

ATA 03/04/2023

**SESSÃO PÚBLICA COMPLEMENTAR DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO  
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO  
HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos três dias do mês de abril de dois mil e vinte e três, às quinze horas, nas dependências do Hospital Zona Norte de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 036/2023, estando presente os membros Reilly Lopes e como membros de apoio Claudia Aparecida Marques de Jesus, Patrícia Regina Ferreira e Fernando Cesar Iwamoto Marcucci, para o início dos trabalhos de conferência da documentação complementar para a qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA – HZN nº 10/2022, oriundo do protocolo original 18.993.969-8, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11196 de 13/06/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de qualificação a Comissão observou que haviam 03 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. CENTRO AVANÇADO DE ANESTESIOLOGIA – CNPJ 33.169.985/0001-32
2. GABRIEL SEIDI FREDERICO ABE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 35.738.872/0001-36
3. BRANDEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 39.937.278/0001-25

EMPRESA 01

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| eProtocolo: 20.248.908-7                          |   | CNPJ: 33.169.985/0001-32 |
| Empresa: CENTRO AVANÇADO DE ANESTESIOLOGIA        |   |                          |
| LOTE: 01  |   | ITEM: 01                 |
| OBS: ANESTESIOLOGIA                               |   |                          |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</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  | 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 junto ao CRM (1 ano) | S                 |
| 10.1.5.6       | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM                            | S                 |
| 10.1.5.7       | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)  | S                 |
| <b>RESULT.</b> | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>   | <b>HABILITADO</b> |

Obs: Empresa apresentou Certidão Narratória, da 3ª Vara Federal de Londrina que garante a emissão das Certidões (10.1.4.3, 10.1.4.3 e 10.1.4.6). Esta Comissão julga procedente a referida documentação e solicita a empresa inicie processo de regularização junto a Receita Federal e apresente cópia da referida certidão em prazo máximo de 10 dias.

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |               |              |           |                   |
|---|---|---------------|--------------|-----------|-------------------|
| NOME  |   | CRM PR        | RQE          | LOTE      | ITEM              |
| <b>SARA SOUZA PEDRÃO</b>                    |   | <b>35.998</b> | <b>22103</b> | <b>01</b> | <b>01</b>         |
| 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |               |              |           | S                 |
| 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  |   | CRM PR      | RQE         | LOTE      | ITEM              |
| <b>JUVENAL DE CAMPOS FILHO</b>              |   | <b>9203</b> | <b>5850</b> | <b>01</b> | <b>01</b>         |
| 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |             |             |           | S                 |
| 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  |   | CRM PR       | RQE          | LOTE      | ITEM              |
| <b>SUZANA CARVALHO GOMES CORREA</b>         |   | <b>30568</b> | <b>21822</b> | <b>01</b> | <b>01</b>         |
| 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |              |              |           | S                 |
| 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  |   | CRM PR | RQE   | LOTE | ITEM              |
| CARINA MARIA ALFREDO REGHIN GASPAR          |   | 31009  | 31592 | 01   | 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |        |       |      | S                 |
| 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  |   | CRM PR | RQE   | LOTE | ITEM              |
| LAURO BARRETO NETO                          |   | 27190  | 30229 | 01   | 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |        |       |      | S                 |
| 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  |   | CRM PR | RQE   | LOTE | ITEM              |
| WILLIAN HIDEKI FUJII                        |   | 35625  | 25367 | 01   | 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |        |       |      | S                 |
| 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 02 (CADASTRO DE RESERVA)**

| eProtocolo: 20.233.095-9                                   |  | CNPJ: 35.738.872/0001-36 |  |
|--|--|--------------------------|--|
| Empresa: GABRIEL SEIDI FREDERICO ABE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |  |                          |  |
| LOTE: 05   |  | ITEM: 01 e 02            |  |
| OBS: Clínica Médica e Rotineiro                            |  |                          |  |
| 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   | 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 junto ao CRM (1 ano)                                      | S                 |
| 10.1.5.6                                      | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM   | S                 |
| 10.1.5.7                                      | 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   |   | CRM PR | RQE | LOTE | ITEM              |
| GABRIEL SEIDI FREDERICO ABE                        |   | 43598  | N/A | 05   | 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, RQE ou Comprovante de Experiência             |        |     |      | S                 |
| 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 (CADASTRO DE RESERVA)**

| <b>eProtocolo: 20.268.229-4</b>                   |  | <b>CNPJ: 39.937.278/0001-25</b> |  |
|---|--|---------------------------------|--|
| <b>Empresa: BRANDEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>     |  |                                 |  |
| <b>LOTE: 04</b>                                   |  | <b>ITEM: 01</b>                 |  |
| <b>LOTE: 05</b>                                   |  | <b>ITEM: 01</b>                 |  |
| <b>OBS: AUXILIO CIRURGICO e CLINICA MÉDICA</b>    |  |                                 |  |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>                |  |                                 |  |
| ITEM  | DESCRIÇÃO  | STATUS                          |  |
| 10.1.1  | Ato Constitutivo   | S                               |  |
| <b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b> |  |                                 |  |
| 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  | Dados Bancários – Banco do Brasil  | S                               |  |
| <b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b> |  |                                 |  |
| 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 junto ao CRM (1 ano)                                      | S                 |
| 10.1.5.6                                      | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM   | S                 |
| 10.1.5.7                                      | 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   |   | CRM PR | RQE | LOTE     | ITEM              |
| BEATRIZ BRANDEL BOSIO                              |   | 45621  | N/A | 04<br>05 | 01<br>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, RQE ou Comprovante de Experiência             |        |     |          | S                 |
| 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, Claudia Aparecida Marques de Jesus, na qualidade de membro de 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.

Pela comissão de credenciamento:



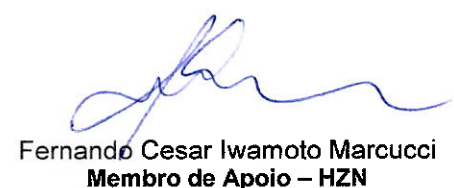
Reilly Lopes  
Membro da Comissão



Claudia Ap. Marques de Jesus  
Membro de Apoio – HZN



Patricia Regina Ferreira  
Membro de Apoio HZN



Fernando Cesar Iwamoto Marcucci  
Membro de Apoio – HZN