

ATA 06/04/2022

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO DO
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE
PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE –
HZN - EDITAL Nº 002/2021
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos seis dias do mês de abril de dois mil e vinte e dois, às quinze horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZN/Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente a membro Mary Mishina Okano, e como membros de apoio Patrícia Regina Ferreira, Cláudia Marques de Jesus, para os trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZN Nº 02/2021, oriundo do protocolo original nº 18.328.647-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11063 de 26/11/2021 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a qualificação dos interessados a comissão de credenciamento, a comissão observou que havia 1 (um) envelope lacrado, recebido dentro do prazo legal, que será aberto nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo e apenso a este processo de credenciamento.**

1. MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A – CNPJ: 23.481.981/0001-31

EMPRESA 01

e-PROTOKOLO:18.446.404-7		CNPJ: 22.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO EM ENFERMAGEM E TÉCNICO EM RADIOLOGIA		
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 junto ao CONSELHO de classe/PR PJ	S
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 06 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
GENILZA KATIA DE CARVALHO SILVA		643.646	06	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO		

LOTE 02 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
ANA CAROLINA LOURENCINI		716.445	02	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	N		
10.2.7	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO		

Obs.: Faltou comprovante de residência.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Patrícia Regina Ferreira, na qualidade de membro apoio 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.

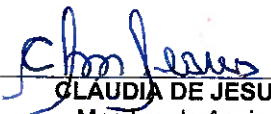
Pela comissão de credenciamento:


Mary Mishina Okano
Diretora de Enfermagem
HZNI/FUNEDS/SESA

MARY MISHINA OKANO
Membro da Comissão



PATRÍCIA FERREIRA
Membro de Apoio



GLÁUDIA DE JESUS
Membro de Apoio