

**ATA 15/08/2022**  
**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 IGNÁCIO DE ANDRADE – ZONA SUL DE LONDRINA – HZS nº 11/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quinze dias de agosto de dois mil e vinte e dois, às 10 horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 163/2022, estando presente os membros Geraldo Junior Guilherme, Antonio da Silva Freitas, Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss 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 011/2022, oriundo do protocolo original 18.994.576-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11196 de 13/06/2022 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 05 envelopes lacrados, conforme protocolo, que serão abertos nesta sessão, cujo 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 de Londrina.**

- 1- ALAN FELIPE CHICOTTI LTDA – CNPJ 26.039.478/0001-72
- 2- DONDONI E SURJUS LTDA ME – CNPJ 20.841.149/0001-00
- 3- EL SHADAI PREST. DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSP. EIRELI – CNPJ 15.649.430/0001-06
- 4- MELO BARRETO & CIA CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 24.210.225/0001-30
- 5- NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA– CNPJ 10.928.782/0001-87

EMPRESA 01

<b>e-PROTOKOLO:</b> 19.168.101-0		<b>CNPJ:</b> 26.039.478/0001-72
<b>Empresa:</b> ALAN FELIPE CHICOTTI LTDA		
<b>LOTE:</b> 07		<b>ITEM:</b> 01
<b>OBS:</b> CLINICA MÉDICA EMERGÊNCIA		
<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
ANGELA GADOTTI DE CAMPOS		41094	N/A	07	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 02**

<b>e-PROTOCOLO: 19.175.518-9</b>		<b>CNPJ: 20.841.149/0001-00</b>			
<b>Empresa: DONDONI E SURJUS LTDA ME</b>					
<b>LOTE: 03</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>LOTE: 15</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>OBS: CIRURGIA GERAL E AUXILIAR DE CIRURGIA</b>					
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo				S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo				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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ARTHUR ROCHA BARROS		38883	26545	15	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 03**

<b>e-PROTOCOLO: 19.178.573-8</b>	<b>CNPJ: 15.649.430/0001-06</b>
----------------------------------	---------------------------------

<b>Empresa: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI</b>					
<b>LOTE: 07</b>		<b>ITEM: 01 e 02</b>			
<b>LOTE: 12</b>		<b>ITEM: 01 e 02</b>			
<b>OBS: Clínica Médica Plantão e Rotineiro, Pediatria Plantão e Rotineiro</b>					
<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>			
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
<b>NOME</b>		<b>CRM PR</b>	<b>RQE</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>CAROLINE DE ARAUJO MACHADO</b>		<b>40357</b>	<b>N/A</b>	<b>07</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, 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			
<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>
<b>EDUARDO PINHEIRO GOIS FENIMAN</b>		<b>29187</b>	<b>17905 e 25010</b>	<b>07</b>	<b>01 e 02</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, 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			
<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>
<b>GABRIEL SEIDI FREDERICO ABE</b>		<b>43598</b>	<b>N/A</b>	<b>07</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, 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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JULIANA MARTINS FENIMAN		50120	N/A	07	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
<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	N/A	07	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
TATIANE YUKARI TAKAHASHI		40870	30281	12	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 04**

<b>e-PROTOCOLO: 19.178.516-9</b>		<b>CNPJ: 24.210.225/0001-30</b>			
<b>Empresa: MELO BARRETO &amp; CIA CLINICA MEDICA LTDA</b>					
<b>LOTE: 09</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>LOTE: 15</b>		<b>ITEM: 01</b>			
<b>OBS: GINECOLOGIA E AUXILIAR DE CIRURGIA</b>					
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo				S
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo				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
<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>
<b>CAMILA SACHI NERY KANZAKI</b>		<b>33336</b>	<b>26394</b>	<b>15</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, 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
<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>
<b>MURIEL MATIAS MELO</b>		<b>27191</b>	<b>22142</b>	<b>15</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, 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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

EMPRESA 05

<b>e-PROTOCOLO: 19.178.176-7</b>		<b>CNPJ: 10.928.782/0001-87</b>	
<b>Empresa: NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA</b>			
<b>LOTE: 01</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 03</b>	
<b>LOTE: 03</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 06</b>		<b>ITEM: 02</b>	
<b>LOTE: 07</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 11</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 12</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 15</b>		<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: ANESTESIOLOGIA, CARDIOLOGIA (HOLTER), CIRURGIA GERAL, CIRURGIA VASCULAR, CLÍNICA MÉDICA PLANTÃO, OTORRINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA PLANTÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA.</b>			
<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

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

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
CAMILA STRINGUETTA GALO		48245	N/A	07	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
JAMILA KONAGAI		36898	N/A	07	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
LUIZ FRANCISCONI NETO		15143	10436	11	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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
------	--	--------	-----	------	------

<b>MARIANE FREZ TAVARES</b>		<b>43173</b>	<b>N/A</b>	<b>15</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, 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
<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>
<b>RODOLFO FONSECA CAVALHERO</b>		<b>35192</b>	<b>29725</b>	<b>15</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, 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
<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, 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

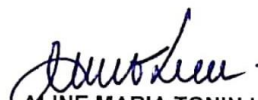


**Pela Unidade Hospitalar:**

ANTONIO DA SILVA FREITAS  
Diretor Técnico HZS



ALINE MARIA TONIN LEONI  
Membro Apoio HZS



LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS  
Membro Apoio HZS

