

ATA 06/08/2026
HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE
PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL
ADAUTO BOTELHO – HAB nº07/2025
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos seis dias de agosto de dois mil e vinte e seis, às nove 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 habilitação técnica 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 11931 de 27/06/2025 e no site: www.funeas.pr.gov.br. Objetivando a pré-qualificação do interessado, foi realizada a análise dos documentos da fase de pré-qualificação, a Comissão observou que os 02 envelopeS estavaM lacrado, conforme protocolo. A análise foi realizada baseada na cláusula 5.3 do Edital.

- 1. CLÍNICA EQUILÍBRIO E BEM ESTAR LTDA – CNPJ: 27.591.883/0001-08
- 2. K.J.R, GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A – CNPJ: 35.157.507/0001-38

Empresa 01

EProtocolo: 26.048.216-5		CNPJ: 27.591.883/0001-08
Empresa: CLÍNICA EQUILIBRIO E BEM ESTAR LTDA		
LOTE: 01		ITEM:01
OBS: PSIQUIATRA		
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	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 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 Geralda 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 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 TECNICA 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
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

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

10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXOV) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 01 PSIQUIATRA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE
DEBORA CRISTIANE ROCHA BRAGA		52423	38685 - PSIQUIATRIA	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 de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXOV)			S
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO			HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)				
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE
THIAGO CABRAL PEREIRA		36295	20892 - PSIQUIATRIA	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 de 01 ano quando couber			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	Declaração de Nepotismo (ANEXOV)			S
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO			HABILITADO

Empresa 02

EProtocolo: 26.048.288-2		CNPJ: 35.157.507/0001-38	
Empresa: 2. K.J.R, GESTAO, VIDA E SAUDE S/A			
LOTE: 01		ITEM:01	
OBS: PSIQUIATRA			
HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo		S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-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 correspondente10% 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 Geralda Fazenda Nacional		S

10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União(10.1.3.2e 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 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 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		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
DEBORA CRISTIANE ROCHA BRAGA		52423	38685 - PSIQUIATRIA	01	1 - Unid. Inter. 2 - Amb.
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 (ANEXOV)				S
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO				HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)					
NOME		CONSELHO	RQE	LOTE	ITEM
IVAN PINTO ARANTES		5061	9512 - PSIQUIATRIA	01	1 - Unid. Inter. 2 - Amb.
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 (ANEXOV)				S
RESULT.	HABILITADO / NAO HABILITADO				HABILITADO

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 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.

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

Pela Comissão de Credenciamento:

Eliones Madalena Parizotto Salibian
Membro da Comissão

Vagner José Cordeiro
Membro da Comissão

João Pedro Tokarski
Membro de Apoio

Joana Caroline Pontes Paulino
Membro de Apoio

Julia Cristo Bade
Membro de Apoio

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

Correspondência Interna 325/2026.

Documento: **Habilitacao06082026Medicopsiquiatra.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Julia Cristo Bade (XXX.544.549-XX)** em 06/08/2026 16:25, **Joao Pedro Tokarski (XXX.662.399-XX)** em 06/08/2026 16:33 Local: SESA/HAB/ADM, **Joana Caroline Pontes Paulino (XXX.260.352-XX)** em 06/08/2026 16:34 Local: SESA/HAB/ADM, **Vagner Jose Cordeiro (XXX.798.449-XX)** em 06/08/2026 16:35 Local: SESA/HAB/ADM.

Assinatura Simples realizada por: **Eliones Madalena Parizotto Salibian (XXX.565.409-XX)** em 07/08/2026 08:34 Local: SESA/HAB/ADM.

Inserido ao documento **2.232.830** por: **Julia Cristo Bade** em: 06/08/2026 16:25.



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:
62549fc2ce12ee69e9c974f2278f7a1f