

**ATA 08/01/2026**
**SESSÃO PÚBLICA DE HABILITAÇÃO TÉCNICA MENSAL DE PROFISSIONAL PARA O CHAMAMENTO PÚBLICO PARA PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ – HDSPR nº 08/2022**
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos oito dias de janeiro de dois mil e vinte seis, às quinze horas, nas dependências do Hospital de Dermatologia Sanitária do Paraná, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 274/2025, estando presente os membros Gelciani de Souza Silva e Luisa Helena Francisco para o início dos trabalhos de conferência da documentação dos profissionais para habilitação técnica, dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL SÃO ROQUE DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA DO PARANÁ – HDSPR nº 08/2022**, oriundo do protocolo original 19.178.134-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11247 de 25/08/2022 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**1. MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA LTDA – CNPJ.46.547.730/0001-08**
**EMPRESA 01**

<b>EProtocolo: 21.230.062-4</b>		<b>CNPJ: 46.547.730/0001-08</b>
<b>Empresa: MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA LTDA</b>		
<b>LOTE: 02</b>		<b>ITEM: 01</b>
<b>OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE</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	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	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>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</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 02 TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
<b>ANA CELIA DINIZ TEIXEIRA</b>		328.915	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
<b>IARA GONÇALVES MOREIRA</b>		1.427.904	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
<b>LUCIANA APARECIDAPIRES</b>		958.289	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gelciani de Souza Silva, na qualidade de membro de apoio, 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:**

**Luisa Helena Galina Francisco**  
Membro da Comissão

**Gelciani de Souza Silva**  
Membro de apoio

**TERMO DE CIÊNCIA 001/2026.**

Documento: **ATADECREDENCIAMENTO\_08\_2022.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Luisa Helena Francisco Sanches (XXX.310.769-XX)** em 09/01/2026 08:51 Local: SESA/HDSPR/DTU.

Assinatura Simples realizada por: **Gelciani de Souza Silva (XXX.088.431-XX)** em 09/01/2026 08:29.

Inserido ao documento **1.977.017** por: **Gelciani de Souza Silva** em: 09/01/2026 08:28.



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:  
93d50a9ed0269358736b11ae84d7bb0d