

ATA 09/12/2025
**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 nove dias de dezembro de dois mil e vinte e cinco, às dezenove horas, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 274/2025, estando presente os membros Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, 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.

Segue relação de empresas que requereram a habilitação técnica:

N.º	NOME DA EMPRESA	N.º CNPJ	N.º PROTOCOLO
01	R+SAUDE - GESTAO E SERVICOS MEDICOS LTDA	37.189.246/0001-63	24.218.517-0

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 24.218.517-0		CNPJ: 37.189.246/0001-63
EMPRESA: R+SAUDE - GESTAO E SERVICOS MEDICOS LTDA		
LOTE: 03, 06, 23		ITEM: 01, 01, 01
OBS: CIRURGIA GERAL, CLÍNICA GERAL, UTI ADULTO PLANTONISTA		
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 (10.1.3.2 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 respectivo	S

Rua do Rosário, 144 – 10º andar – Centro – Curitiba – PR
 Tel: 41 3798-5373| www.funeas.pr.gov.br

	Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	
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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME	CRM PR	RQE	LOTE	ITEM
VINICIUS EDUARDO JOIA PERES	52746	141949/SP – Cirurgia Geral	03 06 23	01 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
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

Em tempo, consigna-se que as empresas abaixo requereram o descredenciamento dos profissionais médicos previamente habilitados, conforme requerimentos apensos a presente ata, vejamos:

N.º	NOME DA EMPRESA	NOME DO PROFISSIONAL	DATA DA HABILITAÇÃO
01	ESFERA SAÚDE LTDA	NICOLLAS ERICHSEN FERREIRA	ATA DE 30/06/2025
02	L S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	JOÃO AUGUSTO ABOIM INGLÊS DE MELO	ATA DE 09/10/2025

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.

Pela Comissão de Credenciamento:

assinado eletronicamente
MÁRCIA CRISTINA ALTVATER VILAS BOAS
 Diretora-Geral
 Membro da Comissão

assinado eletronicamente
GUILHERME AUGUSTO MARIANO DE FARIA
 Diretor Técnico
 Membro da Comissão

assinado eletronicamente
LUKAS THADEU DE OLIVEIRA LIMA
 Núcleo Técnico Assistencial
 Assistente Técnico da Comissão

Ao Hospital Regional do Norte Pioneiro – HRNP – PR

Ref. CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2025

Assunto: SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL:	ESFERA SAÚDE LTDA			
CNPJ:	37.600.279/0001-54			
ENDEREÇO:	ENDEREÇO: RUA COM PEDRO II, Nº 660 – JD SÃO PEDRO – SANTO ANTÔNIO DA PLATINA – PR CEP 86.430-000			
TELEFONE:	43 99662-9766	CELULAR:	43 99662-9766	
BANCO:	SISPRIME DO BRASIL 084	AG.:	0012	Cc.: 476110
E-MAIL:	administracao@esfera-saude.com			
Responsável pela Assinatura do Contrato:	THIAGO AUGUSTO DA SILVA BACHIO – sócio administrador			
ENDEREÇO:	RUA COM PEDRO II, Nº 660 – JD SÃO PEDRO – SANTO ANTÔNIO DA PLATINA – PR CEP 86.430-000			
RG:	12.326.146-1	CPF:	088.974.439.40	CRM Nº: 44631
TELEFONE:	43 99662-9766	E-MAIL:	tadasilvaservicosmedicos@gmail.com	

A empresa Esfera Saúde LTDA, por meio de seu representante legal, Sr. Thiago Augusto da Silva Bachio, ambos acima qualificados, vem por meio deste solicitar o descredenciamento do profissional NICOLLAS ERICHSEN FERREIRA do quadro de profissionais que prestam serviços médicos a instituição por meio da empresa.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários

Santo Antônio da Platina, 12 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente



THIAGO AUGUSTO DA SILVA BACHIO
Data: 12/11/2025 18:32:03-0300
Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

THIAGO AUGUSTO DA SILVA BACHIO

RG: 12.326.146-1

Responsável e Representante Legal

ESFERA SAÚDE LTDA

Rua Dom Pedro II, nº 66, Sala 1 – Jardim São Pedro

Santo Antônio da Platina – PR

CNPJ 37.600.279/0001-54

E-mail: administracao@esfera-saude.com

Tel. (43) 99127-8945



L S SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ N. 41.323.067/0001-44

SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO

AO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO.

PREZADOS,

VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR FORMALMENTE O DESCREDENCIAMENTO DO PROFISSIONAL João Augusto Aboim Inglês de Melo, CRM/PR 50582, DO QUADRO PROFISSIONAL MÉDICO DA MINHA EMPRESA LS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

SEM MAIS A ESCLARECER.

Santo Antônio da Platina, 11 de NOVEMBRO de 2025.

Lucas dos Santos

CPF: 058.376.739-70



Documento assinado digitalmente

LUCAS DOS SANTOS

Data: 11/11/2025 15:58:14-0300

Verifique em <https://validar.itid.gov.br>

requisição feita pelo expediente 055/2025.

Documento: [Ata_SessaoPublicaHabilitacaoTecnica_Edital042025_09122025.pdf](#).

Assinatura Avançada realizada por: **Lukas Thadeu de Oliveira Lima (XXX.186.669-XX)** em 10/12/2025 08:18, **Guilherme Augusto Mariano de Faria (XXX.705.339-XX)** em 10/12/2025 11:31 Local: SESA/HRNP/DTC, **Marcia Cristina Altvater Vilas Boas (XXX.244.639-XX)** em 10/12/2025 13:36 Local: SESA/HRNP/DG.

Inserido ao documento **1.796.118** por: **Lukas Thadeu de Oliveira Lima** em: 10/12/2025 08:18.



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:
821e3e903187ac027409b7d8499377f6