

ATA 14/07/2022

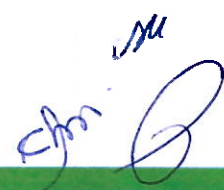
HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZS - EDITAL Nº 002/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos quatorze dias do mês de julho de dois mil e vinte e dois, às oito horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZNL/Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente a membro Mary Mishina Okano, e como membros de apoio Patricia 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 – HZS 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 haviam 7 (sete) envelopes lacrados, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo e apenso a este processo de credenciamento.**

1. MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA – CNPJ: 19.283.087/0001-80

EMPRESA 01

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| e-PROTOCOLO:18.434.901-9 | | CNPJ: 19.283.087/0001-80 |
| Empresa:MAIS SAÚDE ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA | | |
| LOTE:01, 02, 03, 04, 06, 08, 09, 10, 11, 13 | | ITEM:01 |
| OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, 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 E LOTE 01 – TECNICO EM ENFERMAGEM

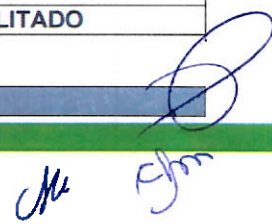
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| ELI DONATO | | 1.156.486 | 06 | 01 |
| ITEM | DESCRIÇÃO | STATUS | | |
| 10.2.1 | RG | S | | |
| 10.2.2 | CPF | S | | |
| 10.2.3 | Carteira de registro ou identidade 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 | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| FERNANDA ALVES DOS SANTOS | | 1.119.525 | 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 | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| LUCIMARA DA SILVA BITENCOURT | | 1.336.786 | 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 | | |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-------------------|------|------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| THIAGO APARECIDO DE FREITAS | | 1.380.123 | 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 | | |

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)



| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
|-----------------------|---|-----------|------|-------------------|
| ISABELLY TACIANI DIAS | | 1.556.359 | 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 |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----------|------|-------------------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| LILIAM FABIANE SILVA ALVES | | 1.048.782 | 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 |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) | | | | |
|---|---|-----------|------|-----------------------|
| NOME | | COREN PR | LOTE | ITEM |
| RAFAEL CELESTINO BARBOSA | | 1.448.480 | 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 | | | N |
| 10.2.7 | ANEXO V | | | S |
| RESULT. | HABILITADO/ NÃO HABILITADO | | | NÃO HABILITADO |

Obs.: O comprovante de residência está em nome de terceiro e não há comprovante de vínculo em anexo.

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
Membro da Comissão



PATRICIA FERREIRA
Membro de Apoio



CLAUDIA DE JESUS
Membro de Apoio