ATA 30/06/2025
HABILITAÇÃO TÉCNICA EXTRAORDINÁRIA 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° 09/2022
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos trinta dias de março de dois mil e vinte e cinco, às oito 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 assistente técnico 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 Nº 09/2022, oriundo do protocolo original 18.900.416-8, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11254 de 05/09/2022 e no site: www.funeas.pr.gov.br**.

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

EMPRESA 01

1ª FASE

E-PROTOCOLO: 19.543.662-2 / 21.327.751-0		**CNPJ: 09.378.748/0001-05**
Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA		
LOTE: 01 **LOTE: 02**		**ITEM: 01** **ITEM: 01**
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E FISIOTERAPEUTA		
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 01 ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	**CONSELHO**	**LOTE**	**ITEM**
ANA LETÍCIA GODOI MONTANHEIRO	**COREN/PR Nº 934.720**	**01**	**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**
ANA MARIA LOPES ROMAGNOLI	**COREN/PR Nº 727.840**	**01**	**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**

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
Assistente Técnico da Comissão