

**ATA 14/01/2022**  
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO**  
**PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE**  
**SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL**  
**DR EULALINO IGNACIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 07/2021**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quatorze dias de janeiro de dois mil e vinte e dois, às 14 horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021, estando presente os membros Geraldo Junior Guilherme, Maura Aparecida Silveira, Antonio da Silva Freitas, Lilian Satie Matsumoto Weiss e Aline Maria Tonin Leoni para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL DR EULALINO 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.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será apensado ao protocolo de cada empresa Habilitada no credenciamento. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Antonio da Silva Freitas, diretor técnico do Hospital Zona Sul.

**1. JOACY DE CAMPOS JUNIOR CLINICA MÉDICA EIRELI - CNPJ 30.900.192/0001-53**

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 18.213.495-3		CNPJ: 30.900.192/0001-53
Empresa: JOACY DE CAMPOS JUNIOR CLINICA MÉDICA EIRELI		
LOTE: 03		ITEM: 01
OBS: CLINICA MÉDICA EMERGÊNCIA E ROTINEIRO		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	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>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ARTHUR VENTURINI DA SILVA		43293	N/A	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, RQE ou Declaração de experiência				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JULIA TIE SAKURAI		41312	N/A	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, RQE ou Declaração de experiência				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (Anexo V)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lilian satie Matsumoto Weiss, na qualidade de membro de apoio, 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:

  
GERALDO JUNIOR GUILHERME  
Membro Comissão

  
MAURA APARECIDA SILVEIRA  
Membro Comissão

Pela Unidade Hospitalar:

  
ANTONIO DA SILVA FREITAS  
Diretor Técnico HZS

  
ALINE MARIA TONIN LEONI  
Membro Apoio HZS

  
LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS  
Membro Apoio HZS