

ATA 07/05/2026
HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA EMPRESA HABILITADA NA 2ª REPUBLICAÇÃO DO EDITAL DE
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE
SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO –
HRNP Nº 04/2025
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos sete dias de maio de dois mil e vinte e seis, às dezesseis horas, nas dependências do Hospital Regional do Norte Pioneiro, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 274/2025, estando presente os membros Márcia Cristina Altvater Vilas Boas, Adelita Sanches Garcia, Guilherme Augusto Mariano de Faria e como assistente técnico Lukas Thadeu de Oliveira Lima, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica dos interessados referente a **2ª REPUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO NORTE PIONEIRO - HRNP nº 04/2025**, oriundo do protocolo original 23.647.677-4 conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 12089 de 09/03/2026 e no site: www.funeas.pr.gov.br.

Segue relação de empresas que requereram a habilitação técnica:

N.º	NOME DA EMPRESA	N.º CNPJ	N.º PROTOCOLO
01	R+ SAÚDE – GESTÃO E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	37.189.246/0001-63	24.218.517-0
02	A. DE A. BASTOS SERVIÇOS MÉDICOS	24.629.995/0001-12	24.221.404-8 25.644.875-0
03	SMPV SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	26.794.955/0001-51	25.659.330-0

EMPRESA 01

E-PROTOCOLO: 24.218.517-0		CNPJ: 37.189.246/0001-63
EMPRESA: R+ SAÚDE – GESTÃO E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
LOTE: 03, 06, 23		ITEM: 01, 01, 01
OBS: CIRURGIA GERAL, CLÍNICA GERAL, UTI ADULTO PLANTONISTA		
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
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		

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

10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo 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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
ZIMAR TAVARS BORGES JUNIOR		181.209/SP*	Certificado/ Título na especialidade de Cirurgia Geral	03, 06, 23	01, 01, 01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
10.2.1	RG				S
10.2.2	CPF				S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional				S*
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou atestado de experiência de, no mínimo, 02 anos nesta área				S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)				S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)				S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)				S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

***Observação:** Registra-se que, no ato da prestação dos serviços médicos, o referido profissional deverá possuir registro ativo ou visto provisório no âmbito do Conselho Regional de Medicina do Paraná.

EMPRESA 02

E-PROTOCOLO: 24.221.404-8 e 25.644.875-0		CNPJ: 24.629.995/0001-12
EMPRESA: A. DE A. BASTOS SERVIÇOS MÉDICOS		
LOTE: 06, 20, 21		ITEM: 01, 01, 01 e 02
OBS: CLÍNICA GERAL, RADIOLOGIA, ULTRASSONOGRAFIA GERAL E ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER		
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
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S

10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo 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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM	RQE	LOTE
CLEBER GONÇALVES BATISTA		24.585/PR	29.627/PR Radiologia e Diagnóstico Por Imagem	21
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou atestado de experiência de, no mínimo, 02 anos nesta área			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)			S
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)			S
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

EMPRESA 03

E-PROTOCOLO: 25.659.330-0		CNPJ: 26.794.955/0001-51
EMPRESA: SMPV SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA		
LOTE: 06, 09, 17, 19, 23, 24		ITEM: 01, 01, 02, 03 e 04, 01, 01 e 02, 01 e 02, 01 e 02
OBS: CLÍNICA GERAL, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, UTI ADULTO PLANTONISTA, UTI ADULTO ROTINA, UTI NEONATAL PLANTONISTA E UTI NEONATAL ROTINA		
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
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		

10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo 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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM	RQE	LOTE
ARILTON RIBEIRO MALAGRINO		15.203/SP	121.554/SP Pediatria	19
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S*		
10.2.4	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.2.5	Certificado de Especialidade ou RQE ou atestado de experiência de, no mínimo, 02 anos nesta área	S		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.7	Anexo V (Nepotismo)	S		
10.2.8	Anexo VI (Concordância e veracidade)	S		
10.2.9	Anexo VII (Compromisso)	S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO		

***Observação:** Registra-se que, no ato da prestação dos serviços médicos, o referido profissional deverá possuir registro ativo ou visto provisório no âmbito do Conselho Regional de Medicina do Paraná.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Lukas Thadeu de Oliveira Lima, na qualidade de assistente técnico da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

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

Pela Comissão de Credenciamento:

assinado eletronicamente

MÁRCIA CRISTINA ALTVATER VILAS BOAS

Diretora-Geral de Unidade Porte 02

Membro da Comissão

assinado eletronicamente

ADELITA SANCHES GARCIA

Diretora Administrativa Financeira de Unidade Porte 02

Membro da Comissão

assinado eletronicamente

GUILHERME AUGUSTO MARIANO DE FARIA

Diretor Técnico de Unidade

Membro da Comissão

assinado eletronicamente

LUKAS THADEU DE OLIVEIRA LIMA

Chefe de Coordenação – Diretoria Técnica

Assistente Técnico da Comissão

requisição feita pelo expediente 071/2026.

Documento: **Ata_SessaoHabilitacaoTecnica_Edital042025_07052026.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Lukas Thadeu de Oliveira Lima (XXX.186.669-XX)** em 11/05/2026 09:41, **Guilherme Augusto Mariano de Faria (XXX.705.339-XX)** em 11/05/2026 11:31 Local: SESA/HRNP/DTC, **Marcia Cristina Altvater Vilas Boas (XXX.244.639-XX)** em 11/05/2026 11:44 Local: SESA/HRNP/DG.

Assinatura Simples realizada por: **Adelita Sanches Garcia (XXX.737.289-XX)** em 11/05/2026 13:05 Local: SESA/HRNP/DAD.

Inserido ao documento **2.124.190** por: **Lukas Thadeu de Oliveira Lima** em: 11/05/2026 09:41.



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:
62159fb14ec9cd416e53c77243697768