

ATA 07/05/2025

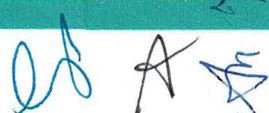
**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO
HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS Nº 005/2021 - 5º Republicação
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos sete dias do mês de maio de dois mil e vinte e cinco, às quinze horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº. 085/2024, estando presentes os membros, Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, Dra Carla Patrícia Alves de Souza CRM/PR 17590 - Diretora Técnica, Mauro A Giacobbo - Equipe de Apoio HRS, Ana Carolini Hilgert - Equipe de Apoio HRS referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS Nº 005/2021**, oriundo do protocolo original nº 17.941394-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 11534 de 01/11/2023 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos novos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação onde a Comissão observou que havia 03 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

1. CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
2. GABRIELY LUIZA SIEGA BARANCELLI LTDA
3. BONIMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

EMPRESA (1)

e-PROTOCOLO: 23.940.900-8		CNPJ: 37.134.677/0001-22
Empresa: CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA		
LOTE: 01 - CIRURGIA GERAL	ITEM: 01, 02 E 03	
LOTE: 02 - GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA	ITEM: 01, 02 E 03	
LOTE: 04 - UTI NEONATAL	ITEM: 01, 02 E 03	
OBS:		
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	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)	S
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
10.1.4.5	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
ANA CAROLINA GRUSZKA	42199	34694 - Cirurgia Geral	01	01, 02 e 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			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
ANDRESSA CORREA FRAILE	45041	34459 - Ginecologia e Obstetrícia	02	01, 02 e 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			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
RENATA SANDOVAL SEJAS	28816	23086 - Pediatria	04	01, 02 e 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			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 (12)

e-PROTOCOLO: 23.940.976-8		CNPJ: 54.285.750/0001-86
Empresa: GABRIELY LUIZ SIEGA BARANCELLI LTDA		
LOTE: 02 - GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA		ITEM: 01, 02 E 03
OBS:		
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	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

Handwritten signatures and initials

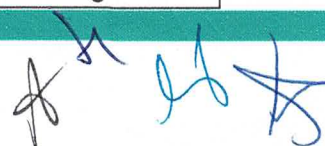
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
10.1.4.5	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
GABRIELY LUIZA SIEGA BARANCELLI	54242	34014 - Ginecologia e Obstetrícia	02	01, 02 e 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos			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: 23.941.021-9		CNPJ: 41.805.282/0001-81	
Empresa: BONIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
LOTE: 02 - GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA		ITEM: 01, 02 E 03	
OBS:			
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	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 junto ao CRM/PR	S	
10.1.4.5	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
MATEUS HERCULANO BONIFACIO DOS SANTOS	45744	36872 - Ginecologia e Obstetrícia	02	01, 02 e 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	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, Mauro Alexandro Giacobbo 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 Unidade Hospitalar



ANA PAULA BATTISTI
Direção Administrativa
Membro da Comissão de Credenciamento



DRA. CARLA PATRÍCIA ALVES DE SOUZA
Direção Técnica
Membro da Comissão de Credenciamento



MAURO ALEXANDRO GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS



ANA CAROLINI HILGERT
Equipe de Apoio - HRS