

Ao Senhor Presidente da Comissão de Credenciamento do edital 04/2025

Funeas / Comissão responsável

Curitiba - PR

Assunto: Recurso Administrativo – Credenciamento de Hospital Regional do Norte Pioneiro

Senhor Diretor Presidente da Funeas,

A Platimed Clinica Medica S/S LTDA, inscrito no CNPJ sob o nº 24.383.778.0001/95 localizado na Avenida Frei Guilherme Maria, 393, Jardim São Francisco, Santo Antônio da Platina-PR por seu representante legal infra-assinado, vem, respeitosamente, apresentar RECURSO ADMINISTRATIVO referente ao processo de credenciamento junto ao Hospital Regional do Norte Pioneiro (HRNP), conforme previsto no Edital nº 04/2025, com fundamento nos princípios da legalidade, da ampla defesa e do contraditório.

Fomos informados do indeferimento no processo de credenciamento com base em **não habilitado** devido ao documento solicitado não estar dentro do prazo de 90 dias conforme expresso no edital 04/2025 no item **10.1.2.1 Certidão negativa de Ações de Falência, Concordata e Recuperação Judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física. A certidão deve estar em plena validade e, na hipótese da inexistência de prazo de validade a mesma deverá ser emitida com antecedência máxima de 90 (noventa) dias anteriores à abertura deste credenciamento.** No entanto, após análise minuciosa dos documentos e requisitos exigidos, entendemos que houve um equívoco na interpretação dos dados apresentados, conforme detalhado a seguir:

1. Esclarecimentos sobre o ponto contestado:

Por meio deste, comunicamos a interposição de recurso referente à análise documental do processo de credenciamento 04/2025, especificamente quanto aos documentos GMS e Atestado de Falência.

Consideramos que a decisão proferida merece revisão, tendo em vista que ambos os documentos apresentam as mesmas informações, configurando duplicidade. Ademais, informamos que o GMS (Gestão de Materiais e Serviços) encontra-se em situação regular, com endereço eletrônico devidamente cadastrado, possibilitando o acesso pelas instituições competentes para consulta de eventuais regularidades ou irregularidades da empresa. Certos da compreensão e aguardando o reexame da documentação, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

24.383.778/0001-95

PLATIMED CLÍNICA MÉDICA  
S/S LTDA.

Av. Frei Guilherme Maria, 393 - Sala 1  
Jardim São Francisco - CEP 86403-100  
Santo Antônio da Platina - Paraná

Dr. Fábio H. Bittencourt  
CRM/PR 22.881  
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

www.drfabiobittencourt.com.br

Email: contato@drfabiobittencourt.com.br

43 99632-4020

Santo Antônio da Platina - PR

2. Documentação anexa:

GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS/GMS (APRESENTADO NO ATO DA INSCRIÇÃO)  
ATESTADO DE FALENCIA (APRESENTADO NO ATO DA INSCRIÇÃO)  
ATESTADO DE FALENCIA (ATUALIZADO)

Diante do exposto, requer-se a reconsideração da decisão e a consequente habilitação do Hospital Regional do Norte Pioneiro para o credenciamento no SUS, conforme os critérios estabelecidos no edital 04/2025 e na legislação pertinente.

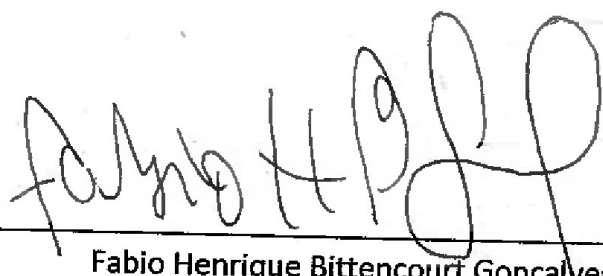
Sem mais, renovamos votos de elevada consideração e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Fabio Henrique Bittencourt Gonçalves  
Cargo: Médico/ Responsável Técnico  
CRM: 22881  
CPF: 026.476.169-30  
Contato: [fabio.h.b.goncalves@gmail.com](mailto:fabio.h.b.goncalves@gmail.com)  
(43) 99185-4567

Santo Antônio da Platina/PR, 04 de julho de 2025

Dr. Fabio H. Bittencourt  
CRM/PR 22.881  
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

  
Fabio Henrique Bittencourt Gonçalves

24.383.776/0001-05

PLATIMED CLÍNICA MÉDICA  
S/S LTDA.

Av. Frei Guilherme Maria, 100 - Sala 1  
Bairro São Francisco - CEP 86400-100  
Santo Antônio da Platina - Parana

 [www.drfabiobittencourt.com.br](http://www.drfabiobittencourt.com.br)

 Email: [contato@drfabiobittencourt.com.br](mailto:contato@drfabiobittencourt.com.br)

 43 99632-4020

 Santo Antônio da Platina - PR



ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP  
Departamento de Logística para Contratações Públicas -  
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 503013/2025  
Emitido em 02/07/2025 Documento válido por 15 dias.  
Fornecedor 24.383.778/0001-95 - PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTDA  
Endereço AVENIDA FREI GUILHERME MARIA, 393 - SALA 1 - jardim sao francisco  
CEP: 86430-000 Santo Antônio da Platina-PR  
Capital Social R\$ 30.000,00  
Situação do Cadastro

REGULAR

Documentações Vencidas

| CNAE/Nat. | Documento                                                                      | N.º                                   | Emissão    | Vencimento |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|------------|
| 224-0     | Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis, Termo de Abertura e Encerramento | AC.92C07C<br>AD.18.87.A<br>2.2B.F3.66 | 31/12/2023 | 30/06/2025 |

Documentações a Vencer

| CNAE/Nat. | Documento                                         | N.º                            | Emissão    | Vencimento |
|-----------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| 8630-0/00 | Prova de Registro no Respectivo Conselho Regional | 22881                          | 23/09/2024 | 11/07/2025 |
| 224-0     | Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS      | 202506110<br>609283625<br>0850 | 11/06/2025 | 10/07/2025 |

Documentações Válidas

| CNAE/Nat. | Documento                                              | N.º                    | Emissão    | Vencimento |
|-----------|--------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|
| 224-0     | Prova dos administradores em exercício                 | 0000547                | 26/10/2024 |            |
| 224-0     | Cédula de Identidade dos Diretores/Gerentes            | 32417000               | 13/12/2000 |            |
| 224-0     | Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil   | 2                      | 25/10/2024 | 25/10/2025 |
| 224-0     | Cadastro de Pessoa Física - CPF do proprietário        | 026476169<br>30        | 21/11/2012 |            |
| 224-0     | Declaração ou comprovação do porte da empresa          | 041124                 | 04/11/2024 | 04/11/2025 |
| 224-0     | Cadastro de Pessoa Física - CPF dos Diretores/Gerentes | 026476169<br>30        | 19/10/2022 |            |
| 224-0     | Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ            | 24.383.778/<br>0001-95 | 26/10/2024 |            |
| 224-0     | Contrato Social                                        | 0000547                | 29/02/2016 |            |

Emitido em 02/07/2025

CELEPAR - Informática do Paraná

Página 1 de 3

**CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO**

**Certificado de Registro Cadastral - Completo**

Certificado N.º 503013/2025

(Continuação)

**Documentações Válidas**

| CNAE/Nat. | Documento                                                                                     | N.º                 | Emissão    | Vencimento |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 224-0     | Cadastro de Pessoa Física - CPF do proprietário                                               | 02647616930         | 21/11/2012 |            |
| 224-0     | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT                                              | 132614362025        | 06/03/2025 | 02/09/2025 |
| 224-0     | Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND | E3AF.6690.9E50.61F4 | 06/02/2025 | 05/08/2025 |
| 224-0     | Certidão Negativa de Tributos Municipais                                                      | 6924/2025           | 13/05/2025 | 13/08/2025 |
| 224-0     | Certidão Negativa de Falência e Concordata                                                    | S/Nº                | 10/02/2025 | 10/02/2026 |
| 224-0     | Inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal                                               | 6924/2025           | 13/05/2025 | 13/08/2025 |
| 224-0     | Certidão Negativa de Tributos Estaduais no Estado do Paraná                                   | 037009041-16        | 10/06/2025 | 08/10/2025 |

**Atividade(s) Econômica(s)**

| CNAE      | Descrição da Atividade                                                              | Situação da Habilitação |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 8630-5/02 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares | Sem Pendência           |
| 8630-5/03 | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                                  | Sem Pendência           |

**Linhas(s) de Fornecimento**

| Código | Descrição        |
|--------|------------------|
| 601    | Serviços médicos |

**Vínculos de Sócios**

| Sócio                                               | Consta como Fornecedor | Empresas em que consta como sócio                                                                         | Empresas em que consta como dirigente                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 026.476.169-30-Fabio Henrique Bittencourt Gonçalves | -                      | 05.755.230/0001-84-2 C' S CONSULTORIA EM SAUDE LTDA<br>24.383.778/0001-95-PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTD | 24.383.778/0001-95-PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTDA(Sócio-Administrador) |

**Vínculos de Dirigentes**

| Dirigente                                           | Consta como Fornecedor | Empresas em que consta como sócio                                                                         | Empresas em que consta como dirigente                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 026.476.169-30-Fabio Henrique Bittencourt Gonçalves | -                      | 05.755.230/0001-84-2 C' S CONSULTORIA EM SAUDE LTDA<br>24.383.778/0001-95-PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTD | 24.383.778/0001-95-PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTDA(Sócio-Administrador) |

Emitido em 02/07/2025

CELEPAR – Informática do Paraná

Página 2 de 3



ESTADO DO PARANÁ  
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP  
Departamento de Logística para Contratações Públicas -  
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS



CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 503013/2025

(Continuação)

Obs.: - A veracidade das informações poderá ser verificada no  
[www.comprasparana.pr.gov.br](http://www.comprasparana.pr.gov.br) opção: Cadastro de Licitantes do Estado  
- Certificado emitido gratuitamente.

Emitido em 02/07/2025

CELEPAR – Informática do Paraná

Página 3 de 3



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA**

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Rua 24 de Maio, 745 - Centro  
SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR - 86430000

**TITULAR**  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
**JURAMENTADOS**  
BEL. LORENA PAVAN GIOVANNETTI BUENO  
BEL. FRANCISCO NIVALDO MARQUES FILHO

**Certidão Negativa**  
**Para Fins Gerais**

Certifico, a pedido VERBAL de parte interessada, que revendo os livros e registros do único Cartório Distribuidor desta Comarca de Santo Antonio da Platina, Estado do Paraná, nos últimos 10 anos, referente a ações de FALENCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, AUSÊNCIA e INSOLVÊNCIA CIVIL e EXECUÇÃO PATRIMONIAL (baseado na Lei nº. 11.101/2005) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra

**PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTDA**

CNPJ 24.383.778/0001-95, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecedem.

SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR, 10 de Fevereiro de 2025

PEDRO CLARO GIOVANNETTI



Certificação

Página 0001/0001

cartorio.distribuidorsap@gmail.com/(43) 3414-2471

Consulta da autenticidade da Assinatura Digital através do: <https://verificador.iti.gov.br>



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA**

CARTORIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
Rua 24 de Maio, 745 - Centro  
SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR - 86430000

**TITULAR**  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
**JURAMENTADOS**  
BEL. LORENA PAVAN GIOVANNETTI BUENO  
BEL. FRANCISCO NIVALDO MARQUES FILHO

**Certidão Negativa  
Para Fins Gerais**

Certifico, a pedido VERBAL de parte interessada, que revendo os livros e registros do único Cartório Distribuidor desta Comarca de Santo Antonio da Platina, Estado do Paraná, nos últimos 10 anos, referente a ações de FALENCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e EXTRAJUDICIAL, AUSÊNCIA e INSOLVÊNCIA CIVIL e EXECUÇÃO PATRIMONIAL (baseado na Lei nº. 11.101/2005) CÍVEL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra

**PLATIMED CLINICA MEDICA S/S LTDA**

CNPJ 24.383.778/0001-95, no período compreendido entre a presente data e os últimos 10 anos que a antecederem.

SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR, 02 de Julho de 2025

PEDRO CLARO GIOVANNETTI

ASSINADO DIGITALMENTE  
PEDRO CLARO GIOVANNETTI  
CPF  
20787693887

A conformidade com a legislação pode ser verificada em:  
<http://marrpr.gov.br/assinatura-digital>



Certificação

Página 0001/0001

[cartorio.distribuidorsap@gmail.com](mailto:cartorio.distribuidorsap@gmail.com)/(43) 3414-2471

Consulta da autenticidade da Assinatura Digital através do: <https://verificador.iti.gov.br>