

ATA 07/08/2025

**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO – HRNP N° 04/2025 COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos sete dias de agosto de dois mil e vinte e cinco, às dezesseis horas, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 85/2024, estando presente os membros Adelita Sanches Garcia, Guilherme Augusto Mariano de Faria e como assistente técnico Lukas Thadeu de Oliveira Lima, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO - HRNP n° 04/2025, oriundo do protocolo original 23.647.677-4 conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11916 de 04/06/2025 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).**

Segue relação de empresas que requereram a habilitação técnica:

N.º	NOME DA EMPRESA	N.º CNPJ	N.º PROTOCOLO
01	Esfera Saúde Ltda	37.600.279/0001-54	24.219.290-7
02	Campos Serviços de Saúde Ltda	37.134.677/0001-22	24.219.522-1
03	K. J. R. Gestão, Vida e Saúde S/A	35.157.507/0001-38	24.219.545-0

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 24.219.290-7		CNPJ: 37.600.279/0001-54
EMPRESA: ESFERA SAUDE LTDA		
LOTE: 01, 03, 06, 10, 18, 19, 23 E 24		ITEM: 01, 01, 01, 01, 01, 01 E 02, 01, 01
OBS: ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CLÍNICA GERAL, HEMATOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA, UTI ADULTO PLANTÃO, UTI NEONATAL PLANTÃO		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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 respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
<b>ANASTACIA POLIANA DOS REIS FIORIM</b>		<b>60004/PR</b>	<b>37245 - Anestesiologia</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
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 RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)				S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)				S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
<b>VELASIO BERNADELLI JUNIOR</b>		<b>10544/PR</b>	<b>673 - Anestesiologia</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
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 RQE				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)				S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)				S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)				S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>				<b>HABILITADO</b>

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
JOSÉ FERREIRA DE CASTRO	6247/PR	Certificado de Especialização em Pediatria	19 24*	01 E 02 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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)			S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)			S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**\*Observação:** Trata-se de profissional que não possui a certificação compatível para desempenhar plantões em Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, conforme prevê o edital em questão.

Portanto, referido profissional se mantém habilitado, apenas, em relação ao Lote 19 / Itens 01 e 02.

EMPRESA 02

E-PROTOCOLO: 24.219.522-1		CNPJ: 37.134.677/0001-22	
EMPRESA: CAMPOS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA			
LOTE: 03, 05, 06, 11, 12, 17, 21 E 23		ITEM: 01, 01, 01, 01, 01, 01, 01 E 02, 01	
OBS: CIRURGIA GERAL, CIRURGIA VASCULAR, CLÍNICA GERAL, INFECTOLOGIA, NEFROLOGIA, ORTOPEDIA, USG GERAL e USG OBSTÉTRICA E UTI ADULTO PLANTONISTA			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>			
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>			
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	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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 respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
ITALO CANDIDO FIATES	30534/PR	NA	06 23	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	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)			S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)			S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 03**

<b>E-PROTOCOLO: 24.219.545-0</b>		<b>CNPJ: 35.157.507/0001-38</b>
<b>EMPRESA: K. J. R. GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A</b>		
<b>LOTE: 06</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: CLINICA MEDICA</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>		
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>		
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 respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
<b>ANDERSON VIEIRA DOS SANTOS</b>	<b>41191/PR</b>	<b>NA</b>	<b>06</b>	<b>01</b>
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 RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)			S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)			S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

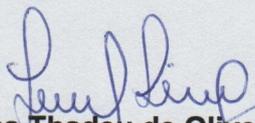
Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lukas Thadeu de Oliveira Lima, na qualidade de assistente técnico da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela Comissão de Credenciamento:**

  
**Adelita Sanches Garcia**  
Diretora Administrativa  
Membro da Comissão

  
**Guilherme Augusto Mariano de Faria**  
Diretor Técnico  
Membro da Comissão

  
**Lukas Thadeu de Oliveira Lima**  
Núcleo Técnico Assistencial  
Assistente Técnico da Comissão