

ATA 26/07/2023

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERENCIA, PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULALINO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZS - EDITAL N° 002/2021  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e seis dias do mês de julho de dois mil e vinte e tres, às dez horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZNL/Funeas, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 036/2023, estando presente o membro Mary Mishina Okano e como membros de apoio Elisangela Cardador e Patricia Regina Ferreira, 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 N° 02/2021**, oriundo do protocolo original n° 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 habilitação técnica dos profissionais.

1. SAMAIS GESTÃO EM SAUDE - CNPJ: 21.653.640-0001/70
2. J P SERVIÇOS DE SAUDE EM ENFERMAGEM LTDA - CNPJ: 49.729.200/0001-79
3. C.L. SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA - CNPJ: 41.592.677/0001-43
4. ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAUDE HOSPITALAR E DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM LTDA - CNPJ: 37.082.460/0001-16
5. VIDA LONGA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAUDE HOSPITALAR E DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM LTDA - CNPJ: 36.908.665/0001-45
6. CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA - CNPJ: 36.980.487/0001-63
7. FACIL SAUDE - CNPJ: 30.601.225/0001-64
8. NICHETTI CLINICA DE SAUDE INTEGRADA LTDA - CNPJ: 45.717.023/0001-

**EMPRESA 01**

<b>e-PROTOCOLO:</b> 20.517.706-0		<b>CNPJ:</b> 21.653.640-0001/70
<b>Empresa:</b> SAMAIS GESTÃO EM SAUDE		
<b>LOTE :</b> 02,06		<b>ITEM:</b> 01
<b>OBS:</b> ENFERMEIRO, TECNICO DE ENFERMAGEM		
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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,	N A

M  
1

	PIS/PASEP)	
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 02 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
APARECIDA SIMONE DA SILVA MADEIRA		775853	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	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ROBERTA PRISCILA MORENO SINGER BAPTISTA		562212	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	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

EMPRESA 02

<b>e-PROTOCOLO:</b> 20.514.718-7		<b>CNPJ:</b> 49.729.200/0001-79	
<b>Empresa:</b> J P SERVIÇOS DE SAÚDE EM ENFERMAGEM LTDA			
<b>LOTE:</b> 02 E 06		<b>ITEM:</b> 01	
<b>OBS:</b> ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
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)			

M  
2

10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, 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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 02 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LETICIA FAUSTINO DE JESUS		645288	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			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
BRUNA LOPES DOS SANTOS		610341	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			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
THAYNARA CARVALHO VAZ		505686	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			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**LOTE 06 ITEM 01 – TECNICO EM ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LAURINETE DIAS		1637851	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ANTONIA SANDIA DE ANDRADE		1855639	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
KARINA FERREIRA DE OLIVEIRA		1285372	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARCIA REGINA DA SILVA COELHO		821052	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
CLEONÉIA AZEVEDO		657821	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 03

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.682.636-0	<b>CNPJ:</b> 41.592.677/0001-43
<b>Empresa:</b> C.L. SERVIÇOS DE ENGERMAGEM LTDA	

80  
M  
4

<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 06</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>			
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil		S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
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)		N A
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ		S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**LOTE 06 ITEM 01 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ARYANE DE CARVALHO LELIS</b>		<b>1841148</b>	<b>06</b>	<b>01</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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**LOTE 02 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>APARECIDA SIMONE DA SILVA MADEIRA</b>		<b>775853</b>	<b>02</b>	<b>01</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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ROBERTA PRISCILA MORENO SENGER BAPTISTA		562212	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	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
BRUNA LOPES DOS SANTOS		610341	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	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

#### EMPRESA 04

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.711.265-4		<b>CNPJ:</b> 37.082.460/0001-16	
<b>Empresa:</b> ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM LTDA			
<b>LOTE:</b> 02		<b>ITEM:</b> 01	
<b>LOTE:</b> 06		<b>ITEM:</b> 01	
<b>OBS:</b> ENFERMEIRO ASSISTENCIAL			
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)	N A	
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S	
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 06 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
DEBORA FERNANDA SILVA BISTERCO MATIOLLI LONGUI		1106615	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LEILA APARECIDA DA SILVA		1549804	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ALINY MICHELLY RAMOS		994634	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
BRUNA DE OLIVEIRA DA SILVA		1892162	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
KARINA FERREIRA DE OLIVEIRA		1285372	06	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		

M  
7

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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
EDSSONE DOS SANTOS		1522116	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LORENA GOMES PELICER		1428752	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
TALIENE GAMA FERNANDES		1626947	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
JOSIANE DO ROCIO PIRES		1507027		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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
FERNANDA DA COSTA		1626200	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
JESSICA MAYARA DOS SANTOS		508640	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ELIZIA CRISTINA RAMOS		190244	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

*Obs.: Não apresentou comprovante de endereço*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

*Obs.: Não apresentou comprovante de residência em nome do profissional e não comprovou vínculo com o nome apresentado no comprovante*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARCELINA ARGENTON LEOCADIO		1279092	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

*OK*

*M*  
*D*

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>

*Obs.: Anexo V incompleto*


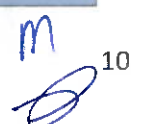
**EMPRESA 05**

<b>e-PROTOCOLO:</b> 20.516112-0		<b>CNPJ:</b> 36.908.665/0001-45	
<b>Empresa:</b> VIDA LONGA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM LTDA			
<b>LOTE:</b> : 02 E 06		<b>ITEM:</b> 01	
<b>OBS:</b> ENFERMEIRO E TECNICO DE ENFERMAGEM			
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
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	
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	N A	
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S	
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 06 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
FERNANDA DA COSTA		1626200	06	01
<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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
JOSIANE DO ROCIO PIRES		1507027	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
BRUNA DE OLIVEIRA DA SILVA		1892162	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ELIZIA CRISTINA RAMOS MOREIRA		190244	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LORENA GOMES PELICER		1428752	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ALINY MICHELLY RAMOS		994634	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
EDSSONE DOS SANTOS		1522116	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
DEBORA FERNANDA SILVA B. MATIOLLI LONGUI		1106615	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		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARCELINA ARGENTON LEOCADIO DA SILVEIRA		1279092	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	N		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Anexo V incompleto

### EMPRESA 06

<b>e-PROTOCOLO:</b> 19.666.066-6	<b>CNPJ:</b> 36.980.487/0001-63	
<b>Empresa:</b> CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA		
<b>LOTE:</b> 06	<b>ITEM:</b> 01	
<b>OBS:</b> ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
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

*Handwritten signature and initials*

10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 06 ITEM 01 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
FERNANDA DA COSTA		1626200	06	01
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
JOSIANE DO ROCIO PIRES		1507027	06	01
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
BRUNA DE OLIVEIRA DA SILVA		1892162	06	01
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S

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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
EDSSONE DOS SANTOS		1522116	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
CLEONÉIA AZEVEDO		657821	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ALINY MICHELLY RAMOS		994634	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
ELIZIA CRISTINA RAMOS		190244	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	06	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS

M  
14

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

*Obs.: Não apresentou comprovante de residência em nome do profissional e não comprovou vínculo com o nome do comprovante apresentado.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
MARCELINA ARGENTON LEOCADIO DA SILVEIRA		1279092	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	N		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

*Obs.: Anexo V incompleto*

**EMPRESA 07**

<b>e-PROTOCOLO: 20.516.735-8</b>		<b>CNPJ: 30.601.225/0001-64</b>	
<b>Empresa: FACIL SAUDE</b>			
<b>LOTE 01, 02, 06</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO E TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>			
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)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
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)	N A	
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S	
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 02 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

*g*

*m*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
WALLACE DE ABREU FERREIRA		597001	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			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**LOTE 06 ITEM 01 – TECNICO EM ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
VIVIANE VIEIRA DA SILVA RINALDIN		1895626	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
ANTONIA SANDIA DE ANDRADE		1855639	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
SUELI DA SILVA		1222562	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN PR	LOTE	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	06	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S

gp

M



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

*Obs.: Não apresentou comprovante de residência em nome do profissional e não comprovou vínculo com o nome do comprovante apresentado.*

### EMPRESA 08

<b>e-PROTOCOLO:</b> 20.511.191-3		<b>CNPJ:</b> 45.717.023/0001-50	
<b>Empresa:</b> NICHETTI CLINICA DE SAUDE INTEGRADA LTDA			
<b>LOTE</b> 03, 04, 15		<b>ITEM:</b> 01	
<b>OBS:</b> FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, PSICOLOGO			
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
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	
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>			
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	N A	
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	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CONSELHO de classe/PR PJ	S	
10.1.4.6	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

### LOTE 03 ITEM 01 – FARMACÉUTICO

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CRF-PR</b>	<b>LOTE</b>
PATRICIA REGINA DA SILVA		29854	03
<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	

10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRF-PR	LOTE
APARECIDA IOKO TSUKAMOTO EIMORI		4281	03
			ITEM 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	
<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, Elisângela Cardador, 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](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

  
**MARY MISHINA OKANO**  
 Diretora de Enfermagem  
 ANZNL/FUNEDS/SESA  
 Membro da Comissão

  
**PATRICIA REGINA FERREIRA**  
 Membro de Apoio

  
**ELISANGELA CARDADOR**  
 Membro de Apoio