

**ATA 09/12/2025**  
**SESSÃO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA**  
**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS**  
**ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN n°**  
**02/2024**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos nove dias de dezembro de dois mil e vinte e cinco, às nove horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZN/FUNEAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 036/2023, estando presente os membros Mary Mishina Okano e como membro de apoio Emerson Márcio Rodrigues para os trabalhos de conferência da documentação referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA - HZN nº 02/2024**, oriundo do protocolo original 21.896.019-7, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11656 de 09/05/2024 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a habilitação técnica de profissionais.

1. A. L. SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
2. ALPIMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
3. CLINICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL
4. CONECT SAÚDE LTDA
5. FBRAD SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA LTDA
6. IDEC SAÚDE LTDA
7. LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
8. LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
9. MARIANA PANAGIO UMENO FISIOTERAPIA E CIA LTDA
10. MEDPRIME, CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE SA SALUSPAD SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
11. MEDCEZARO COMERCIO & SERVIÇOS LTDA
12. PEREIRA & GUALTER SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA
13. PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
14. SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
15. SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA

**EMPRESA 01**

<b>eProtocolo: 22.266.588-4</b>		<b>CNPJ: 51.421.831/0001-78</b>
<b>Empresa: A. L. SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA</b>		
<b>LOTE: 01</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>LOTE: 02 - INABILITADO</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ASSISTENTE SOCIAL</b>		
<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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>Descrição</b>	<b>STATUS</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 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 01 ITEM 01 – ASSISTENTE SOCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CRESS	LOTE	ITEM
<b>ALEXANDRA CIOTTO RODRIGUES</b>	<b>5419</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO		
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	
10.1.5	Diploma de Especialização na área hospitalar e/ou 1 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
NOME	CRESS	LOTE	ITEM
<b>SANDRA SUELI CARVALHO DE OLIVEIRA</b>	<b>13786</b>	<b>01</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO		
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	
10.1.5	Diploma de Especialização na área hospitalar e/ou 1 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		

**EMPRESA 02**

eProtocolo: 22.261.740-5	CNPJ: 49.083.990/0001-68	
<b>Empresa: ALPIMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA</b>		
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
<b>OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S

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

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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>ERICA CERES ALBUQUERQUE HERNANDEZ PENEROTTI</b>		03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>JOANA CAVALCANTE TEODOSIO</b>	572970	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
MARIA LUISA NUNES VARJÃO		760110	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
TAHIANA KONIG		1008744	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
TATIANE SABINO DE SOUZA		1270275	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
TEISIANNY SAFIRI WOLF		1708261	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**EMPRESA 03**

eProtocolo: 22.263.452-0	CNPJ: 27.508.394/0001-40
Empresa: CLINICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ	
<b>LOTE: 02 - INABILITADO</b>	ITEM: 01
<b>LOTE: 03</b>	ITEM: 01
<b>LOTE: 05</b>	ITEM: 01
<b>LOTE: 08</b>	ITEM: 01
<b>OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>	

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - Centro - Curitiba - PR

Tel: 41 3798-5373 | www.funeas.pr.gov.br

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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	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(INS)	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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>KARIANE CORDEIRO DE ASSIS SANTOS</b>	<b>561083</b>	<b>03</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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>MARIA EDUARDA APARECIDA DE SOUZA</b>	<b>832460</b>	<b>03</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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRÍÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>MARIZA DE FATIMA MULARI RIBEIRO</b>	135383	03	01
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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRÍÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>CARINA EVELYN DE OLIVEIRA</b>	656194	03	01
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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRÍÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>TACIANE MELCCARO BOSO</b>	352234	03	01
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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRÍÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>LEIDI JANES LOPES FABIANO</b>	585759	03	01
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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRÍÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>CRISTIANA FELIX DE OLIVEIRA</b>	374053	03	01
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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
ITEM	DESCRIÇÃO	COREN	LOTE	ITEM
	<b>HELOYSE DE ANDRADE PINTO</b>	<b>624240</b>	<b>03</b>	<b>01</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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

EMPRESA 04

eProtocolo: 22.262.394-4	CNPJ: 07.883.736/0001-02
Empresa: CONECT SAÚDE LTDA	
<b>LOTE: 02 - INABILITADO</b>	ITEM: 01
LOTE: 03	ITEM: 01
LOTE: 07	ITEM: 01
LOTE: 08	ITEM: 01
<b>LOTE: 09 - INABILITADO</b>	ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, PSICÓLOGO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA	
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE	
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
10.1.1	Ato Constitutivo
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)	
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)	
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional
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)
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)
10.1.4.9	GMS
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)	
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)

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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>DRIELE APARECIDA RIBEIRO</b>	62428	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 07 ITEM 01 – PSICOLOGO**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CRP	LOTE	ITEM
<b>FERNANDA CRISTINA LOPES INOUYE</b>	08/27850	07	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

EMPRESA 05

eProtocolo: 22.262.888-1	CNPJ: 36.857.113/0001-55	
Empresa: FBRAD SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA LTDA		
LOTE: 01	ITEM: 01	
LOTE: 02 - INABILITADO	ITEM: 01 e 02	
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 04	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
LOTE: 09		
OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA		
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	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 01 ITEM 01 – ASSISTENTE SOCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CRESS	LOTE	ITEM
<b>ALEXANDRA CIOTTO RODRIGUES</b>	<b>5419</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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de Especialização na área hospitalar e/ou 1 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>ADRIANA CAETANO LUIZ</b>	<b>267283</b>	<b>03</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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>ADRIANA CORREIA DE OLIVEIRA PEREIRA</b>	<b>813480</b>	<b>03</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	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

	NOME	COREN	LOTE	ITEM
	JULIANA VICENTE DE ALMEIDA	1042182	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	N		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Coren vencido.

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

	NOME	COREN	LOTE	ITEM
	JULIET CRISTINA DA SILVA	988902	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

	NOME	COREN	LOTE	ITEM
	MAIARA EMILY DE OLIVEIRA	016865	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
TATIANE CRISTINA DA SILVA		1996138	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**LOTE 09 ITEM 01 – TECNICO DE RADIOLOGIA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRT	LOTE	ITEM
GRACIANE APARECIDA RODRIGUES EUGENIO		09447N	9	1
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		
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRT	LOTE	ITEM
WALDIRENE APARECIDA DA SILVA		07498T	9	1
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		
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**EMPRESA 06**

eProtocolo: 22.261.863-0	CNPJ: 00.205.480/0001-27	
Empresa: IDEC SAUDE LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 05 - INABILITADO	ITEM: 01	
LOTE: 07	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
<b>OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>		
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	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

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

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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
ONDINA CLARA EUFLAZINO DA SILVA		622130	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
DULCILENE JOSE BAPTISTA		326546	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
SELMA BORTOLATO		416261	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		

10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
	<b>SAMARA PEREIRA SILVA</b>	1769324	08
			01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.2.1	RG	S
10.2.2	CPF	S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
SANDRA REGINA SOARES DE BRITO		1141519	08
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
ISABELA DE SOUZA PINTO DANIEL		1584383	08
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
ELIZANGELA SALOME MENDES		1290345	08
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
			08
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 07

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

eProtocolo: 22.261.710-3		CNPJ: 41.158.373/0001-72	
<b>Empresa: LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA</b>			
LOTE: 03	ITEM: 01	LOTE: 08	ITEM: 01
<b>OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>			
<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	
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</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 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/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ERICA CERES ALBUQUERQUE HERNANDEZ PENEROTTI</b>			
03	01		
<b>ITEM</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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	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</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>JOANA CAVALCANTE TEODOSIO</b>	572970	03	01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.2.1	RG	S
10.2.2	CPF	S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
	<b>MARIA LUISA NUNES VARJÃO</b>	760110	03
<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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
	<b>TAHIANA KONIG</b>	1008744	08
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
	<b>TATIANE SABINO DE SOUZA</b>	1270275	08
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
ITEM	DESCRIÇÃO		ITEM
	<b>TEISIANNY SAFIRI WOLF</b>	1708261	08
<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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

EMPRESA 08

eProtocolo: 22.261.639-5		CNPJ: 41.158.785/0001-02	
Empresa: LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA			
LOTE: 03	ITEM: 01	LOTE: 08	ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	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)			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
<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	
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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
<b>NOME</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
ERICA CERES ALBUQUERQUE HERNANDEZ PENEROTTI	289436	03	01
<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	
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	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</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
-------------	--------------	-------------	-------------

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - Centro - Curitiba - PR

Tel: 41 3798-5373 | www.funeas.pr.gov.br

<b>JOANA CAVALCANTE TEODOSIO</b>		572970	03	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>MARIA LUISA NUNES VARJÃO</b>		760110	03	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>TAHIANA KONIG</b>		1008744	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>TATIANE SABINO DE SOUZA</b>		1270275	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>TEISIANNY SAFIRI WOLF</b>		1708261	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		

<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>
----------------	-----------------------------------	-------------------

EMPRESA 10

<b>eProtocolo: 22.266.494-2</b>		<b>CNPJ: 23.481.981/0001-31</b>
<b>Empresa: MEDPRIME, CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE SA</b>		
LOTE: 02	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01 E 02	
LOTE: 04	ITEM: 01	
LOTE: 05	ITEM: 01	
LOTE: 06	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
<b>OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÉUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>		
<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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</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 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 02 ITEM 01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>	<b>CONSELHO PR</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>MARIA BÁRBARA TAVARES DE SOUZA</b>	-	2	1
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Certificado de ensino médio reconhecido pelo MEC/ e ou Certificado de conclusão de curso técnico em Farmácia	S	

10.2.4	Experiência mínima de 6 meses	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
<b>MARIA DE FÁTIMA LIMA</b>		-	2	1
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Certificado de ensino médio reconhecido pelo MEC/ e ou Certificado de conclusão de curso técnico em Farmácia	N		
10.2.4	Experiência mínima de 6 meses	N		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Não apresentou Certificado de ensino médio reconhecido pelo MEC/ e ou Certificado de conclusão de curso técnico em Farmácia e Experiência mínima de 6 meses.

#### LOTE 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>KEMELY CAROLAINÉ PORTUGAL DE ALMEIDA</b>		833394	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	N		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Não apresentou diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>NADHIA MICHELLE DE OLIVEIRA</b>		155394	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	N		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Não apresentou diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
<b>NATALIA APOLINÁRIO LEME DA SILVA ANDRADE</b>		929985	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	N		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		

<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>
----------------	-----------------------------------	-----------------------

Obs.: Não apresentou diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>MARIA JULIA CALDEIRÃO CUPINI</b>		<b>663282</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
<b>10.2.1</b>	RG			S
<b>10.2.2</b>	CPF			S
<b>10.2.3</b>	Carteira de registro ou identidade profissional			S
<b>10.2.4</b>	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
<b>10.1.5</b>	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência			S
<b>10.2.6</b>	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>10.2.7</b>	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>DARCI ALVES DE LIMA</b>		<b>663352</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
<b>10.2.1</b>	RG			S
<b>10.2.2</b>	CPF			S
<b>10.2.3</b>	Carteira de registro ou identidade profissional			S
<b>10.2.4</b>	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
<b>10.1.5</b>	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência			S
<b>10.2.6</b>	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>10.2.7</b>	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>TACIANE MELCCARO BOSO</b>		<b>352234</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
<b>10.2.1</b>	RG			S
<b>10.2.2</b>	CPF			S
<b>10.2.3</b>	Carteira de registro ou identidade profissional			S
<b>10.2.4</b>	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
<b>10.1.5</b>	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência			N
<b>10.2.6</b>	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>10.2.7</b>	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs.: Não apresentou diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>VERA LUCIA CARRARA</b>		<b>716776</b>	<b>03</b>	<b>01</b>
<b>10.2.1</b>	RG			S
<b>10.2.2</b>	CPF			S
<b>10.2.3</b>	Carteira de registro ou identidade profissional			S
<b>10.2.4</b>	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
<b>10.1.5</b>	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência			S
<b>10.2.6</b>	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>10.2.7</b>	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

#### **LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</b>	<b>COREN</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ADELAIDE DE PAULA SOUZA CRUZ</b>		<b>1723659</b>	<b>08</b>	<b>01</b>
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - Centro - Curitiba - PR

Tel: 41 3798-5373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>EDUARDO HONÓRIO DE OLIVEIRA</b>		1903436	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>FERNANDO DA SILVA SITTA</b>		1868380	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>FRANCIELE CRISTINA MARTIN MOTA</b>		2063843	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>GISELLI APARECIDA DA SILVA</b>		1480411	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>JÉSSICA LORRAINE DOS SANTOS COSTA</b>		2226770	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
JULIANA PEREIRA DA SILVA		1992160	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
KETLYN CAROLINE RIBEIRO MOREIRA		2368535	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
MARIANI CRISTINA DIAS LOUÇÃO		1394867	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
MISAEI DOUGLAS DE SOUZA		1228055	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
NATALIA APOLINARIO LEME DA SILVA ANDRADE		1722427	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
NATALÍCIA JACINTO RIBEIRO RODRIGUES	823835	08	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
NEUZA BRUGNARO	838503	08	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
TAHIANA KONIG	1008744	08	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
WELLINGTON MEDEIROS DE ASSUNÇÃO	1252296	08	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
ZENILDA BATISTA MACHADO	1074919	08	01
<b>ITEM</b>	<b>DESCRÍÇÃO</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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 11**

<b>eProtocolo: 23.320.208-8</b>		<b>CNPJ: 52.298.095/0001-75</b>
<b>Empresa: MEDCEZARO COMERCIO &amp; SERVIÇOS LTDA</b>		
<b>LOTE: 09</b>	<b>ITEM: 01</b>	
<b>OBS: TÉCNICO DE RADIOLOGIA</b>		
	<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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</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 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 ITEM 01 – TECNICO DE RADIOLOGIA**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
	<b>NOME</b>	<b>CRTR</b>	<b>LOTE</b>
<b>NATALINA RIBEIRO DE ASSIS</b>		<b>04923T</b>	<b>9</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	
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S	

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRTR	LOTE	ITEM
<b>VALTER CALIXTO SIMEÃO</b>		<b>0398T</b>	<b>9</b>	<b>1</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		
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRTR	LOTE	ITEM
<b>VINICIUS RODRIGUES BALDIN</b>		<b>07925T</b>	<b>9</b>	<b>1</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		
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRTR	LOTE	ITEM
<b>MARCIA CORDEIRO FONSECA</b>		<b>05426T</b>	<b>9</b>	<b>1</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		
10.1.5	Experiência mínima de 06 meses	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

### EMPRESA 12

eProtocolo: 22.262.167-4	CNPJ: 41.102.958/0001-70	
Empresa: PEREIRA & GUALTER SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA		
LOTE: 05	ITEM: 01	
OBS: FISIOTERAPEUTA		
<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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
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 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 05 ITEM 01 – FISIOTERAPEUTA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CREFITO	LOTE	ITEM
<b>GUILHERME LOPES BARBOSA DA SILVA</b>	<b>300206</b>	<b>05</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO		
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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>			
ITEM	DESCRIÇÃO		
10.1.1	Ato Constitutivo		
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO		
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial		
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.		
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.		
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil		
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO		

EMPRESA 13

<b>eProtocolo: 22.262.749-4</b>	<b>CNPJ: 36.904.388/0001-00</b>
<b>Empresa: PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA</b>	
<b>LOTE: 03 - INABILITADO</b>	<b>ITEM: 01</b>
<b>LOTE: 05</b>	<b>ITEM: 01</b>
<b>LOTE: 08</b>	<b>ITEM: 01</b>
<b>LOTE: 09</b>	<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADILOGIA</b>	
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</b>	
ITEM	DESCRIÇÃO
10.1.1	Ato Constitutivo
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
ITEM	DESCRIÇÃO
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)	
ITEM	DESCRIÇÃO
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)	
ITEM	DESCRIÇÃO

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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>VANESSA RODRIGUES DE MELLO ALMEIDA</b>	<b>752456</b>	<b>08</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO		
10.2.1	RG		
10.2.2	CPF		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		
10.2.7	ANEXO V		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		

**EMPRESA 14**

eProtocolo: 22.267.550-2	CNPJ: 27.123.311/0001-02	
<b>Empresa: SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA</b>		
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
<b>OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
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(INKS)	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 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/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>SONIA BEZERRA DA SILVA FEITOSA</b>	583972	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO		
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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	<b>ANEXO V</b>		N
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs.: Declaração de nepotismo sem preencher e sem assinatura.

**EMPRESA 15**

eProtocolo: 22.266.394-6	CNPJ: 09.378.748/0001-05	
<b>Empresa: SMB SERVIÇOS DE ENGENHARIA E MEDICINA SA</b>		
LOTE: 01	ITEM: 01	
<b>LOTE: 02 - INABILITADO</b>	ITEM: 01 E 02	
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 04	ITEM: 01	
LOTE: 05	ITEM: 01	
LOTE: 06	ITEM: 01	
LOTE: 07	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
<b>OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</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
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>		

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
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 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>CLAUDIA SABLINA VANZELA</b>	<b>413431</b>	<b>03</b>	<b>01</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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)**

NOME	COREN	LOTE	ITEM
<b>IGOR AUGUSTO DE OLIVEIRA SILVA</b>	<b>939359</b>	<b>03</b>	<b>01</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
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		N
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>NÃO HABILITADO</b>

Obs.: Não apresentou diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência.

**LOTE 04 ITEM 01 – FARMACÊUTICO**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CRF	LOTE	ITEM

<b>VANESSA CARLA RAMOS DA SILVA</b>		39865	04	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Curso em Farmácia Hospitalar	N		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>		

Obs.: Não apresentou Certificado de Curso em Farmácia Hospitalar.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRF	LOTE	ITEM
VIVIAN KIMI TAGOMORI		42615	04	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Curso em Farmácia Hospitalar	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

#### LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
MARIA IZABEL MARIN		369681	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
ANA MARIA FERREIRA BATISTA CAETANO		1263671	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN	LOTE	ITEM
MARIANA EMILY DE OLIVEIRA		016865	08	01
ITEM	DESCRÍÇÃO	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		

10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
	NOME	COREN	LOTE
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	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, Mary Mishina Okano, 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:**

Mary Mishina Okano  
**Membro da Comissão - HZN/FUNEAS**  
(ASSINATURA DIGITAL)

Emerson Márcio Rodrigues  
**Membro de Apoio – HZN/FUNEAS**  
(ASSINATURA DIGITAL)

**TERMO DE CIÊNCIA 046/2025.**

Documento: **ATA09122025.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Mary Mishina Okano (XXX.781.419-XX)** em 09/12/2025 12:23, **Emerson Marcio Rodrigues (XXX.208.869-XX)** em 09/12/2025 12:25 Local: SESA/HZN/DA.

Inserido ao documento **1.792.019** por: **Mary Mishina Okano** em: 09/12/2025 12:23.



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:  
3926cec98b44efb940fc4ce5284624bd