

ATA 14/08/2023
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 quatorze dias de Agosto de dois mil e vinte e três, às 11 horas, nas dependências do Hospital Zona Sul de Londrina, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 36/2023, estando presentes os membros Geraldo Junior Guilherme, Juliana Vicente de Oliveira Franchi, 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**, objetivando a qualificação dos interessados, foi aberta a sessão, a Comissão observou que haviam **04** 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. Edson dos Santos Zuccoli, diretor técnico interino do Hospital Zona Sul de Londrina.

- 1- DAP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 22.212.595/0001-81
- 2- EL SHADAI PREST. DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSP. EIRELI – CNPJ 15.649.430/0001-06
- 3- FERRARI E MENDONÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 29.270.289/0001-40
- 4- NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA – CNPJ 10.928.782/0001-87

EMPRESA 01

e-PROTÓCOLO: 19.179.573-3		CNPJ: 22.212.595/0001-81
Empresa: DAP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
LOTE: 07 e 15		ITEM: 01 e 01
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA DIURNO / AUXILIAR PARA CIRURGIA		
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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
THIAGO MARQUES DE MATTOS		30.796	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 19.178.573-8 e 20.273.130-9		CNPJ: 15.649.430/0001-06	
Empresa: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI			
LOTE: 07		ITEM: 01 e 02	
LOTE: 12		ITEM: 01 e 02	
OBS: CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) E ROTINEIRO / PEDIATRIA EMERGÊNCIA E ROTINEIRO			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	
10.1.1	Ato Constitutivo	10.1.1	
10.1.1.1	Declaração de Nepotismo	10.1.1.1	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	10.1.2.1	
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	10.1.2.2	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	ITEM	
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	10.1.3.1	
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	10.1.3.2	
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	10.1.3.3	
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	10.1.3.4	
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	10.1.3.5	
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	10.1.3.6	
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	10.1.3.7	
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	10.1.3.8	
10.1.3.9	GMS	10.1.3.9	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)			
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	10.1.4.1	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	10.1.4.2	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	10.1.4.3	
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao CRM	10.1.4.4	
10.1.4.5	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo CRM	10.1.4.5	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	RESULT.	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ULISSES ENRIQUE COLONHEZE		51.649	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
THIAGO MARQUES DE MATTOS		30.796	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 03

e-PROTOCOLO: 20.131.526-3		CNPJ: 29.270.289/0001-40			
Empresa: FERRARI E MENDONÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA					
LOTE: 15		ITEM: 01			
OBS: AUXÍLIO CIRÚRGICO					
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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARCELO AGUDO CARVALHO DE MENDONÇA		8.617	8.371	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

EMPRESA 04

e-PROTOCOLO: 19.178.176-7 / 20.131.685-5 / 20.273.956-3		CNPJ: 10.928.782/0001-87			
Empresa: NATURALLES SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA					
LOTE: 01	ITEM: 02				
LOTE: 02	ITEM: 03				
LOTE: 03	ITEM: 01				
LOTE: 05	ITEM: 01				
LOTE: 06	ITEM: 02				
LOTE: 07	ITEM: 01				
LOTE: 11	ITEM: 01				
LOTE: 12	ITEM: 01				
LOTE: 15	ITEM: 01				
OBS: ANESTESIOLOGIA/ CARDIOLOGIA (HOLTER) / CIRURGIA GERAL / CIRURGIA PLÁSTICA / CIRURGIA VASCULAR / CLÍNICA MÉDICA EMERGÊNCIA (DIURNO E NOTURNO) / OTORRINOLARINGOLOGIA / PEDIATRIA EMERGÊNCIA / AUXILIAR PARA CIRURGIA.					
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			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
AMILTON CEZAR SILVESTRIN		38.728	N/A	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			
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
ANA CAROLINA CORRÊA DE SOUZA BELETATO		39.929	23.540 23.539	02	03
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
LARISSA MULITERNO PELEGRINO		35.323	29.225	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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
MARIA FERNANDA DOS SANTOS SALOIO		49.458	N/A	07 15	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, 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.

Pela comissão de credenciamento:


JULIANA V. DE OLIVEIRA FRANCHI
Diretora de Enfermagem HZS


GERALDO JUNIOR GUILHERME
Diretor Geral HZS


LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS
Membro de Apoio


ALINE MARIA TONIN LEONI
Membro de Apoio