ATA 07/03/2025

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP N° 002/2020 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos sete dias de março de dois mil e vinte e cinco, às dezesseis horas, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 85/2024, estando presente Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, Adelita Sanches Garcia, Luana Cristina de Souza e como membro de apoio Lukas Thadeu de Oliveira Lima para a conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO DO CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP, oriundo do protocolo original 16.483.362-3, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: www.funeas.pr.gov.br.**

1. SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA – CNPJ 09.378.748/0001-05

1ª FASE

E-PROTOCOLO: 16.521.504-4 / 21.240.889-1	**CNPJ: 09.378.748/0001-05**	
Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09	**ITEM: 01**	
OBS: TODOS OS LOTES ASSISTENCIAIS		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**STATUS**
10.1.1	Ato Constitutivo	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	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
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**STATUS**
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
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)	

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 junto ao COREN (1 ano)	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo COREN	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) do representante legal da empresa	S
RESULT.	**HABILITADO/NÃO HABILITADO**	**HABILITADO**

2ª FASE

LOTE 03 ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
FELIPE CESAR MENDONÇA	**COREN/PR N° 766.860**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
LETICIA RANUCCI DE CAMARGO	**COREN/PR N° 920.900**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
LUCIELE FLAUSINO VIEIRA	**COREN/PR N° 939.812**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
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	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
STEFANIE LORIAN BORSALANO SILVA	**COREN/PR N° 584.006**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
TAMIRES FERNANDA DA SILVA PRADO	**COREN/PR N° 940.028**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	**HABILITADO/NÃO HABILITADO**	**HABILITADO**

LOTE 05 FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
LETICIA DE ALMEIDA SILVA	**CREFITO/PR N° 423666-F**	**05**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	**HABILITADO/NÃO HABILITADO**	**HABILITADO**

LOTE 07 NUTRICIONISTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
GUILHERME DIAS MASSARELLI	**CRN/PR N° 18.288**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	**HABILITADO/NÃO HABILITADO**	**HABILITADO**

LOTE 09 TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
EMAIRA ASSUCENA DA SILVA CRESPAN BARBOSA	**COREN/PR N° 2.016.362**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
SILMARA ANTONIO DE OLIVEIRA	**COREN/PR N° 847.641**	**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
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	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, Lukas Thadeu de Oliveira Lima, 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.

Pela comissão de credenciamento:

Márcia Cristina Altvater Vilas Boas
Diretora-Geral
Membro da Comissão

Adelita Sanches Garcia
Diretora Administrativa
Membro da Comissão

Luana Cristina de Souza
Diretora de Enfermagem
Membro da Comissão

Lukas Thadeu de Oliveira Lima
Núcleo Técnico Assistencial
Membro de Apoio