

ATA 15/07/2025

**SESSÃO PÚBLICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO
HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HRS Nº 010/2025
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos quinze dias do mês de julho de dois mil e vinte e cinco, às dez 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 e Mauro Alexandro Giacobbo - Equipe de Apoio, 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 010/2025**, oriundo do protocolo original nº 24.019.333-7, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 11909 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 02 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. CLINICA DE ORTOPEDIA DE FRANCISCO BELTRÃO LTDA
2. CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 24.296.139-5		CNPJ: 59.831.050/0001-63
Empresa: CLINICA DE ORTOPEDIA DE FRANCISCO BELTRÃO LTDA		
LOTE: 09 - ORTOPEDIA		ITEM: 01, 02, 03, 04, 05 E 06
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
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 (10.1.4.2 e 10.1.4.3)	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 CRM	S
10.1.5.6	Certidão Negativa da Pessoa Jurídica emitida pelo CRM	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
RODRIGO AMORIM VASCO	17786	13681 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
DIEGO FINAMOR NASCIMENTO	43925	37444 - Ortopedia e Traumatologia 37445 - Cirurgia da Mão	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
GUSTAVO VICENZI	26831	16846 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
PAULO ROBERTO NESSI CARNACINI CUSTÓDIO	55757		09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
VIKTOR NELSON MAZZOLA CORREA	41896	37564 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
FELIPE AUGUSTO QUIRINO DE FARIAS	37387	30445 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
CARLOS EDUARDO VALERO GARCIA	40641	24281 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
MARCOS PICINI	30662	22727 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
PAULO ROBERTO DEGRAFF FILHO	38803		09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
KOSMOS APOSTOLO NICOLAU	33194	24335 - Ortopedia e Traumatologia	09	01, 02, 03, 04, 05 e 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 02

e-PROTOCOLO: 24.309.040-7		CNPJ: 36.308.212/0001-88
Empresa: CAMPOS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		
LOTE: 09 - ORTOPEDIA		ITEM: 05 e 06
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
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 (10.1.4.2 e 10.1.4.3)	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 CRM	S
10.1.5.6	Certidão Negativa da Pessoa Jurídica emitida pelo CRM	N
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
FERNANDO GUARANHA	2277/RR	26752 - Ortopedia e Traumatologia	09	05 E 06
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR			N
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional			S
10.2.7	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)			S
10.2.8	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)			S
10.2.9	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO

OBS.: No item 10.2.3 - o profissional apresentou o Carteira Registro do CRM de Roraima, no edital solicita do Paraná.

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

CARLA PATRICIA ALVES DE SOUZA
Direção Técnica
Membro da Comissão de Credenciamento

MAURO ALEXANDRO GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS