

ATA 14/02/2022

**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 quatorze dias de fevereiro de dois mil e vinte e dois, às quatorze 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 Ednei Roberto Rosina Mansano, Josilene Fernandes 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.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 02 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. A avaliação técnica dos interessados será realizada pelo Dr. Antonio da Silva Freitas, Diretor Técnico do HZS.**

1. ISABELA PAVANELLI MATOSINHOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 35.565.606/0001-59
2. NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA – CNPJ 10.928.782/0001-87

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

**EMPRESA 01**

e-PROTOCOLO: 18.628.009-7		CNPJ: 35.565.606/0001-59		
Empresa: ISABELA PAVANELLI MATOSINHOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
LOTE: 03		ITEM: 01		
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA E ROTINEIRO				
<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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S		
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>				
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		
<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		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ISABELLA PAVANELLI MATOSINHOS	43249	NA	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	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>		<b>CNPJ: CNPJ 10.928.782/0001-87</b>
<b>Empresa: NATURALLES SOLUÇÕES MEDICAS LTDA</b>		
<b>LOTE: 01</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: ANESTESIOLOGIA</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	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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)	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>					
	NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
	<b>GERSON CACIONE</b>	<b>5942</b>	<b>9337</b> Anestesiologia	<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 ou RQE	S
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	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
	<b>HUGO RIBEIRO BELLATO</b>	<b>46463</b>	<b>28902</b> Anestesiologia	<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 ou RQE	S
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>NAO HABILITADO</b>

Obs.: Faltou assinar o anexo V.

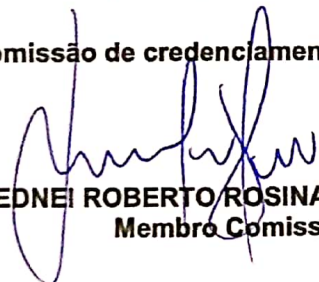
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JULIANE HENRIQUES CAVALHEIRO	28007	19370 Anestesiologia	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
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>NAO HABILITADO</b>		

Obs.: Faltou assinar o anexo V.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Aline Maria Tonin Leoni, 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 [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:



**EDNEI ROBERTO ROSINA MANSANO**  
Membro Comissão



**JOSILENE FERNANDES**  
Membro Comissão



**ALINE MARIA TONIN LEONI**  
Membro de Apoio - HZS

Pela Direção Técnica da Unidade:



**DR. ANTONIO DA SILVA FREITAS**  
Diretor Técnico HZS