

ATA 05/02/2026

HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA 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 06/2022

COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos cinco dias de fevereiro de dois mil e vinte seis, às dez 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 Maristela Zanella, Luisa Helena Galina Francisco e como membro de apoio Gelciani de Souza Silva para o início dos trabalhos de conferência da documentação dos profissionais para complementar a pré-qualificação 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 06/2021**, oriundo do protocolo original 19.161.395-3, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11065 de 30/11/2021 e no site: www.funeas.pr.gov.br.

1. DEBASQUE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA – CNPJ.46.333.880/0001-19
2. CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA – CNPJ. 36.980.487/0001-63

EMPRESA 01

EProtocolo: 20.608.974-1		CNPJ. 46.333.880/0001-19
Empresa: DEBASQUE SERVIÇOS DE SAUDE LTDA		
LOTE: 01		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do Edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Rua do Rosário, nº 144 – 10º andar – 80.020-110 - Curitiba - PR
Tel: 41 3542-2811 | www.funeas.pr.gov.br

LOTE 01 ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	ITEM
THOMAZ JEFERSON MASSANEIRO		164.989	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	
RESULT.		HABILITADO/NAO HABILITADO	
		HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	ITEM
ANDRESSA DAL COMUNI PANZA SOUZA		205.532	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	
RESULT.		HABILITADO/NAO HABILITADO	
		HABILITADO	

EMPRESA 02

EProtocolo: 19.334.971-4		CNPJ.36.980.487/0001-63
Empresa: CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA		
LOTE: 01		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S

10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de pessoa jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do Edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

LOTE 01 ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO	ITEM
THOMAZ JEFERSON MASSANEIRO		164.989	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	
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO	

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 da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:

Maristela Zanella
Membro da Comissão

Luisa Helena Galina Francisco
Membro da Comissão

Gelciani de Souza Silva
Membro da Apoio

TERMO DE CIÊNCIA 005/2026.

Documento: **ATADECREDENCIAMENTO_06_2022.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Luisa Helena Francisco Sanches (XXX.310.769-XX)** em 09/02/2026 15:58 Local: SESA/HDSPR/DTU,
Maristela Zanella (XXX.999.550-XX) em 09/02/2026 16:03 Local: SESA/HDSPR/DGU.

Assinatura Simples realizada por: **Gelciani de Souza Silva (XXX.088.431-XX)** em 09/02/2026 15:56.

Inserido ao documento **2.007.183** por: **Gelciani de Souza Silva** em: 09/02/2026 15:55.



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:
e14af933fd21615a63ee789d98ef3362