

**ATA 09/10/2025**  
**HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA**  
**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PARA**  
**ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DE TELEMACHO BORBA- HRTB nº 03/2022**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos nove dias de outubro de dois mil e vinte e cinco, às 16 horas, nas dependências do Hospital Regional de Telemachó Borba, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Etienne Leticia Leone de Moraes e Draª Stephanye Moraes Schneider e como membro de apoio Silmara de Fátima Oliveira para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE TELEMACHO BORBA – HRTB nº 03/2022**, oriundo do protocolo original 18.755.302-4, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11141 de 30/03/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

1. GRF SAUDE LTDA-CNPJ: 20.087.385/0001-83
2. LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-CNPJ: 41.158.373/0001-72
3. INTERMED SOLUCOES EM SAUDE LTDA-CNPJ: 41.159.262/0001-80
4. IDEC SAÚDE LTDA-CNPJ: 00.205.480/0001-27

**EMPRESA 1**

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| eProtocolo: 21.258.310-3                   |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 20.087.385/0001-83 |
| Empresa: GRF SAUDE LTDA                    |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| LOTE: 05                                   |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM: 01                 |
| OBS: FISIOTERAPEUTA                        |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE        |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| 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)                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 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 de no mínimo 1 ano de inscrição 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                                                                                                                                                               | S                        |

|                |                                                                  |                   |
|----------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                | correspondente                                                   |                   |
| 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> |

## 2ª FASE

### LOTE 05 FISIOTERAPIA

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                   |                |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| NOME                                        | CREDITO-PR                                                                  | LOTE              | ITEM           |
| <b>KAUANE CRISTINA COSTA BARBOSA</b>        | <b>422259-F</b>                                                             | <b>05</b>         | <b>01 E 02</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                                      | 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                 |                |
| <b>RESULT</b>                               | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>HABILITADO</b> |                |

## EMPRESA 2

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| eProtocolo: 21.258.310-3                   |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 41.158.373/0001-72 |  |
| Empresa: LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| LOTE: 09                                   |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM: 01                 |  |
| OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM                 |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE        |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| 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                                   | Balanco 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)                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |  |
| 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, CSLLL, 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 de no mínimo 1 ano de inscrição 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          |
| RESULT.  | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                        | HABILITADO |

LOTE 09 TECNICO DE ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |             |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR    | LOTE |
| PATRICIA MORESQUI                           |                                                                             | 000.616.930 | 09   |
| 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  |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |             |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR    | LOTE |
| ROSELI APARECIDA BORGES                     |                                                                             | 001.905.059 | 09   |
| 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  |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |             |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR    | LOTE |
| SUSANA DE SOUZA BURNIER                     |                                                                             | 001.717.612 | 09   |
| 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  |      |

EMPRESA 3

|                                            |                                                                                              |                          |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|
| eProtocolo: 21.258.310-3                   |                                                                                              | CNPJ: 41.159.262/0001-80 |        |
| Empresa: INTERMED SOLUÇÕES EM SAUDE LTDA   |                                                                                              |                          |        |
| LOTE: 09                                   |                                                                                              | ITEM: 01                 |        |
| OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM                 |                                                                                              |                          |        |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE        |                                                                                              |                          |        |
| 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)                   |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS     |
| 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 de no mínimo 1 ano de inscrição 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          |
| RESULT.                                    | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                                                                                                                                                                          | HABILITADO |

**LOTE 09 TECNICO DE ENFERMAGEM**

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |             |         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR    | ITEM    |
| DIRLENE DE JESUS AMARAL                     |                                                                             | 000.780.909 | 01 E 02 |
| 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  |         |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |             |         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR    | ITEM    |
| GRACIELLE DE SOUZA BANHETE PEREIRA          |                                                                             | 001.893.793 | 01 E 02 |
| 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  |         |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |  |          |      |
|---------------------------------------------|--|----------|------|
| NOME                                        |  | COREN-PR | ITEM |

|                                         |                                                                             |                    |           |                |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|----------------|
| <b>LUCIANA MARA FERREIRA DE QUEIROZ</b> |                                                                             | <b>002.269.968</b> | <b>09</b> | <b>01 E 02</b> |
| <b>ITEM</b>                             | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                            | <b>STATUS</b>      |           |                |
| 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                  |           |                |
| <b>RESULT</b>                           | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>HABILITADO</b>  |           |                |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                    |             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                 |                                                                             | <b>COREN-PR</b>    | <b>LOTE</b> |
| <b>MIRIANE PIRES FELIX</b>                  |                                                                             | <b>001.482.678</b> | <b>09</b>   |
| <b>ITEM</b>                                 | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                            | <b>STATUS</b>      |             |
| 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                  |             |
| <b>RESULT</b>                               | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>HABILITADO</b>  |             |

#### EMPRESA 4

|                                            |                                                                                                                       |                          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| eProtocolo: 21.258.310-3                   |                                                                                                                       | CNPJ: 00.205.480/0001-27 |
| Empresa: IDEC SAUDE LTDA                   |                                                                                                                       |                          |
| LOTE: 09                                   |                                                                                                                       | ITEM: 01                 |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                 |                                                                                                                       |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE        |                                                                                                                       |                          |
| 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)                   |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 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 de no mínimo 1 ano de inscrição 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> |

**LOTE 09 TECNICO DE ENFERMAGEM**

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                   |         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR          | ITEM    |
| RITA DE CASSIA CLZIONOSKI                   |                                                                             | 001.286.840       | 01 E 02 |
| 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                 |         |
| <b>RESULT</b>                               | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>HABILITADO</b> |         |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                       |         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN-PR              | ITEM    |
| MIRIANE PIRES FELIX                         |                                                                             | 001.482.678           | 01 E 02 |
| 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)                                           | N                     |         |
| <b>RESULT</b>                               | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>NÃO HABILITADO</b> |         |

Obs: Declaração de nepotismo contém **data futura**, ainda não ocorrida.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu Silmara de Fátima Oliveira na qualidade de membro 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:

**Etienne Leticia Leone de Moraes**  
Membro da Comissão de Credenciamento

**Dra<sup>a</sup> Stephanye Moraes Schneider**  
Membro da Comissão de Credenciamento

**Silmara de Fátima Oliveira**  
Membro de Apoio de Credenciamento

Documento: **AtadeHabilitacaoAssistencial09.10.2025.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Etiene Leticia Leone de Moraes (XXX.295.328-XX)** em 10/10/2025 10:58 Local: SESA/HRTB/GENF, **Silmara de Fatima Oliveira (XXX.235.609-XX)** em 10/10/2025 16:15 Local: SESA/HRTB/RH.

Assinatura Simples realizada por: **Stephanye Moraes Schneider (XXX.465.449-XX)** em 10/10/2025 16:09 Local: SESA/HRTB/DT.

Inserido ao protocolo **24.804.082-3** por: **Silmara de Fatima Oliveira** em: 10/10/2025 09:08.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:  
**<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento>** com o código:  
**8c33dfcd68e10e68057907867d3484ca.**