

**RECURSO À NÃO HABILITAÇÃO EM CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PRESTADORA DE SERVIÇO MÉDICO NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA- HZN Nº08/2025**

À COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO DA FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS

A empresa CLAUDIA E FERNANDA SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ, através da sua responsável técnica Claudia Lopes da Silva, sob CRM-PR 32306vem através deste documento solicitar revisão de parecer quanto a decisão de “não habilitação” publicada em ata (14/07/2025) sob justificativa de “erro de preenchimento do anexo VI” no cadastramento do chamamento público Nº 08/2025 tendo como justificativa desta solicitação o que segue abaixo:

O modelo de anexo disposto no edital de credenciamento solicitava que fosse preenchido nome do representante legal. Segue abaixo cópia do modelo:

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE**

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº \_\_\_\_/202X

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL xxxxxxxxxxxx, sito à xxxxxxxx, xxxx, Bairro xxxxx,xxxxxxxx-Pr, na forma deste Edital.

(em papel timbrado/personalizado da empresa)

|                    |         |         |  |
|--------------------|---------|---------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL  |         |         |  |
| ENDEREÇO COMERCIAL |         |         |  |
| CNPJ               |         |         |  |
| CEP:               | CIDADE: | ESTADO: |  |

|                          |         |         |  |
|--------------------------|---------|---------|--|
| NOME REPRESENTANTE LEGAL |         |         |  |
| CPF:                     | RG:     |         |  |
| ENDEREÇO:                |         |         |  |
| CEP:                     | CIDADE: | ESTADO: |  |

Logo o anexo foi encaminhado com o nome da representante legal, como abaixo:

23.103.274/0001-0

**CLAUDIA E FERNANDA  
SAÚDE LTDA**

Av. Juscelino Kubitscheck, 3383  
VILA IPIRANGA - CEP 860  
LONDRINA -PR

23.103.274/0001-01

**CLAUDIA E FERNANDA  
SAÚDE LTDA**

Av. Juscelino Kubitscheck, 3383 - 5º And  
VILA IPIRANGA - CEP 86030-540  
LONDRINA -PR

## ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE

### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2025

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA DR ANÍSIO FIGUEIREDO - HZN, sito à Rua Odilon Braga, nº 199, Londrina, Paraná. CEP 86.084-600, na forma deste Edital.

|                                                                              |                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL: CLAUDIA E FERNANDA SAÚDE LTDA                             |                  |                |
| ENDEREÇO COMERCIAL: AV. Juscelino Kubitscheck, 3383, sala 501, vila Ipiranga |                  |                |
| CNPJ: 23.103.274/0001-01                                                     |                  |                |
| CEP: 86010-540                                                               | CIDADE: LONDRINA | ESTADO: PARANÁ |

|                                                     |                                                          |                |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: CLAUDIA LOPES DA SILVA |                                                          |                |
| CPF: 057.635.359-01                                 | RG: 9.355.942-8                                          |                |
| ENDEREÇO                                            | AV. Juscelino Kubitscheck, 3383, sala 501, vila Ipiranga |                |
| CEP: 86010-540                                      | CIDADE: LONDRINA                                         | ESTADO: PARANÁ |

#### ☐ VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Declaro para os devidos fins que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

☐ Eu, acima nominado, declaro para os devidos fins, que prestarei serviços médicos exclusivamente pela empresa **CLAUDIA E FERNANDA SAÚDE LTDA**, em conformidade com a cláusula 8.8 do Edital de Credenciamento Público nº 08/2025, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro

Londrina, 18 de Junho de 2025.

Fernanda Lopes da Silva  
FERNANDA LOPES DA SILVA  
SÓCIA PROPRIETÁRIA  
CPF: 083.141.869-96

Dra. Fernanda Lopes da Silva  
Médica  
CRM - PR 39.995

**23.103.274/0001-01**

**CLAUDIA E FERNANDA  
SAÚDE LTDA**

Av. Juscelino Kubitscheck, 3383 - 5º And  
VILA IPIRANGA - CEP 86010-540  
LONDRINA - PR

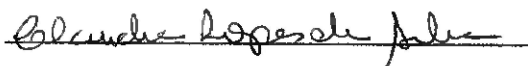
E assinado pela profissional que gostaria de fazer o cadastro, conforme o edital :

10.2 Documentação Cadastral do Profissional por intermédio dos seguintes documentos:

- 10.2.1 Carteira de Identidade – RG\*
- 10.2.2 Cadastro Pessoa Física – CPF\*\*
- 10.2.3 Carteira de Registro ou Identidade Profissional do Conselho Regional de Medicina do Paraná.
- 10.2.4 Diploma (frente e verso) do(s) Profissional(is) que prestará(ão) o serviço
- 10.2.5 Certificado de Especialidade (frente e verso) reconhecido pelo Conselho Regional de Classe do Profissional que prestará o serviço na área pretendida como previstos no Edital e com os respectivos registros no Conselho de Classe quando exigidos pelo seu Código de Ética ou Registro de Qualificação de Especialista – RQE (apresentar cópia emitida pelo CRM)
- 10.2.6 Comprovante de Endereço atualizado em nome do profissional, se em outro nome anexar documento que comprove o vínculo com o nome que foi apresentado no comprovante ou declaração emitida pelo proprietário/locatário reconhecida em cartório
- 10.2.7 Anexo V (preenchido e assinado por cada profissional).
- 10.2.8 Anexo VI (preenchido e assinado por cada profissional).

Solicito que, a partir das justificativas acima colocadas, seja revista a decisão de não habilitação desta empresa permitindo a avaliação dos demais documentos enviados. Destaco que sua responsável técnica e única funcionária já atua com bom desempenho e sem eventos que desqualifiquem até o momento em duas instituições administradas pelo FUNEAS (Hospital Zona Norte de Londrina). .

Londrina – PR, 18 de julho de 2025.



CLAUDIA LOPES DA SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRIA

CPF: 057.635.359-01

Cláudia Lopes da Silva  
Dermatologista  
CRM 32306/RQE 25302

23.103.274/0001-01

CLAUDIA E FERNANDA  
SAÚDE LTDA

Av. Juscelino Kubitschek, 3383 - 5º And  
VILA IPIRANGA - CEP 86010-540  
LONDRIANA -PR

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2025**

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA DR ANISIO FIGUEIREDO – HZN, sito à Rua Odilon Braga, nº 199, Londrina, Paraná, CEP 86.084-600, na forma deste Edital.

|                                                                              |                  |                |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL: CLAUDIA E FERNANDA SAUDE LTDA</b>                      |                  |                |
| ENDEREÇO COMERCIAL: AV. Juscelino Kubitscheck, 3383, sala 501, vila Ipiranga |                  |                |
| CNPJ: 23.103.274/0001-01                                                     |                  |                |
| CEP: 86010-540                                                               | CIDADE: LONDRINA | ESTADO: PARANÁ |

|                                      |                                                    |                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
| <b>NOME: FERNANDA LOPES DA SILVA</b> |                                                    |                |
| CPF: 083.141.869-96                  | RG: 12.613.646-3                                   |                |
| ENDEREÇO                             | AV. Celso Garcia Cid 1300, Torre A 403, Vila Siam, |                |
| CEP: 86039000                        | CIDADE: LONDRINA                                   | ESTADO: PARANÁ |

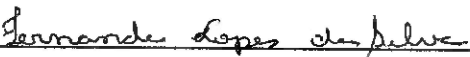
☒ VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Declaro para os devidos fins que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

☒

Eu, acima nominado, declaro para os devidos fins, que prestarei serviços médicos exclusivamente pela empresa **CLAUDIA E FERNANDA SAUDE LTDA**, em conformidade com a cláusula 6.6 do Edital de Credenciamento Público nº 08/2025, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro

Londrina, 18 de Junho de 2025.



FERNANDA LOPES DA SILVA

SÓCIA PROPRIETÁRIA

CPF: 083.141.869-96

*Dra. Fernanda Lopes da Silva  
Médica  
CRM - PR 39.996*

**23.103.274/0001-01**

**CLAUDIA E FERNANDA  
SAÚDE LTDA**

**Av. Juscelino Kubitscheck, 3383 - 5º And  
VILA IPIRANGA - CEP 86010-540  
LONDRINA -PR**