

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 14/12/2022
ANALISE 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 quatorze dias do mês de dezembro 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, Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, 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. HEALTH CORP CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ 32.216.595/0001-03

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: 18.634.152-0		CNPJ: 32.216.595/0001-03			
Empresa: HEALTH CORP CLINICA MEDICA LTDA					
LOTE: 01 - CIRURGIA GERAL		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	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
Marcelo Bailon Vieira		37998	26164	01	01
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			



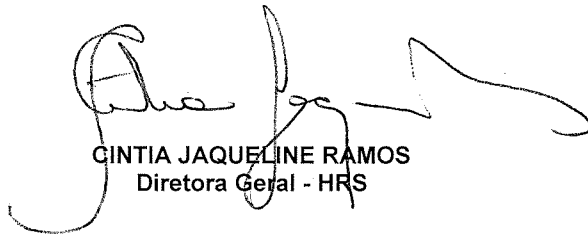
 1 

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, Gracieli Possamai Rovaris 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



Ana Paula Battisti
Diretora Administrativa - HRS



GRACIELI POSSAMAI ROVARIS
Equipe de Apoio - HRS