

ATA 08/11/2021

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 N° 07/2021 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos oito dias de novembro 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 n° 268/2021, estando presente os membros 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, n° 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, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 04 envelopes 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. **EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES – CNPJ 15.649.430/0001-06**
2. **JOACY DE CAMPOS JUNIOR CLÍNICA MÉDICA EIRELI – CNPJ 30.900.192/0001-53**
3. **PATRIS CORDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 43.575.592/0001-82**
4. **TREVISAN SANTOS CLINICA MÉDICA EIRELI – CNPJ 38.413.147/0001-86**

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 18.217.785-7		CNPJ: 15.649.430/0001-06
Empresa: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES		
LOTE: 03 e 05		ITEM: 01
OBS: CLINICA MÉDICA EMERGÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA ROTINEIRO, PEDIATRIA		
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 da pessoa jurídica junto ao CRM	S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANDERSON VAZ BRUSCAGIM		43613	-	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
DAN JANOS HIROSHI NAKAMURA		17932	22867 – clínica médica 22868 – medicina intensiva	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
EMANUELLE ROBERTO TREVISANI		46057	-	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ISABELA PAVANELLI MATOSINHOS		43249	-	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
REBECCA AMARAL PIRES MOURA		45031	-	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			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 18.213.495-3		CNPJ: 33.458.0003/0001-22		
Empresa: JOACY DE CAMPOS JUNIOR CLÍNICA MÉDICA EIRELI				
LOTE: 03		ITEM: 01		
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA, CLÍNICA MÉDICA 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	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 da pessoa jurídica junto ao CRM	S		
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ELIAS JOSÉ GONÇALES DE ASSIS RIBEIRO		11816	-	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			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MATHEUS ALFIERI FERREIRA		47393	-	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 03

e-PROTOCOLO: 18.217.450-5		CNPJ: 43.575.592/0001-82			
Empresa: PATRIS CORDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
LOTE: 04		ITEM: 01			
OBS:					
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 da pessoa jurídica junto ao CRM				S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
DIOGO JORGE ROSSI		35338	25306 – infecologia	04	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
VITOR HUGO PERUGINI		37190	28378 - infectologia	04	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 04

e-PROTOCOLO: 18.218.592-2		CNPJ: 38.413.147/0001-86			
Empresa: TREVISAN SANTOS CLINICA MÉDICA EIRELI					
LOTE: 05		ITEM: 01			
OBS:					
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 da pessoa jurídica junto ao CRM				S
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LORENA BEATRIZ MARTINS ARAKAWA		37240	24891 - pediatria	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 ou RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro 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.funeds.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:


JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão


ROBERTA ROCHA DENARDI
Membro da Comissão

Pela Direção Técnica da Unidade:


DR. ANTONIO DA SILVA FREITAS
Diretor Técnico HZS