

ATA 16/01/2023

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE TELÊMACO BORBA- HRTB nº 03/2022 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos 16 dias de Janeiro de dois mil e vinte e três, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional de Telêmaco Borba, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Maria Raquel Leigue Ferrer e Etiene Leticia Leone de Moraes e como membros de apoio Bibiane de Oliveira Borges e Joice Andrielly de Campos para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE TELÊMACO BORBA – HRTB nº 03/2022, oriundo do protocolo original 18.755.302-4, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11141 de 30/03/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).**

1. ESTEVÃO BANKS DE OLIVIERA LTDA – CNPJ18.136.519/0001-67
2. IDF INSTITUTO DOUTOR FEITOSA – CNPJ 08.853.496/0001-58
3. PREST SAUDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA – CNPJ 36.904.388/0001-00
4. IDEC SAÚDE LTDA – CNPJ 00.205.480/0001-27
5. INTERMED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA–CNPJ: 41.159.262/0001-80
6. FABIELE E FIAMA DA SILVA CLINICA DE FISIOTERAPIA ME –CNPJ24.994.673/0001-72

EMPRESA 01

eProtocolo: 18.876.614-5		CNPJ: 18.136.519/0001-67
Empresa: ESTEVÃO BANKS DE OLIVIERA LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01 E 02	
LOTE: 09	ITEM: 01 E 02	
OBS: ASSISTENTE DE FARMACIA, ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</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	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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	S

	prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 09 TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
JESSICA MARA GEHRKE		001.197.360	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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			N
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

**Obs: Não apresentou comprovante de endereço.**

**Declaração de nepotismo com preenchimento incompleto e com data Janeiro/2022.**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
KELLEN GONÇALVES ROZAS		13.722.33	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

**Obs: Declaração de Nepotismo não assinado pelo profissional.**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
RAFAELA MARTINS DE OLIVEIRA		001.161.885	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
ROSANE DA APARECIDA LEAL		312.728	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N

<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>
---------------	----------------------------------	-----------------------

**Obs: Declaração de Nepotismo não assinado pelo profissional.**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
THAYRONE JUNIOR PACHECO		001.712.667	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			N
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

**Obs: Declaração de Nepotismo não assinado pelo profissional.**

EMPRESA 02

eProtocolo: 18.873.695-5		CNPJ: 08.853.496/0001-58	
Empresa: IDF INSTITUTO DOUTOR FEITOSA			
LOTE: 01		ITEM: 01	
LOTE: 03		ITEM: 01 E 02	
LOTE: 04		ITEM: 01	
LOTE: 07		ITEM: 01	
LOTE: 09		ITEM: 01 E 02	
<b>OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, NUTRICIONISTA E TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 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.	S	
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe	S	

	correspondente	
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 01 ASSISTENTE DE FARMÁCIA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALANA CRISTINA DE CAMARGO LOPES		-	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			NA
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**LOTE 07 NUTRIÇÃO**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRN-PR	LOTE	ITEM
SABRINA BITTENCOURT DE GEUS		6601	07	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

EMPRESA 03

eProtocolo: 18.877.725-2		CNPJ: 18.877.725-2	
Empresa: PREST SAUDE SERVIÇOS EM SAÚDE			
LOTE: 03	ITEM: 01 E 02		
LOTE: 05	ITEM: 01 E 02		
LOTE: 09	ITEM: 01 E 02		
LOTE: 10	ITEM: 01		
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM TECNICO DE RADIOLOGIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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.	S
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 09 TECNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
ILSA CASTRO		001.381.112	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
MARISA SULINO DE OLIVEIRA		001.280.643	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**LOTE 10 TECNICO EM RADIOLOGIA**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CRTR-PR	LOTE	ITEM
JOÃO AILTON DE MATOS		01268T	10	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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

10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 04**

eProtocolo: 18.880.623-6		CNPJ: 00.205.480/0001-27
Empresa: IDEC SAUDE LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01 E 02	
LOTE: 09	ITEM: 01 E 02	
OBS: ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</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	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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.	S
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 09 TECNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
	<b>NOME</b>	<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>
	<b>ALESSANDRA DOS SANTOS MACHADO</b>	<b>1592687</b>	<b>09</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>ITEM</b>
10.2.1	RG		<b>01 E 02</b>
10.2.2	CPF		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)		N

<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>N HABILITADO</b>
---------------	----------------------------------	---------------------

Obs: Declaração de Nepotismo (ANEXO V) com nome e CNPJ de outra empresa, não está preenchida com dados do profissional, consta somente assinatura.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN-PR	LOTE
RENATA KAROLINE DE SOUZA FERNANDES		1553661	09
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
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	N	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	

Obs: Comprovante de endereço não está em nome da profissional, não consta em anexo documento que comprove o vínculo.

### EMPRESA 05

eProtocolo: 18.882.109-0		CNPJ: 41.159.262/0001-80	
Empresa: INTERMED SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01 E 02	
LOTE: 09		ITEM: 01 E 02	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM.			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 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.	S	
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	

<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>
----------------	----------------------------------	-------------------

**LOTE 09 TECNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>ALINE MENDES DO PRADO</b>		<b>001.749.117</b>	<b>09</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	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>ANA CLARA BISPO DOS SANTOS</b>		<b>1585122</b>	<b>09</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	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>CLEVERLY ADRIANO LIMA</b>		<b>1204299</b>	<b>09</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	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>EDNA MACHADO PAIXÃO ROCHA</b>		<b>592766</b>	<b>09</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	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>

ELISANGELA TALLEVI BUENO DA SILVA		001.539.628	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
ERICA CRISTIANE CARNEIRO IANKE		1029353	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
GISLAINE APARECIDA DOS SANTOS		000.913.230	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
JUSSARA BENK		844408	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
LUCIANE DOS SANTOS		001.500.324	09	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S

<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>
---------------	----------------------------------	-------------------

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>MARCIA RODRIGUES BISCAIA</b>		<b>303258</b>	<b>09</b>	<b>01 E 02</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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>REGIANE CAMARGO SOUZA</b>		<b>001.591.977</b>	<b>09</b>	<b>01 E 02</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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ROSANE DA APARECIDA LEAL</b>		<b>312728</b>	<b>09</b>	<b>01 E 02</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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>COREN-PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>SUELLEN BEZERRA VALENTIM GURSKI</b>		<b>001.347.676</b>	<b>09</b>	<b>01 E 02</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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 05**

eProtocolo: 18.883.952-5		CNPJ: 24.994.673/0001-72
Empresa: FABIELE E FIAMA DA SILVA CLINICA DE FISIOTERAPIA ME		
LOTE: 05		ITEM: 01 E 02
OBS: FISIOTERAPIA		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</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	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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.	S
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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 05 FISIOTERAPIA**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CREFITO-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>EMANUELLE TRUCH BUENO</b>		<b>357657-F</b>	<b>05</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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)		S
<b>RESULT</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CREFITO-PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>ITEM</b>		<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>

KALLYNI VIANNA ZULIAN		352981 -F	05	01 E 02
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
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
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			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, Joice Andrielly de Campos, 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:



**Maria Raquel Leigue Ferrer**  
Membro da Comissão

**Maria Raquel Ferrer**  
Diretora Geral  
CG-HRTB-FUNEDS



**Etiene L. de Moraes**  
Gerente de Enfermagem  
GENF-HRTB-FUNEDS

**Etiene Leticia Leone de Moraes**  
Membro da Comissão

**Bibiane B. Oliveira**  
NFFH-Fin/Fat. Hosp.  
HRTB-FUNEDS



**Bibiane de Oliveira Borges**  
Membro de Apoio



**Joice Andrielly de Campos**  
Membro de Apoio