

ERRATA ATA 10/07/2026
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS
ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA
DO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM – EDITAL 04/2024
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

A Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná– FUNEAS, por meio de sua Comissão de Credenciamento, torna público para conhecimento dos interessados a retificação na Ata do dia 10/07/2026 referente ao Credenciamento nº04/2024, que tem como objeto a contratação de pessoa jurídica prestadora de serviços assistenciais, para atender as necessidades do Hospital Infantil Waldemar Monastier – HIWM, após solicitação da Diretoria do HIWM para revisão dos documentos apresentados.

Onde se lê:

EMPRESA08

e-PROTOCOLO:22.651.596-8		CNPJ:07.883.736/0001-02
Empresa:CONECT SAUDE LTDA		
LOTE:06 LOTE:10 LOTE:11 LOTE:13	ITEM:01 ITEM:01 ITEM:01 ITEM:01	
OBS:FISIOTERAPEUTA,INSTRUMENTADORCIRURGICO,TECNICO DE ENFERMAGEME TÉCNICO DE RADIOLOGIA		
HABILITAÇÃOJURÍDICA(10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃOECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão NegativadeFalênciaeConcordataeRecuperação Judicial	S
10.1.2.2	DadosBancários–BancodoBrasil	S
10.1.2.3	PatrimônioLíquidocorrespondentea10%dovalorestimadodacontrataçãoouitem	S
DADOSBANCARIOS(10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	DadosBancários–BancodoBrasil	S
REGULARIDADEFISCALE TRABALHISTA(10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	ProvadeinscriçãonoCadastro NacionaldePessoaJurídica–CNPJ	S
10.1.4.2	CNDTributosFederaiseContribuiçõesFederais,emitidapelaReceitaFederal	S
10.1.4.3	CNDDívidaAtivadaUnião,emitidapelaProcuradoriaGeraldaFazendaNacional	S
10.1.4.4	CNDFazendadoEstado(TributosEstaduais)ondeforsediadaa empresa.	S
10.1.4.5	CNDFazendadoMunicípioondeforsediadaaempresa.	S
10.1.4.6	CNDInstitutoNacionaldeSeguridadeSocial(INSS)	S
10.1.4.7	CNDFGTS,emitidopelaCaixaEconômicaFederal	S
10.1.4.8	CertidãoNegativadeDébitosTrabalhistas(CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA(10.1.5)		
10.1.5.1	RequerimentoparaCredenciamento(ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, desuspensãodeencargosfiscais(IRRFF,CSLLL,COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestadodecapacidadetécnica	S
10.1.5.4	Declaraçãode[]	S
10.1.5.5	CertificadodeRegularidadedeInscriçãodePessoaJurídicajuntoaorespectivo ConselhodeClassedobjetoedoedital,dentrodo prazo de validade,indicandoo responsáveltécnicopelaempresa	S
10.1.5.6	CertidãoNegativadedébitosdapessoaajurídicaemitidapeloConselhodeClasse correspondente	S
10.1.5.7	DeclaraçãodeNepotismo(ANEXO V)	S
RESULT.	HABILITADO/NAOHABILITADO	HABILITADO

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

LOTE06 ITEM 01-FISIOTERAPEUTA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CREFITO-PR	ITEM
KELLY KATIANE BAST		397901-F	06
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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano na função	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	Anexo V	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO		HABILITADO

LOTE10 ITEM01-INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN-PR	ITEM
RAIMUNDO LIMA REIS		933.718	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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
LUIZA DIAS MUNIS		1.482.308	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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
YURI MATHEUS TUMMLER		2.229.218	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/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção	S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S
10.2.8	AnexoV	S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO

LOTE11ITEM 01– TECNICODE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
JULIANA ARAUJO DA SILVA		1.216.903	11	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/DiplomafrenteeversodoProfissionalqueprestaráoserviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
FLAVIA JANAYNA URBANO MACEDO		455.856	11	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/DiplomafrenteeversodoProfissionalqueprestaráoserviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO			HABILITADO

LOTE13ITEM 01– TECNICODE RADIOLOGIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		CRTR-PR	LOTE	ITEM
LEONARDO FELIPE DASILVA		07452T	13	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeversodo Profissionalqueprestaráoserviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		CRTR-PR	LOTE	ITEM
HUDSON GRABAS TAVARES		08337N	13	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			SX.185.23

10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção	S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S
10.2.8	AnexoV	S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRTR-PR	LOTE
GABRIEL IAREK		09476N	13
ITEM			ITEM
DESCRIÇÃO			01
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.2.1	RG		S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional		S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço		S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)		S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anonafunção		S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional		S
10.2.8	AnexoV		S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO		HABILITADO

Leia-se:

EMPRESA 08

e-PROTOCOLO:22.651.596-8		CNPJ:07.883.736/0001-02
Empresa:CONECT SAUDE LTDA		
LOTE:01 LOTE:06 LOTE: 10 LOTE:11 LOTE:13		ITEM:01 ITEM:01 ITEM:01 ITEM:01 ITEM:01
OBS:ASSISTENTE DE FARMÁCIA, FISIOTERAPEUTA,INSTRUMENTADOR CIRURGICO,TECNICO DE ENFERMAGEM TÉCNICO DE RADIOLOGIA		
HABILITAÇÃOJURÍDICA(10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	AtoConstitutivo	S
QUALIFICAÇÃOECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	CertidãoNegativadeFalênciaeConcordataeRecuperaçãoJudicial	S
10.1.2.2	DadosBancários–BancodoBrasil	S
10.1.2.3	PatrimônioLíquidocorrespondentea10%dovalorestimadodacontrataçãou item	S
DADOSBANCÁRIOS(10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	DadosBancários–BancodoBrasil	S
REGULARIDADEFISCALE TRABALHISTA(10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	ProvadeinscriçãonoCadastroNacionaldePessoaJurídica–CNPJ	S
10.1.4.2	CNDTributosFederaiseContribuiçõesFederais,emitidapelaReceitaFederal	S
10.1.4.3	CNDDívidaAtivadaUnião,emitidapelaProcuradoriaGeraldaFazenda Nacional	S
10.1.4.4	CNDFazendadoEstado(TributosEstaduais)ondeforsediadaaempresa.	S
10.1.4.5	CNDFazendadoMunicípioondeforsediadaaempresa.	S
10.1.4.6	CNDInstitutoNacionaldeSeguridadeSocial(INSS)	S
10.1.4.7	CNDFGTS,emitidopelaCaixaEconômicaFederal	S
10.1.4.8	CertidãoNegativadeDébitosTrabalhistas(CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃOETÉCNICAJURIDICA(10.1.5)		
10.1.5.1	RequerimentoparaCredenciamento(ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração,sehouver,desuspensãodeencargosfiscais(IRRF,CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestadodecapacidadetécnica	S
10.1.5.4	DeclaraçãodeRegularidade(ANEXOII)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo ConselhodeClassedoobjetoedoedital,dentrodo prazo de validade,indicando o	S

	responsável técnico pela empresa	
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)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

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

LOTE01 ITEM 01- ASSISTENTE DE FARMACIA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		LOTE	ITEM
THIELLY CAROLAYNE DE FREITAS		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	Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	Certificado de Especialidade (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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		LOTE	ITEM
SUELLEN SANTOS CIPRIANO		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	Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	Certificado de Especialidade (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano na função	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	Anexo V	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE06 ITEM 01- FISIOTERAPEUTA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		LOTE	ITEM
KELLY KATIANE BAST		06	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano na função	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	Anexo V	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE10 ITEM 01- INSTRUMENTADOR CIRURGICO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		LOTE	ITEM

RAIMUNDO LIMA REIS		933.718	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
LUIZA DIAS MUNIS		1.482.308	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
YURI MATHEUS TUMMLER		2.229.218	10	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 11 ITEM 01 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
JULIANA ARAUJO DA SILVA		1.216.903	11	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional			S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)			S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função			S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional			S
10.2.8	AnexoV			S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		COREN-PR	LOTE	ITEM
FLAVIA JANAYNA URBANO MACEDO		455.856	11	01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.2.1	RG	S
10.2.2	CPF	S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S
10.2.8	AnexoV	S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO

LOTE13ITEM 01– TECNICODE RADIOLOGIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRTR-PR	ITEM
LEONARDO FELIPE DASILVA		07452T	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S	
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S	
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S	
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S	
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S	
10.2.8	AnexoV	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRTR-PR	ITEM
RHUDSON GRABAS TAVARES		08337N	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S	
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S	
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S	
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S	
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S	
10.2.8	AnexoV	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRTR-PR	ITEM
GABRIEL IAREK		09476N	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S	
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissionalqueprestaráoserviço	S	
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S	
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S	
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S	
10.2.8	AnexoV	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO	

Onde se lê:

EMPRESA12

e-PROTOCOLO:25.171.837-7		CNPJ:30.601.225/0001-64
Empresa:FACILSAUDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA		
LOTE:11		ITEM:01
OBS:TECNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURIDICA(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	Dados Bancários – Banco do Brasil	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 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	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)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

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

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)			
NOME		COREN-PR	ITEM
EMILIA UKAN CANDIDO DIAS		388.670	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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
JULIANA ARAUJO DA SILVA		1.216.903	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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
PRISCILA MARTINS OLIVEIRA		821.802	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano na função	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	Anexo V	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

Leia-se:

EMPRESA 12

e-PROTOCOLO: 25.172.289-7		CNPJ: 27.591099/0001-08
Empresa: INTERLIGAMED SOLUÇÕES EM SERVIÇOS LTDA		
LOTE: 11		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)		

Rua do Rosário, 1441 0º Andar Centro - Curitiba - PR
Tel.: 41 3202-6800 | www.funeas.pr.gov.br 2

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	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	CNDTributos 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)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

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

LOTE 11 ITEM 01 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN-PR	ITEM
EMILIA UKAN CANDIDO DIAS		388.670	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 (frente e verso)	S	
10.2.6	Comprovante de experiência de 01 (um) ano 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
JULIANA ARAUJO DA SILVA		1.216.903	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	

10.2.1	RG	S
10.2.2	CPF	S
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço	S
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S
10.2.8	AnexoV	S
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN-PR	ITEM
PRISCILA MARTINS OLIVEIRA		821.802	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteiraderegistroouidentidadeprofissional	S	
10.2.4	Certificado/Diplomafrenteeverso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.2.5	CertificadodeEspecialidade(frenteeverso)	S	
10.2.6	Comprovantedeexperiênciade01(um)anona função	S	
10.2.7	Comprovantedeendereçoatualizadodoprofissional	S	
10.2.8	AnexoV	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃOHABILITADO	HABILITADO	

Curitiba, 14 de julho de 2026.

COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – FUNED

Karina de Fátima Chiquitti Netzel

Diretora Geral
DG/HI/SESA

Maria Fernanda Colatusso

Membro de apoio

Correspondência 020/2026.

Documento: **ERRATAata10072026.pdf**.

AssinaturaAvançada realizadapor: **KarinadeFatimaChiquitti(XXX.185.239-XX)** em 14/07/2026 13:44 Local: SESA/HRI/DG.

AssinaturaSimples realizadapor: **MariaFernandaColatusso(XXX.151.679-XX)** em 14/07/2026 12:44 Local: SESA/HRI/COMISSAO.

Inserido ao documento **2.208.100** por: **Maria Fernanda Colatusso** em: 14/07/2026 12:42.



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:

0bcee21434ccf53770eddd069b9728b8