

**ATA 26/06/2026**  
**ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA EMERGENCIAL PARA O**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS**  
**ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL**  
**DO SUDOESTE-HRS EDITAL Nº 003/2023**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO HRSWAP/FUNEDAS**

Aos vinte e seis dias do mês de junho de dois mil e vinte e seis, às dez, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 268/2021 estando presente o membro da Comissão Cristian Henrique Candido da Silva e membro de apoio Lucineia Martins para os trabalhos de conferência da documentação para habilitação técnica emergencial de profissionais para as empresas habilitadas nas datas de 27/02/2026, 25/11/2025, 17/12/2025 e 29/10/2025 no CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WAP - HRS, oriundo do protocolo original nº 20.108.701-5, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado de 24/07/2023 de 11474 e no site: [www.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br), objetivando a qualificação técnica dos profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 04 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

|    | EMPRESA                             | CNPJ               |
|----|-------------------------------------|--------------------|
| 01 | GALVAN E LUCINI LTDA                | 52.415.465/0001-07 |
| 02 | JP SERVIÇOS DE SAUDE EM ENFERMAGEM  | 49.729.200/0001-79 |
| 03 | GENESIS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA | 53.118.982/0001-87 |
| 04 | D&G SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA     | 52.380.985/0001-21 |

**EMPRESA 01**

**1ª FASE**

|                                            |                                                                                          |                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PROTOCOLO: 26.091.086-8                    |                                                                                          | CNPJ: 52.415.465/0001-07 |
| EMPRESA: GALVAN E LUCINI LTDA              |                                                                                          |                          |
| LOTE: 04                                   |                                                                                          | ITEM: 01                 |
| OBS: ENFERMEIRO                            |                                                                                          |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)                |                                                                                          |                          |
| 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 ultimo exercício social                 | S                        |
| 10.1.2.3                                   | Patrimônio Líquido correspondente a 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                        |
| 10.1.4.4                                   | 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, 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 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 de débitos da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                    | S                 |
| 10.1.5.7       | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                                                                                                                                                 |                   |
| <b>RESULT.</b> | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                                                                                                                                                  | <b>HABILITADO</b> |

## 2ª FASE

A Empresa apresentou as certidões atualizadas nesta data bem como Anexo I preenchido com o nome dos profissionais para os respectivos Lotes / Itens.

### LOTE 04 ITEM 01 – ENFERMEIRO

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                   |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR          | ITEM |
| MARIANA KROMMER                             |                                                                             | 581.276           | 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 ou RQE                          | NA                |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiência de 01 (um) na função                             | S                 |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S                 |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S                 |      |
| <b>RESULT.</b>                              | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                            | <b>HABILITADO</b> |      |

## EMPRESA 02

### 1ª FASE

|                                                  |                                                                                          |                          |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PROTOCOLO: 21.229.626-0                          |                                                                                          | CNPJ: 49.729.200/0001-79 |
| EMPRESA: JP SERVIÇOS DE SAUDE EM ENFERMAGEM LTDA |                                                                                          |                          |
| LOTE:10                                          |                                                                                          | ITEM:01                  |
| OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM                       |                                                                                          |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)                      |                                                                                          |                          |
| 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 ultimo exercício social                 | S                        |
| 10.1.2.3                                         | Patrimônio Líquido correspondente a 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                        |
| 10.1.4.4                                         | 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, 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 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 de débitos da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                    | S          |
| 10.1.5.7 | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                                                                                                                                                 |            |
| RESULT.  | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                                                                                                                                         | HABILITADO |

2ª FASE

A Empresa apresentou as certidões atualizadas nesta data bem como Anexo I preenchido com o nome dos profissionais para os respectivos Lotes / Itens.

LOTE 10 ITEM 01 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | LOTE |
| ANA PAULA BIANCHESSI                        |                                                                             | 243.919    | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiencia de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | LOTE |
| NATALY ATAÍDE PRAIA                         |                                                                             | 386.832    | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiencia de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

EMPRESA 03

1ª FASE

|                                              |                                                                                  |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PROTOCOLO: 21.860.295-9                      |                                                                                  | CNPJ: 53.118.985/0001-87 |
| EMPRESA: GENESIS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA |                                                                                  |                          |
| LOTE:10                                      |                                                                                  | ITEM:01                  |
| OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM                   |                                                                                  |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)                  |                                                                                  |                          |
| 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 ultimo exercício social         | S                        |
| 10.1.2.3                                     | Patrimônio Líquido correspondente a 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          |
| 10.1.4.4                                   | 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 de débitos da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                    | S          |
| 10.1.5.7                                   | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                                                                                                                                                 |            |
| RESULT.                                    | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                                                                                                                                         | HABILITADO |

2ª FASE

A Empresa apresentou as certidões atualizadas nesta data bem como Anexo I preenchido com o nome dos profissionais para os respectivos Lotes / Itens.

LOTE 10 ITEM 01 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | LOTE |
| GRACIELE DOS SANTOS OLIVEIRA                |                                                                             | 217.095    | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiência de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | LOTE |
| JEAN CARLOS PIRES MISIURA                   |                                                                             | 2299720    | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiência de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | ITEM |
| KEILA LOURDES DA SILVEIRA                   |                                                                             | 999.478    | 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiencia de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR       | ITEM |
| JESSICA VANDRESSA CAMARGO                   |                                                                             | 824.582        | 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 ou RQE                          | NA             |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiencia de 01 (um) na função                             | S              |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S              |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | N              |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | NÃO HABILITADO |      |

Obs: Anexo V sem data

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR       | ITEM |
| ADRIANA COSTA                               |                                                                             |                | 01   |
| ITEM                                        | DESCRIÇÃO                                                                   | STATUS         |      |
| 10.2.1                                      | RG                                                                          | S              |      |
| 10.2.2                                      | CPF                                                                         | S              |      |
| 10.2.3                                      | Carteira de registro ou identidade profissional                             | N              |      |
| 10.2.4                                      | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S              |      |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade ou Experiência ou RQE                          | NA             |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiencia de 01 (um) na função                             | S              |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S              |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S              |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | NÃO HABILITADO |      |

Obs: Coren vencido

**EMPRESA 04**

**1ª FASE**

|                                            |                                                                                  |                          |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|
| PROTOCOLO: 25.045.520-8                    |                                                                                  | CNPJ: 52.380.985/0001-21 |        |
| EMPRESA: D&G SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA   |                                                                                  |                          |        |
| LOTE:10                                    |                                                                                  | ITEM:01                  |        |
| OBS: TÉCNICO DE ENFERMAGEM                 |                                                                                  |                          |        |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)                |                                                                                  |                          |        |
| 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 ultimo exercício social         |                          | S      |
| 10.1.2.3                                   | Patrimônio Líquido correspondente a 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          |
| 10.1.4.4                                   | 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 de débitos da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                    | S          |
| 10.1.5.7                                   | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                                                                                                                                                 |            |
| RESULT.                                    | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                                                                                                                                         | HABILITADO |

2ª FASE

A Empresa apresentou as certidões atualizadas nesta data bem como Anexo I preenchido com o nome dos profissionais para os respectivos Lotes / Itens.

LOTE 10 ITEM 01 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR   | LOTE |
| JESSICA VANDRESSA CAMARGO                   |                                                                             | 824.582    | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiência de 01 (um) na função                             | S          |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| NOME                                        |                                                                             | COREN PR       | LOTE |
| JESSICA VANDRESSA CAMARGO                   |                                                                             | 824.582        | 10   |
| 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 ou RQE                          | NA             |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de experiência de 01 (um) na função                             | S              |      |
| 10.2.7                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S              |      |
| 10.2.8                                      | Anexo V                                                                     | N              |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NÃO HABILITADO                                                   | NÃO HABILITADO |      |

Obs: Anexo V sem data

Obs: As empresas encaminharam ofício justificando a necessidade de Sessão de Habilitação de Profissionais Emergencial, sendo:

**GALVAN & LUCINI** - Em razão de que a empresa foi contemplada com uma vaga enfermeira na distribuição de demandas realizada recente, neste sentido, a empresa solicita habilitação emergencial.

**GENESIS** - Tendo em vista que uma profissional solicitou seu desligamento da empresa, neste sentido, a empresa solicita habilitação emergencial.

**JP Serviços de Saúde em Enfermagem Ltda** - Uma técnica de enfermagem registrada na empresa solicitou seu desligamento e cumprirá a escala até o dia 30/06/2026, neste sentido, a empresa solicita habilitação emergencial.

**D&G** - Em razão de que a empresa foi contemplada com uma vaga de técnica de enfermagem na distribuição de demandas realizada recente, neste sentido, a empresa solicita habilitação emergencial.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu Lucineia Martins, na qualidade de membro de apoio, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**

*ASSINATURA DIGITAL*  
**CRISTIAN HENRIQUE CANDIDO DA SILVA**  
Membro Comissão  
HRSWAP/FUNEDAS  
Diretor de Enfermagem Interino

*ASSINATURA DIGITAL*  
**LUCINEIA MARTINS**  
Membro de Apoio da Comissão  
HRS/SC

**ATA 003/23 014/2026.**

Documento: **ATA26062026EDITAL003EMERGENCIAL.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Lucineia Martins (XXX.976.469-XX)** em 26/06/2026 17:16, **Cristian Henrique Candido da Silva (XXX.411.571-XX)** em 29/06/2026 08:46 Local: SESA/HRS/DEN.

Inserido ao documento **2.184.840** por: **Lucineia Martins** em: 26/06/2026 17:15.



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:  
**5df709cebfb37316f8a3914a4ca5380c**