

ATA 29/10/2021

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL EULÁLIO IGNACIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS Nº 07/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e nove dias de outubro de dois mil e vinte e um, às quatorze horas, nas dependências da Sede Administrativa da FUNEDS reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente os membros Ednei Roberto Rosina Mansano, Josilene Fernandes e Roberta Rocha Denardi para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL EULÁLIO IGNACIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS, nº 07/2021, oriundo do protocolo original 18.068.413-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11025 de 28/09/2021 e no site: [www.funeds.pr.gov.br](http://www.funeds.pr.gov.br)**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que havia 01 envelope lacrado, 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. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Antonio da Silva Freitas, Diretor Técnico do HZS.

**1. AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 33.458.003/0001-22**

EMPRESA 01

e-PROTOKOLO: 18.215.728-7		CNPJ: 33.458.0003/0001-22			
Empresa: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
LOTE: 03		ITEM: 01			
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA ROTINEIRO					
<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)	NA			
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S			
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	S			
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S			
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>			
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
<b>NOME</b>		<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
AMANDA BECKER FERNANDES SILVA		43087	-	03	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	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BIANCA MIYAZAWA		43594	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
BRUNA CANSIAN		43245	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CARLOS EDUARDO SARGI GODOY		41085	25546 – ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
GISELE CRISTIANE RIGO		43159	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JOÃO GABRIEL NOGUEIRA SCORPIONE		43599	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIANE FREZ TAVARES		43173	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARINA OLIVEIRA TARIFA		44823	-	03	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				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				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, Josilene Fernandes, na qualidade de membroda 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:**

Assinado digitalmente/eletronicamente

**Ednei Mansano**  
Presidente Comissão

Assinado digitalmente/eletronicamente

**Josilene Fernandes**  
Membro Comissão

Assinado digitalmente/eletronicamente

**Roberta Rocha Denardi**  
Membro Comissão

**Pela Direção Técnica da Unidade:**

Assinado digitalmente/eletronicamente

**Dr. Antonio da Silva Freitas**



ePROTOCOLO



Documento: **291021HZSHabilitacaoTecnica.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Roberta Rocha** em 29/10/2021 15:26, **Josilene Fernandes** em 29/10/2021 15:51.

Assinatura Avançada realizada por: **Antonio da Silva Freitas** em 29/10/2021 15:58.

Assinatura Simples realizada por: **Ednei Roberto Rosina Mansano** em 29/10/2021 15:32.

Inserido ao protocolo **18.260.739-8** por: **Roberta Rocha** em: 29/10/2021 15:24.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarAssinatura> com o código:  
**cab43da504e6ee22c27f6bf0aa77e7**.