

**ATA 09/09/2024**
**SESSÃO PÚBLICA 2ª FASE DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ – HDS n° 01/2024**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos Nove dias de Setembro de dois mil e vinte e quatro, às dez horas, nas dependências do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná - FUNEAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente Maristela Zanella, Simone Rodrigues de Carvalho e Geciani de Souza Silva para o início dos trabalhos de conferência da documentação de análise profissional dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ - HDS n° 01/2024**, oriundo do protocolo original 21.777.656-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11656 de 09/05/2024 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**1. K.J.R. , GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A – CNPJ.35.157.507/0001-38**
**EMPRESA 01**

|   |   |                   |
|---|---|-------------------|
| <b>EProtocolo:</b> 22.653.306-0                   | <b>CNPJ:</b> 35.157.507/0001-38   |                   |
| <b>Empresa:</b> K.J.R. , GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A |   |                   |
| <b>LOTE:</b> 02                                   | <b>ITEM:</b> 01   |                   |
| <b>OBS:</b> NUTRICIONISTA                         |   |                   |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>        |   |                   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>Descrição</b>  | <b>STATUS</b>     |
| 10.1.1  | Ato Constitutivo  | 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  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social  | S                 |
| 10.1.2.3  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.  | S                 |
| <b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>                   |   |                   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>Descrição</b>  | <b>STATUS</b>     |
| 10.1.3.1  | Dados Bancários – Banco do Brasil   | S                 |
| <b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b> |   |                   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>Descrição</b>  | <b>STATUS</b>     |
| 10.1.4.1  | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ   | S                 |
| 10.1.4.2  | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal  | S                 |
| 10.1.4.3  | CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional  | S                 |
| 10.1.4.3.1  | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)   | S                 |
| 10.1.4.4  | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.  | S                 |
| 10.1.4.5  | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.  | S                 |
| 10.1.4.6  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social( INSS)  | S                 |
| 10.1.4.7  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal  | S                 |
| 10.1.4.8  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)  | S                 |
| 10.1.4.9  | GMS   | S                 |
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>     |   |                   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>Descrição</b>  | <b>STATUS</b>     |
| 10.1.5.1  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)  | S                 |
| 10.1.5.2  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)   | NA                |
| 10.1.5.3  | Atestado de capacidade técnica  | S                 |
| 10.1.5.4  | Declaração de Regularidade (ANEXO II)   | S                 |
| 10.1.5.5  | Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do Edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa | S                 |
| 10.1.5.6  | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente   | S                 |
| 10.1.5.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa  | S                 |
| <b>RESULT.</b>                                    | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>  | <b>HABILITADO</b> |

**LOTE 02 NUTRICIONISTA**

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |      |      |
|---|---|------|------|
| NOME  | CONSELHO  | LOTE | ITEM |
| GISELE DA VEIGA FRANÇA                      | 2767  | 02   | 01   |
| ITEM  | DESCRIÇÃO   |      |      |
| 10.2.1                                      | RG  |      |      |
| 10.2.2                                      | CPF   |      |      |
| 10.2.3                                      | Carteira de registro ou identidade profissional                             |      |      |
| 10.2.4                                      | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |      |      |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade  |      |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          |      |      |
| 10.2.7                                      | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)   |      |      |
| <b>RESULT.</b>                              | <b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>  |      |      |
| <b>HABILITADO</b>                           |   |      |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |   |      |      |
|---|---|------|------|
| NOME  | CONSELHO  | LOTE | ITEM |
| MAYARA DOS ANJOS                            | 10383   | 02   | 01   |
| ITEM  | DESCRIÇÃO   |      |      |
| 10.2.1                                      | RG  |      |      |
| 10.2.2                                      | CPF   |      |      |
| 10.2.3                                      | Carteira de registro ou identidade profissional                             |      |      |
| 10.2.4                                      | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |      |      |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade  |      |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          |      |      |
| 10.2.7                                      | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)   |      |      |
| <b>RESULT.</b>                              | <b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>  |      |      |
| <b>HABILITADO</b>                           |   |      |      |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gelciani de Souza Silva 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.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

**Maristela Zanella**  
 Membro da Comissão

**Simone Rodrigues de Carvalho**  
 Membro da Comissão

**Gelciani de Souza Silva**  
 Membro da Comissão

**TERMO DE CIÊNCIA 039/2024.**

Documento: **ATADECREDENCIAMENTO0120242FASE.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Maristela Zanella** em 09/09/2024 14:16.

Assinatura Avançada realizada por: **Simone Rodrigues de Carvalho (XXX.103.939-XX)** em 09/09/2024 13:50 Local: SESA/HDSPR/DTU.

Assinatura Simples realizada por: **Gelciani de Souza Silva (XXX.088.431-XX)** em 09/09/2024 13:48.

Inserido ao documento **932.935** por: **Gelciani de Souza Silva** em: 09/09/2024 13:47.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:  
277f8e04df1a6a5227bc2dda34863f6d.