

ATA 05/03/2026
SESSÃO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO
HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº 02/2025 - COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos cinco dias de março de dois mil e vinte e seis, às nove horas, nas dependências do Hospital Adauto Botelho, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Eliones Madalena Parizoto Salibian e Vagner José Cordeiro e como membro de apoio, João Pedro Tokarski, Joana Caroline Pontes Paulino e Julia Cristo Bade para análise de documentos encaminhados via postal para a pré-qualificação do interessado referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – nº02/2025**, oriundo do protocolo original 23.795.040-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11927 de 23/06/2025 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação do interessado, foi realizada a análise dos documentos da fase de pré-qualificação, a Comissão observou que o envelope estava lacrado, conforme protocolo. A análise foi realizada baseada na cláusula 5.3 do Edital.

A empresa **MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A** solicitou descredenciamento dos profissionais relacionados no documento em anexo, os quais a partir desta data não poderam mais prestar serviços pela referida empresa.

- 1. **MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE – CNPJ 76.416.866/0038-31**
- 2. **IDEC SAÚDE LTDA – CNPJ 00.205.480/0001-27**

Empresa 01

EProtocolo: 24.324.413-7		CNPJ: 76.416.866/0038-31
Empresa: Medprime Clínica Gestão e Saúde		
LOTE: 03 e 07		ITEM:01
OBS: Farmacêutico e Técnico de Enfermagem		
HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE		
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 BANCARIOS(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 Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Municipal 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

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR
Tel: 41 37985373 | www.funeas.pr.gov.br

10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLLL,COFINS,PIS/PASEP)	S
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXOII)	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	S

LOTE 03 – FARMACÊUTICO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		CRF	ITEM
CLEUDO JUNIO ALVES MOREIRA		35364	03
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
RESULT.	HABILITADO / NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		CRF	ITEM
KEILA RODRIGUES DA SILVA		35358	03
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
RESULT.	HABILITADO / NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 07 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		COREN	ITEM
SILVANA MOREIRA JORGE DE SOUZA NOGEIRA		950258	07
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
RESULT.	HABILITADO / NÃO HABILITADO	HABILITADO	

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR
Tel: 41 37985373 | www.funeas.pr.gov.br

Empresa 02

EProtocolo: 24.135.601-7		CNPJ: 23.481.981/0001-31
Empresa: IDEC SAUDE LTDA		
LOTE: 02		ITEM:01
OBS: Enfermeiro		
HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-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 BANCARIOS(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 Ativada 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 Ativada União(10.1.3.2e 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 Municipal 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 TECNICA 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,CSLL,COFINS,PIS/PASEP)	S
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	S

LOTE 02 – ENFERMEIRO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		COREN	ITEM
PEDRO HENRIQUE ANDRADE DA SILVA		775.202	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 ou Experiência de 01 ano quando couber	N/A	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)	S	
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO	HABILITADO	

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR
Tel: 41 37985373 | www.funeas.pr.gov.br

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		COREN	ITEM
WHEVERTON BARBOSA TEIXEIRA		446.294	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 ou Experiência de 01 ano quando couber		N/A
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXOV)		S
RESULT.	HABILITADO / NÃO HABILITADO		HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Julia Cristo Bade na qualidade de membro da comissão, levarei a presente ata que vai ser assinada pelos demais presentes Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pela Comissão de Credenciamento:

(Assinado e datado eletronicamente)
Eliones Madalena Parizotto Salibian
Membro da Comissão

(Assinado e datado eletronicamente)
Vagner José Cordeiro
Membro da Comissão

(Assinado e datado eletronicamente)
João Pedro Tokarski
Membro de Apoio

(Assinado e datado eletronicamente)
Julia Cristo Bade
Membro de Apoio

(Assinado e datado eletronicamente)
Joana Caroline Pontes Paulino
Membro de Apoio

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR
Tel: 41 37985373 | www.funeas.pr.gov.br

TERMO DE CIÊNCIA 028/2026.

Documento: **Habilitacao05032026Assistenciais1.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Vagner Jose Cordeiro (XXX.798.449-XX)** em 05/03/2026 15:33 Local: SESA/HAB/ADM, **Joao Pedro Tokarski (XXX.662.399-XX)** em 05/03/2026 15:34 Local: SESA/HAB/ADM.

Assinatura Simples realizada por: **Joana Caroline Pontes Paulino (XXX.260.352-XX)** em 05/03/2026 11:39, **Julia Cristo Bade (XXX.544.549-XX)** em 05/03/2026 11:41, **Eliones Madalena Parizotto Salibian (XXX.565.409-XX)** em 05/03/2026 14:27 Local: SESA/HAB/ADM.

Inserido ao documento **2.050.620** por: **Joana Caroline Pontes Paulino** em: 05/03/2026 11:39.



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:
5160ecafaf9fe0ccb73ebcf84b7e223e



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS.

Ref. Credenciamento n° 02/2025

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ n° 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, n° 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade n° 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o n° 922.284.109-34, vem respeitosamente à presença de vossas senhorias para solicitar o **descredenciamento** dos seguintes profissionais, por razão de não mais estarem realizando a prestação de serviços:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	Nº CONSELHO	CPF
2	1	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	Tárcio Antônio Aguilar Vital	269524	070.745.136-10

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	Nº CONSELHO	CPF
3	1	FARMACÊUTICO	Francisco Jose Borges Ferreira	41821	106.330.239-06
3	1	FARMACÊUTICO	Wonei de Seixas Vital	23615	712.009.242-15



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	Nº CONSELHO	CPF
7	1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Rodrigo Adonay Bonatto Junior	714391	773.640.589-15
7	1	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Soely da Aparecida de Almeida	1789250	052.865.769-07

Certos de vossa compreensão, permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem pertinentes.

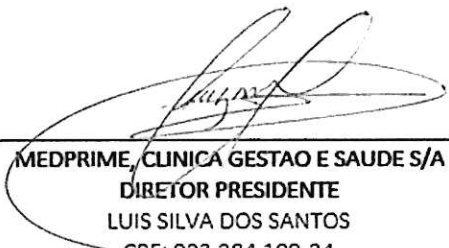
Por fim, aproveitamos o ensejo para renovar nossos mais sinceros protestos de elevada estima e distinta consideração.

Curitiba, 05 de Março de 2026.

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR


MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
DIRETOR PRESIDENTE
LUIS SILVA DOS SANTOS
CPF: 922.284.109-34
RG: 61592156 SESP/PR