

ATA 03/07/2026
SESSÃO PÚBLICA DO CHAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO
DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO
HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP Nº 09/2026
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos três dias do mês de julho de dois mil e vinte e seis, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº. 274/2025, estando presentes os membros, Ana Paula Battisti - Diretora Administrativa, Dra Gabriela Cunha Arantes CRM/PR 41809 - Diretora Técnica e Mauro Alexandro Giacobbo - Equipe de Apoio, referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS - HRSWAP Nº 09/2026, oriundo do protocolo original nº 25.972.572-0, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº 12162 e no site: www.funeas.pr.gov.br**, objetivando a pré-qualificação dos novos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação onde a Comissão observou que havia 01 protocolo recebido dentro do prazo legal, que serão analisados nesta sessão, do processo de credenciamento.

1. HOSPITAL DOUTOR PRIME - ASSISTENCIA A SAUDE FAMILIAR S/A

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 26.154.303-6		CNPJ: 18.624.222/0001-40
Empresa: HOSPITAL DOUTOR PRIME - ASSISTENCIA A SAUDE FAMILIAR S/A		
LOTE: 01 - OFTALMOLOGIA PLANTÃO		ITEM: 01
LOTE: 02 - OFTALMOLOGIA PROCEDIMENTOS		ITEM: 01 A 51
OBS:		
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
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 (10.1.4.2 e 10.1.4.3)	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 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	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE
FERNANDO HENRIQUE KATAYAM		39577	39577 - Oftalmologia	01 02
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	N		
10.2.2	RG	N		
10.2.3	CPF	N		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR	N		
10.2.5	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	N		
10.2.6	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)	N		
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional	N		
10.2.8	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)	N		
10.2.9	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)	N		
10.2.10	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)	N		
RESULT.		HABILITADO/NÃO HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE
FELIPE FERNANDES FERREIRA		51157	39014 - Oftalmologia	01 02
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR	S		
10.2.5	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.2.6	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)	S		
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional	S		
10.2.8	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)	S		
10.2.9	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)	S		
10.2.10	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)	S		
RESULT.		HABILITADO/NÃO HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE
EMANUELLE BEATRIZ RIZOTTO		51150	39217 - Oftalmologia	01 02
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional CRM-PR	S		
10.2.5	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.2.6	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)	S		
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional	S		
10.2.8	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)	S		
10.2.9	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)	S		
10.2.10	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)	S		
RESULT.		HABILITADO/NÃO HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE
CASSIO TOKUJI TSUJIGUCHI		13632	6380 - Oftalmologia	01 02
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de Registro ou Identidade Profissional do Conselho de Classe no Paraná	S		
10.2.5	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.2.6	Certificado de Especialidade ou RQE ou Experiência (Conforme Edital)	S		
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado em nome do profissional	S		

Rodovia Vitorio Traiano, 200 - 85.601-839 - Francisco Beltrão - PR
Tel: 46 3199 - 1700 | www.funeas.pr.gov.br

10.2.8	ANEXO V (Declaração de Nepotismo do profissional)	S
10.2.9	ANEXO VI (Declaração de Concordância e Veracidade)	S
10.2.10	ANEXO VII (Declaração de Compromisso para Exercício de Plantão Médico)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Mauro Alexandro Giacobbo 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 Unidade Hospitalar

ANA PAULA BATTISTI
Direção Administrativa
Membro da Comissão de Credenciamento

DRA GABRIELA CUNHA ARANTES
Direção Técnica
Membro da Comissão de Credenciamento

MAURO ALEXANDRO GIACOBBO
Equipe de Apoio - HRS

ATA 03.07.26 HRS - 009-2026 001/2026.

Documento: **ATA03.07.26HRS0092026.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Mauro Alexandro Giacobbo (XXX.049.939-XX)** em 03/07/2026 13:29, **Gabriela Cunha Arantes (XXX.108.826-XX)** em 03/07/2026 13:30 Local: SESA/HRS/DTC, **Ana Paula Battisti (XXX.147.629-XX)** em 03/07/2026 15:16 Local: SESA/HRS/DAD.

Inserido ao documento **2.192.467** por: **Mauro Alexandro Giacobbo** em: 03/07/2026 13:29.



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:
309c65ca051723815e9f17610ea58fc1