

ATA 09/06/2026
SESSÃO PÚBLICA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº07/2025 – Ampliação de Horas
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos nove dias de junho de dois mil e vinte e seis, às dez horas, nas dependências do Hospital Adauto Botelho, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº85/2024, estando presente os membros Eliones Madalena Parizotto Salibian, Vagner José Cordeiro e como membro de apoio, João Pedro Tokarski, Joana Caroline Pontes Paulino e Julia Cristo Bade para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº07/2025**, oriundo do protocolo original 23.783.830-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 12135 de 19/05/2026 e no site: www.funeas.pr.gov.br. Objetivando a pré-qualificação do interessado, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 02 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo o conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

	EMPRESA	CNPJ
1	K.J.R., GESTÃO, VIDA E BEM ESTAR S/A	35.157.507/0001-38
2	CLINICA EQUILIBRIO E BEM ESTAR LTDA	27.591.883/0001-08

Empresa 01

EProtocolo: 26.048.216-5		CNPJ: 35.157.507/0001-38
Empresa: K.J.R., GESTÃO, VIDA E SAUDE S/A		
LOTE: 01 E 02		ITEM:01
OBS: PSIQUIATRIA Unidades de Internação e Ambulatório		
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	Balço 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 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

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

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	HABILITADO

LOTE 01 PSIQUIATRA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
CARLOS ALBERTO PEIXOTO BAPTISTA	8592	17054 - PSIQUIATRIA	01 02	1.1 -Unid. Internamento 2.1 Ambulatório
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			S
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	CRM	RQE	LOTE	ITEM
MARIATEREZA SÍSIO CALDEIRA CHAVES	48833	36413 - PSIQUIATRIA	01 02	1.1 – Unid. Internamento 2.1 - Ambulatório
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			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V)			S
RESULT.	HABILITADO / NÃO HABILITADO			HABILITADO

Empresa 02

EProtocolo: 26.048.288-2		CNPJ: 27.591.883/0001-08	
Empresa: CLINICA EQUILIBRIO E BEM ESTAR LTDA			
LOTE: 01 E 02		ITEM:01	
OBS: PSIQUIATRIA Unidades de Internação e Ambulatório			
HABILITAÇÃO JURÍDICA(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	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)			

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

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
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

LOTE 01 PSIQUIATRA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
MARIA TEREZA SISÍLIO CALDEIR CHAVES	48833	36413 - PSIQUEIATRIA	01 02	1.1 – Unid. Inter. 2.1 - Ambulatório.
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			S
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	CRM	RQE	LOTE	ITEM
ALVARO LUIZ RIBEIRO PERACCHI	26708	16669 - PSIQUIATRIA	01 02	1.1 – Unid. Inter. 2.1 - Ambulatório.
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			S
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

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 de apoio 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:

Eliones Madalena Parizotto Salibian
Membro da Comissão
(assinado e datado digitalmente)

Vagner José Cordeiro
Membro da Comissão
(assinado e datado digitalmente)

João Pedro Tokarski
Membro de Apoio
(assinado e datado digitalmente)

Joana Caroline Pontes Paulino
Membro de Apoio
(assinado e datado digitalmente)

Julia Cristo Bade
Membro de Apoio
(assinado e datado digitalmente)

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

Correspondência Interna 232/2026.

Documento: **Habilitacao09062026Medicopsiquiatra.pdf.**

Assinatura Qualificada realizada por: **Eliones Madalena Parizotto Salibian** em 09/06/2026 14:26.

Assinatura Avançada realizada por: **Joao Pedro Tokarski (XXX.662.399-XX)** em 09/06/2026 14:20 Local: SESA/HAB/ADM, **Vagner Jose Cordeiro (XXX.798.449-XX)** em 09/06/2026 14:22 Local: SESA/HAB/ADM.

Assinatura Simples realizada por: **Julia Cristo Bade (XXX.544.549-XX)** em 09/06/2026 14:18, **Joana Caroline Pontes Paulino (XXX.260.352-XX)** em 09/06/2026 14:29 Local: SESA/HAB/ADM.

Inserido ao documento **2.163.015** por: **Julia Cristo Bade** em: 09/06/2026 14:18.



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:
ec0a522ca00af86a4d8faaec9628bdf9