | | | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | | | | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | | | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | | | | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | | | | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | | | | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | | | | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|--|---------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ANA MARIA BOHRER | | 718.980 | | 01 | 01 |

| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
|----------------|---|-------------------|
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S |
| 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 ou RQE | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|-----------|-----------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| DANIELE BEAL ARNAUTS | 657.978 | | 01 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | |
| 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 ou RQE | NA | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|-----------|-----------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| TAINARA NOTH JOB DA SILVA | 660.536 | | 01 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | |
| 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 ou RQE | NA | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|-----------|-----------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| GUILHERME GOMES DE LIMA | 706.143 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | |
| 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 ou RQE | NA | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|--------|-----------|-----------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SIMONE MARIA DA SILVA ANGELO | 940.510 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | |
| 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 ou RQE | NA | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | |

| | | |
|---------|---------------------------|------------|
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |
|---------|---------------------------|------------|

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----|------|------------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| NEUZA DA SILVA | 820.283 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | S |
| 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 ou RQE | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | HABILITADO |

EMPRESA 06

| eProtocolo: 19.228.875-4 | | CNPJ: 41.158.785/0001-02 | |
|--|---|--------------------------|------------|
| Empresa: LIGAMED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA | | | |
| LOTE: 01 - ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | |
| 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 | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|-------|-----|------|------|
| NOME | COREN | RQE | LOTE | ITEM |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------------|--|-----------|-------------------|
| BRUNA PATRICIA MORAES OSOWSKI | | 155.407 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------|-------------|-------------------|
| | | QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | |
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| PAMELA CAROLINE CORREA MACHADO | | 1.750.641 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--|------------|-------------|-------------------|
| | | QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | |
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SUSANA DE SOUZA BURNIER | | 1.717.612 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| | | | | | |
|---|---|--|------------|-------------|-----------------------|
| | | QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | |
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ROBERTA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN | | 1.090.784 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 10.2.1 | RG | | | | S |
| 10.2.2 | CPF | | | | S |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identidade profissional | | | | N |
| 10.2.4 | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | | | | S |
| 10.2.5 | Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | NÃO HABILITADO |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|------------|-------------|---------------|
| | | QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | |
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| IRES STOLPHO | | 512.295 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 10.2.1 | RG | | | | S |
| 10.2.2 | CPF | | | | S |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identidade profissional | | | | N |

| | | |
|----------------|---|-----------------------|
| 10.2.4 | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S |
| 10.2.5 | Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | NÃO HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-----------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| JUÇARA DE FÁTIMA FERNANDES DA CRUZ | | 616.920 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | N |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | NÃO HABILITADO |

Obs: Anexo V sem data na assinatura.

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| LUCILENE WEBER BUZIN | | 1.475.523 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 07

| eProtocolo: 19.215.760-9 | | CNPJ: 36.904.388/0001-00 | |
|---|---|--------------------------|--|
| Empresa: PREST SAUDE SERVIÇOS EM SAUDE LTDA | | | |
| LOTE: 01 – ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 02 - FISIOTERAPEUTA | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | |
| 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 | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S | |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S | |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S | |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | |
| 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 | |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|------------------|-----|-----------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| DAIANE CAROLINE TAVARES FREIRE | | 1.326.956 | | 01 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|--|---|------------------|-----|-----------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| JUCIELE DE LIMA RIBEIRO | | 1.707.314 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 08

| eProtocolo: 19.218.470-3 | | CNPJ: 27.123.311/0001-02 | |
|---|---|--------------------------|--|
| Empresa: SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM | | | |
| LOTE: 01 – ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 02 - FISIOTERAPEUTA | | ITEM: 01 | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | |
| 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 | Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | S | |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | S | |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS |
|--|---|-------------------|
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| KARINE STINGELIM CRISPIM | | 1.787.835 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------------------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| TATIANA CATTANEO | | 190.009 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA | | | |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S | | | |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO | | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| SANDRA ANDREIA MUNHOZ | | 516.934 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | | |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | S | | | |
| 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 ou RQE | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| EDILMARA APARECIDA GOMES DA SILVA | | 1.098.895 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|---------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CRISTIANE DE MORAES ROSA | | 658.591 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| CHARLENE FERRAZ DA CRUZ | | 1.621.779 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| GUSTAVO CARLOS MOLLER | | | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|---|-----------|-----|------|-------------------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |
| ALEX FERNANDO GONÇALVES | | 1.819.986 | | 05 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | NA |
| 10.2.6 | Comprovante de endereço atualizado do profissional | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

EMPRESA 09

| eProtocolo: 19.227.029-4 | | CNPJ: 38.538.756/0001-61 | | | |
|--|---|--------------------------|--|--|-------------------|
| Empresa: W KUHNEN SCHNEIDER LTDA | | | | | |
| LOTE: 01 – ENFERMEIRO | | ITEM: 01 | | | |
| LOTE: 05 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | ITEM: 01 | | | |
| 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 | Balço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social | | | | S |
| 10.1.2.3 | Patrimônio líquido de no mínimo, correspondente a 10% do valor estimado da contratação ou item. | | | | S |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3) | | | | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.1.3.1 | Dados Bancários - Banco do Brasil | | | | S |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) | | | | | |
| 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 |
| 10.1.4.3.1 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | | | | 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 |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) | | | | | |
| 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 | Atestado de capacidade técnica | | | | S |
| 10.1.5.4 | Declaração de Regularidade (ANEXO II) | | | | S |
| 10.1.5.5 | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | | | | N |
| 10.1.5.6 | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente | | | | S |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa | | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/NÃO HABILITADO | | | | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | | |
|---|--|-------|-----|------|------|
| NOME | | COREN | RQE | LOTE | ITEM |

| FERNANDA CRISTINA MARTIN | | 1.617.026 | | 05 | 01 |
|--------------------------|---|-----------|--|----|-------------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | | | | STATUS |
| 10.2.7 | Declaração de Nepotismo – ANEXO V | | | | S |
| 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 ou RQE | | | | 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, Ana Paula Battisti, 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:

assinado eletronicamente

Cleodete Zanandrea
Membro da Comissão

assinado eletronicamente

Ana Paula Battisti
Membro da Comissão