

ATA 10/09/2026
SESSÃO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS
ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN nº
02/2024
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dez dias de setembro de dois mil e vinte e seis, às nove horas, nas dependências do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – HZNL/FUNED, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 274/2025, estando presente os membros Mary Mishina Okano e como membro de apoio Elisangela Aparecida Cardador para os trabalhos de conferência da documentação referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ZONA NORTE DE LONDRINA - HZN nº 02/2024**, oriundo do protocolo original 21.896.019-7, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11656 de 09/05/2024 e no site: www.funed.pr.gov.br, objetivando a habilitação técnica de profissionais.

- 1. ALPIMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
- 2. AMZ HEALTH LTDA
- 3. APL SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
- 4. BENDIX SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
- 5. CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
- 6. FACIL SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
- 7. IDEC SAÚDE LTDA
- 8. INLIFE SAÚDE LTDA
- 9. KJR GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A
- 10. LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
- 11. LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
- 12. MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA LTDA
- 13. MEDPRIME, CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE SA SALUSPAD SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
- 14. MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA
- 15. NICARE CUIDADO E SAÚDE LTDA
- 16. PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
- 17. R DE ANDRADE SLOBODZIAN ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA

EMPRESA 01

eProtocolo: 22.261.740-5		CNPJ: 49.083.990/0001-68
Empresa: ALPIMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		
LOTE: 03		ITEM: 01
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
TALITA LIMA DOS SANTOS		1088974	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 02

eProtocolo: 22.261.566-6		CNPJ: 37.082.460/0001-16
Empresa: AMZ HEALTH LTDA		
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
DANIELA AMANCIO DE MOURA BENTO		2226057	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
ERICA REZENDE DOS SANTOS		2000308	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
NADIR DE CASTRO ROCHA		1365826	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 03

eProtocolo: 22.266.414-4		CNPJ: 36.905.822/0001-69	
Empresa: APL SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.		S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.		S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
LUCIANE ROMANO GOMES		1321490	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 04

eProtocolo: 22.263.234-0		CNPJ: 41.016.546/0001-18	
Empresa: BENDIX SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.		S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.		S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
LETICIA PAIVA VAZ DE PADUA		913572	03
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	LOTE
GISELE PAIVA DE MACEDO		498628	03
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	LOTE
LILIAN FERNANDA ARAÚJO NHOQUI		558933	03
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	ITEM
VALERIO BERNARDO DIAS		480811	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
CIBELE APARECIDA ALVES DA SILVA		1545671	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
JULIANA APARECIDA PARRA		2261587	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA DE AVILA SOARES		2311854	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
VALDIRENE SCHMIDTZ DA SILVA		539242	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
MARIA ROSA DA SILVA		787930	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 05

eProtocolo: 22.261.845-2		CNPJ: 36.980.487/0001	
Empresa: CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 05		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.		S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.		S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
CLAUDINEI RODRIGUES DO SANTOS		1556806	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
ERICA REZENDE DOS SANTOS		2000308	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
NADIR DE CASTRO ROCHA		1365826	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.8	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

EMPRESA 06

eProtocolo: 22.263.150-5		CNPJ: 30.601.225/0001-64	
Empresa: FACIL SAÚDE E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS			
LOTE: 03		ITEM: 01	
LOTE: 07		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, PSICÓLOGO			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 de no mínio 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ANA MAYUMI MATSUMURA		774915	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 07

eProtocolo: 22.261.863-0		CNPJ: 00.205.480/0001-27	
Empresa: IDEC SAÚDE LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01	
LOTE: 05 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 07		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 de no mínio 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA CRISTINA DE BODAS ROSA		328887	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	03	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		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		CONSELHO PR	ITEM
LETICIA PAIVA VAZ DE PADUA		913572	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	03	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		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		CONSELHO PR	ITEM
BEATRIZ BERALDO SANTOS		738770	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	03	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.8	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
SANDRA REGINA RODRIGUES		2053024	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
TALLITA LIMA DOS SANTOS		1088974	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
VITOR GABRIEL TEIXEIRA SOUZA		2486746	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
LETICIA KHAWANE SELENA DOS SANTOS		2216854	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ADRIANA DE LIMA CORREA RIBEIRO		1282864	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

EMPRESA 08

eProtocolo: 22.262.983-7		CNPJ: 38.542.520/0001-07	
Empresa: INLIFE SAÚDE LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
DAIANE PATRICIA MASSI		1777066	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 09

eProtocolo: 22.262.919-5	CNPJ: 35.157.507/0001-38
Empresa: K J R, GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A	
LOTE: 02	ITEM: 01 e 02
LOTE: 03	ITEM: 01
LOTE: 04	ITEM: 01
LOTE: 06	ITEM: 01
LOTE: 08	ITEM: 01
LOTE: 09 - INABILITADO	ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, NUTRICIONISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA	

HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
JOANA CAVALVANTE TEODÓSIO		572970	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	03	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.8	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
NADIR DE CASTRO ROCHA		1365826	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	08	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO

EMPRESA 10

eProtocolo: 22.261.710-3		CNPJ: 41.158.373/0001-72
Empresa: LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		
LOTE: 03		ITEM: 01
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
TALLITA LIMA DOS SANTOS PEREIRA		1088974	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	

10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 11

eProtocolo: 22.261.639-5		CNPJ: 41.158.785/0001-02	
Empresa: LIGAMED SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA			
LOTE: 03		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 de no mínio 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
TALLITA LIMA DOS SANTOS PEREIRA		1088974	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 12

eProtocolo: 22.262.072-4		CNPJ: 46.547.730/0001-08	
Empresa: MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
CIBELE APARECIDA ALVES DA SILVA		1545671	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
JULIANA APARECIDA PARRA		2261587	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA DE AVILA SOARES		2311854	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
VALDIRENE SCHMIDTZ DA SILVA		539242	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	

10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
MARIA ROSA DA SILVA		787930	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 13

eProtocolo: 22.266.494-2		CNPJ: 23.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME, CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE SA		
LOTE: 02	ITEM: 01	
LOTE: 03	ITEM: 01 E 02	
LOTE: 04	ITEM: 01	
LOTE: 05	ITEM: 01	
LOTE: 06	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 02 ITEM 01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
LUCAS LEITE NEGRETI GOMES		-	2
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Certificado de ensino médio reconhecido pelo MEC/ e ou Certificado de conclusão de curso técnico em Farmácia	S	
10.2.5	Experiência mínima de 6 meses	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
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		CONSELHO PR	LOTE
HIAGO MATHEUS DE AZEVEDO		-	2
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Certificado de ensino médio reconhecido pelo MEC/ e ou Certificado de conclusão de curso técnico em Farmácia	S	
10.2.5	Experiência mínima de 6 meses	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 04 ITEM 01 – FARMACÊUTICO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
JOSINEY SILVEIRO DA SILVA		30958	04
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	

10.2.3	CPF	S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.6	Certificado de Curso em Farmácia Hospitalar	S
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.8	ANEXO V	S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO

EMPRESA 14

eProtocolo: 22.261.385-0		CNPJ: 42.689.263/0001-08	
Empresa: MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
LOTE: 09		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 de no mínio 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
CLAUDINEI RODRIGUES DOS SANTOS		1556806	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
		01	

10.2.2	RG	S
10.2.3	CPF	S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
ERICA REZENDE DOS SANTOS		2000308	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
FABIANA REGINA PEREIRA BARBOSA		621385	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE
NADIR DE CASTRO ROCHA		1365826	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 15

eProtocolo: 22.267.525-1		CNPJ: 45.717.023/0001-50	
Empresa: NICARE CUIDADO E SAÚDE LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 04 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 05		ITEM: 01	
LOTE: 07		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM:01	
OBS: ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO EM ENFERMAGEM			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
CLAUDINEI RODRIGUES DOS SANTOS		1556806	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ERICA REZENDE DOS SANTOS		2000308	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
FRANCIELLY MARQUES DE SOUZA SILVA		1282356	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 16

eProtocolo: 22.262.749-4		CNPJ: 36.904.388/0001-00	
Empresa: PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA			
LOTE: 03 - INABILITADO		ITEM: 01	
LOTE: 05		ITEM: 01	
LOTE: 08		ITEM: 01	
LOTE: 09		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
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	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
CAROLINE GARCIA MENDES		1867658	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
CIBELE APARECIDA ALVES DA SILVA		1545671	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
JULIANA APARECIDA PARRA		2261587	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA DE AVILA SOARES		2311854	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
VALDIRENE SCHMIDTZ DA SILVA		539242	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
MARIA ROSA DA SILVA		787930	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.8	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 17

eProtocolo: 22.263.188-2		CNPJ: 43.495.376/0001-27
Empresa: R DE ANDRADE SLOBODZIAN ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
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 último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
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
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 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 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 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
LETICIA PAIVA VAZ DE PADUA		913572	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.2	RG	S	
10.2.3	CPF	S	
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
GISELE PAIVA DE MACEDO		498628	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
LILIAN FERNANDA ARAÚJO NHOQUI		558933	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
VALERIO BERNARDO DIAS		480811	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.6	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência	S		
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
10.2.8	ANEXO V	S		
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
CIBELE APARECIDA ALVES DA SILVA		1545671	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
JULIANA APARECIDA PARRA		2261587	08	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.2	RG	S		
10.2.3	CPF	S		
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional	S		

10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE	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		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA DE AVILA SOARES		2311854	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
VALDIRENE SCHMIDTZ DA SILVA		539242	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
NATHALIA DE OLIVEIRA MOREIRA		1698731	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		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		CONSELHO PR	ITEM
MARIA ROSA DA SILVA		787930	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.2	RG	08	S
10.2.3	CPF		S
10.2.4	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.5	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.6	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.7	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.8	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO



REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

Prezados,

A IDEC Saúde Ltda. vem, por meio deste, solicitar o credenciamento dos profissionais abaixo relacionados:

LOTE / ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	Nº REGISTRO PROFISSIONAL	CPF
08/01	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	DEBORA CRISTINA DOS ANJOS FERREIRA	2411250	0
08/01	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	ELISANGENGELA REGINA DOS SANTOS	1076430	
03/01	ENFERMEIRO	MARCOS VINICIUS DE OLIVEIRA BATISTA	770.895	
08/01	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	RITCHELLE FERREIRA DOS ANJOS	2310824	
03/01	ENFERMEIRO	NATHALY OLIVEIRA YOUSSEF DE NOVAES ISSA	845878	
03/01	ENFERMEIRO	ANA CAROLINE DE SOUZA RIEDO	985471	

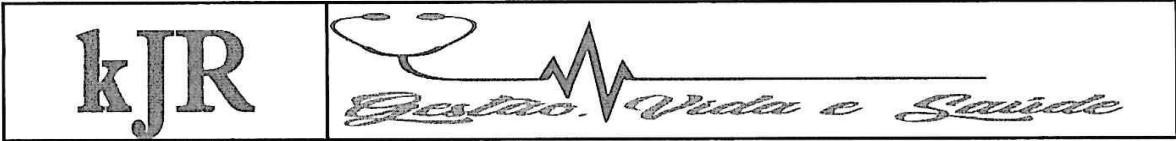
Curitiba, 04 de setembro de 2026.

Assinado digitalmente por IDEC SAÚDE
LTDA:0020540000127
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PR, L=Curitiba, OU=VideoConferencia, CN=1576964000130, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=RFB e-CNPJ/A1, CN=IDEC SAÚDE
LTDA:0020540000127
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localizado:
Data: 2026.09.04 09:05:03W
Fonte: PDF Reader Versão: 2024.2.2

IDEC
SAÚDE
LTDA:0020
5480000127

IDEC SAÚDE LTDA

idecsaude.com.br
Av. Sete de Setembro, 3815 - Loja 12
Curitiba - PR



REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

À FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS
REF.: CHAMAMENTO PÚBLICO N°. 02/2024

OBJETO: “CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DO HOSPITAL DR ANISIO FIGUEIREDO ZONA NORTE DE LONDRINA, sito à Rua Odilon Braga, n° 199, Sebastião de Melo César, Londrina, Paraná, CEP 86.084-600”

A empresa K. J. R., GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A, inscrita no CNPJ sob o n°. 35.157.507/0001-38, CNES sob o n°. 0790893, situada à Rua dos Imigrantes, 47, Centro, Morretes/PR, CEP: 83.350-000, telefone: 41 98517-5889, e-mail: kjrgestaovidaesaude@hotmail.com, através da sua presidenta Sra. ROSEMEIRE BELO DA SILVA, portadora do RG n° [REDACTED] 9 e CPF n° [REDACTED], residente e domiciliada na Rua Conselheiro Sinimbu, 271, Centro, Morretes/PR, CEP:83.350-000; O interessado acima qualificado vem requer o credenciamento dos profissionais abaixo mencionados, nos lotes:

RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA			
PROFISSIONAL: LEANDRO ROBASSA RAPP			
N° COREN: 617.827		RG: 123781694/SESP-PR	CPF: [REDACTED]
LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	COREN/PR
03/01	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	MARIANA DA SILVA	344872
08/01	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	FRANCIELE LOPES DA SILVA	1127101
		JULIANA APARECIDA RODRIGUES TERRA	1915601

Por expressão da verdade, firmamos o presente.

Morretes, Paraná, 09 de setembro de 2026.

ROSEMEIRE BELO DA SILVA:04724636912
Assinado de forma digital por ROSEMEIRE BELO DA SILVA:04724636912
Dados: 2026.09.09 10:10:31 -03'00'
ROSEMEIRE BELO DA SILVA
PRESIDENTE

Rua dos Imigrantes, 47, Centro, CEP: 83.350-000, Morretes, Paraná
Fone: 41 98517-5889, e-mail: kjrgestaovidaesaude@hotmail.com



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
CNPJ. 23.481.981/0001-31

FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS.

Ref. Edital nº 02/2024

Contrato nº 884-2024

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, Bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, neste ato representada por seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº [REDACTED] SSP/PR e inscrito no CPF nº [REDACTED], vem, respeitosamente, à presença de Vossas Senhorias solicitar o descredenciamento dos profissionais abaixo relacionados, em razão de não mais integrarem o quadro de prestadores de serviços da empresa para execução do objeto previsto no Termo de Referência destinado ao atendimento das demandas do **Hospital Dr. Anísio Figueiredo – Zona Norte de Londrina (HZN)**, localizado na Rua Odilon Braga, nº 199, Bairro Sebastião de Melo César, Londrina/PR, CEP 86084-600.

Dessa forma, solicitamos a adoção das providências necessárias para a atualização dos registros e efetivação dos respectivos descredenciamentos.

LOTE	ITEM	PROFISSIONAL	Nº CPF
2	1	ALINE APARECIDA COELHO	[REDACTED]
2	1	VICTOR HUGO GARCIA BARBOSA DA SILVA	[REDACTED]

Certos de vossa compreensão, permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem pertinentes.

Por fim, aproveitamos o ensejo para renovar nossos mais sinceros protestos de elevada estima e distinta consideração.

Curitiba, 04 de setembro de 2026.

23.481.981/0001-31
**MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A**
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR


MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
DIRETOR PRESIDENTE
LUÍS SILVA DOS SANTOS
CPF: [REDACTED]
RG: [REDACTED]

Rua. Cajubi nº 23 – Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba – Paraná
Fone: (41) 3010-7859 – licitacao@medprimesaude.com.br



REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

Razão: MTE CLINICA DE SAÚDE INTEGRADA LTCA
CNPJ.: 42.689.263/0001-08

OFÍCIO

À coordenação
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais

Prezados Senhores

A empresa MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA, inscrita no CNPJ 42.689.263/0001-08, representada pelo sócio/proprietário Jacir Fabris, inscrito no CPF: [REDACTED], vem por meio deste ofício, comunicar a desabilitação dos seguintes profissionais que prestavam serviço para esta instituição no Hospital Dr ANISIO FIGUEIREDO ZONA NORTE DE LONDRINA.

ANDREA DA PENHA JOSE - FIXA	COREN	702970	TÉC ENFERMAGEM
BARBARA DINA MACHADO DE SOUZA - FIXA	COREN	2285026	TÉC ENFERMAGEM
ELISANGELA PAULA DE CARVALHO	COREN	1140053	TÉC ENFERMAGEM
ELIZANGELA SALOME MENDES DOS SANTOS	COREN	1290345	TÉC ENFERMAGEM
ERIKA DA SILVA SANTOS - FIXA	COREN	713327	TÉC ENFERMAGEM
FRANCIELE LOPES DA SILVA - FIXA	COREN	1127101	TÉC ENFERMAGEM
JULIANA APARECIDA RODRIGUES TERRA	COREN	1915601	TÉC ENFERMAGEM
KETLIN FAUSTINO DANTES	COREN	1196671	TÉC ENFERMAGEM
LEILA OLIVEIRA SANTANA	COREN	1222557	TÉC ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 08 de setembro de 2026

JACIR
FABRIS:88073068915
Assinado de forma digital por
JACIR FABRIS:88073068915
Data: 2026.09.08 06:10:48
+03'00'

JACIR FABRIS
CPF: [REDACTED]
Sócio Administrador

Travessa Pastor Ariel - 96 Cristo Rei, Francisco Beltrão- PR
CEP: 85.602-506 | CNPJ: 42.689.263/0001-08



CUIDAR SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA.
CNPJ: 36.980.487/0001-63
Rua Esidoro Lirio Flach – Marmeleiro – PR
E-mail: servicosedeenfermagem@outlook.com
Fone: (46) 9 9983-5550

OFICIO

À coordenação.
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais.

Prezados Senhores,

A empresa **CUIDAR SERVICOS DE ENFERMAGEM LTDA**, inscrita no **CNPJ 36.980.487/0001-63**, aqui representada pela sócia/proprietária **CRISTIANE STOLPHO**, vem, por meio deste ofício, comunicar a desabilitação dos seguintes profissionais que prestavam serviço para esta instituição no Hospital Dr. Anísio Figueiredo:

ANDERSON CARLOS GASPAROTTI	COREN	1723019	TÉC DE ENFERMAGEM
ANDREA DA PENHA JOSE	COREN	702970	TÉC DE ENFERMAGEM
BARBARA DINA MACHADO DE SOUZA	COREN	2285026	TÉC DE ENFERMAGEM
ELISANGELA PAULA DE CARVALHO	COREN	1140053	TÉC DE ENFERMAGEM
ELIZANGELA SALOME MENDES DOS SANTOS	COREN	1290345	TÉC DE ENFERMAGEM
ERIKA DA SILVA SANTOS	COREN	713327	TÉC DE ENFERMAGEM
FRANCIELE LOPES DA SILVA	COREN	1127101	TÉC DE ENFERMAGEM
LEILA OLIVEIRA SANTANA	COREN	1222557	TÉC DE ENFERMAGEM
LETICIA KAROLIM DE OLIVEIRA	COREN	2057284	TÉC DE ENFERMAGEM

Marmeleiro, 08 de setembro de 2026

CRISTIANE
STOLPHO:079977
55926

Assinado de forma digital por
CRISTIANE
STOLPHO:07997755926
Dados: 2026.09.09 07:36:19
+03'00'

CRISTIANE STOLPHO
Sócia/Proprietária



Cuidado, carinho
e respeito

Razão: AMZ HEALTH LTDA
CNPJ.: 37.082.460/0001-16

OFÍCIO

À coordenação
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais

Prezados Senhores

A empresa AMZ HEALTH LTDA, inscrita no CNPJ 37.082.460/0001-16, representada pela sócia/proprietária Andréa Maria Zorzo de Almeida, inscrita no CPF: [REDACTED], vem por meio deste ofício, comunicar a desabilitação dos seguintes profissionais que prestavam serviço para esta instituição no Hospital Dr ANISIO FIGUEIREDO ZONA NORTE DE LONDRINA.

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

ELISANGELA PAULA DE CARVALHO	COREN	1140053	TÉC ENFERMAGEM
ELIZANGELA SALOME MENDES DOS SANTOS	COREN	1290345	TÉC ENFERMAGEM
KETLIN FAUSTINO DANTES	COREN	1196671	TÉC ENFERMAGEM
LEILA OLIVEIRA SANTANA	COREN	1222557	TÉC ENFERMAGEM
MARCIANA FRANÇA DOS REIS OLIVEIRA	COREN	2058373	TÉC ENFERMAGEM
MICHELE FERREIRA DE SOUZA	COREN	1010987	TÉC ENFERMAGEM
MAYARA PAIXÃO FERREIRA	COREN	1544880	TÉC ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 08 de setembro de 2026

Documento assinado digitalmente
 **ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA**
Data: 08/09/2026 12:33:19-0300
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

ANDRÉA MARIA ZORZO DE ALMEIDA
CPF: [REDACTED]
SÓCIA/PROPRIETÁRIA

(46) 9 9140-9284
contato@somosamz.com

CNPJ Nº 37.082.460/0001-16
José Modanese, 70 | São Cristóvão
Francisco Beltrão – PR | Cep 85.601-970



OFÍCIO

À coordenação.
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais.

Prezados Senhores,

A empresa **NICARE CUIDADO E SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ 45.717.023.0001/50, representada pela sócia/proprietária **MARYANE APARECIDA DIAS MARTINS**, inscrita no CPF: [REDACTED] portadora da carteira de identidade nº [REDACTED], SESP/PR, vem, por meio deste ofício, comunicar a desabilitação dos seguintes profissionais que prestavam serviço para esta instituição no Hospital Dr. Anísio Figueiredo:

ANDERSON CARLOS GASPAROTTI	COREN	1723019	TÉC DE ENFERMAGEM
ANDREA DA PENHA JOSE	COREN	702970	TÉC DE ENFERMAGEM
BARBARA DINA MACHADO DE SOUZA	COREN	2285026	TÉC DE ENFERMAGEM
ELISANGELA PAULA DE CARVALHO	COREN	1140053	TÉC DE ENFERMAGEM
ELIZANGELA SALOME MENDES DOS SANTOS	COREN	1290345	TÉC DE ENFERMAGEM
ERIKA DA SILVA SANTOS	COREN	713327	TÉC DE ENFERMAGEM
FRANCIELE LOPES DA SILVA	COREN	1127101	TÉC DE ENFERMAGEM
JULIANA APARECIDA RODRIGUES TERRA	COREN	1915601	TÉC DE ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 08 de setembro de 2026

MARYANE APARECIDA DIAS
MARTINS:09121062986
Assinado de forma digital por
MARYANE APARECIDA DIAS
MARTINS:09121062986
Data: 2026.09.09 07:39:52 -03'00'

MARYANE APARECIDA DIAS MARTINS
Sócia/Proprietária

Nicare Cuidado e Saúde
CNPJ: 45.717.023/0001-50

46 9 9983-5550
nichetticlinicadesaude@gmail.com

PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
36.904.388/0001-00



SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO

Prezados,

A empresa Prest. Saúde Serviços em Saúde LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 36.904.388/0001-00, por meio deste, vem respeitosamente solicitar o credenciamento dos profissionais técnicos de enfermagem habilitados por esta empresa no Edital 02/2024, descritos na Tabela 1, referente ao credenciamento promovido por esse Hospital Zona Norte de Londrina – HZN.

A solicitação se dá por motivos estratégicos, com o intuito de aumentar o número de profissionais com disponibilidade para vagas fixas e coberturas.

Tabela 1. Segue, anexo, a relação completa dos profissionais a serem credenciados.

Nome Completo	COREN	RG	CPF
Alini Mariselli Barros de Oliveira Raimundo	PR 001.944.297	9.471.129-0 SESP/PR	
Angelica Garcia da Silva	PR 000.369.912	3.659.565-5 SESP/PR	
Angelica dos Santos Silva	PR 001.499.777	8.015.188-8 SSP/PR	
Aquila Rodrigues de Oliveira	PR 002.086.031	17.763.994 SSP/MG	
Camila Alves dos Santos	PR 001.490.684	13.463.408-1 SESP/PR	
Camila dos Santos Ferreira	PR 001.918.172	13.320.979-4 SESP/PR	
Clara Elisa Akemy Sumiya	PR 001.473.981	9.860.753-6 SESP/PR	
Claudia Pires dos Santos	PR 000.981.066	8.239.359-5 II/PR	
Edinéia da Luz Silva	PR 001.446.452	16.237.578-4 II/PR	
Edionete Ribcero da Silva	PR 001.232.008	4.219.875-7 SSP/PR	
Elisangela de Souza Ferreira	PR 32610	7.298.615-6 SESP/PR	
Emerson Candido Rubio	PR 001.389.493-TE	7.019.865-7 SESP/PR	
Gleice Mara Garcia Pereira dos Santos	PR 001.210.275	8.618.084-7 SSP/PR	
Janaina da Silva Leite	PR 002.366.617-TE	8.540.342-7 SESP/PR	
Jhany Kathelynn Santos Bezerra	PR 2020110-TE	13.155.226-2 SESP/PR	
Juliana Taina dos Reis	PR 000.741.513	8.831.428-0 SSP/PR	
Ligia Cristina Coutinho	PR 001.596.134	9.660.097-6 SESP/PR	
Liliana Margarita Rincones Canache	PR 002.253.568	F287604-A RNMP/PF	

Avenida Atílio Fontana, 2704, Andar 02 Apt 02 Sala 02, Pinheirinho. Francisco Beltrão, PR CEP: 85.603-025

PREST SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA
36.904.388/0001-00



Luiz Gabriel de Oliveira Fabricio	PR 000.835.982-TE	10.800.183-6 SESP/PR	
Marcela Aparecida da Silva	PR 000.953.044	8.277.761-0 II/PR	
Maria Alejandra Artigas Suarez	RJ 002.251.890	F587088-I RNM/PF	
Mirian Maria de Souza	PR 002.009.428-TE	50.227.417 SESP/SP	
Natalicia Jacinto Ribeiro Rodrigues	PR 000.823.835	5.895.610-4 SESP/PR	
Roselia Marques Pereira Cardoso	PR 001.953.791	7.640.368-6 SESP/PR	
Rosimeire Santana Furlaneto	PR 000.675.458	5.962.325-7 II/PR	
Salete Rogal	PR 001.103.820	9.101.208-1 SESP/PR	
Sandra Fernandes	PR 000.803.323	4.469.699-1 II/PR	
Soraia Pereira do Nascimento	PR 001.192.744	7.778.758-5 SSP/PR	
Thalita Rodrigues da Silva	PR 001.487.810	13.116.113-1 SSP/PR	

Novo Itacolomi, 09 de setembro de 2026

ANA PAULA
DOS
SANTOS:007
72637903

PREST. SAÚDE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA – Representada por Ana Paula dos
Santos, CPF:

Avenida Attilio Fontana, 2704, Andar 02 Apt 02 Sala 02, Pinheirinho. Francisco Beltrão, PR CEP: 85.603-025

MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA –LTDA
46.547.730/0001-08



SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO

Prezados,

A empresa MCV Serviços e Mão de Obra LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 46.547.730/0001-08, por meio deste, vem respeitosamente solicitar o credenciamento dos profissionais técnicos de enfermagem habilitados por esta empresa no Edital 02/2024, descritos na Tabela 1, referente ao credenciamento promovido por esse Hospital Zona Norte de Londrina – HZN.

A solicitação se dá por motivos estratégicos, com o intuito de aumentar o número de profissionais com disponibilidade para vagas fixas e coberturas.

Tabela 1. Segue, anexo, a relação completa dos profissionais a serem credenciados.

Nome Completo	COREN	RG	CPF
Alini Mariselli Barros de Oliveira Raimundo	PR 001.944.297	9.471.129-0 SESP/PR	
Angelica Garcia da Silva	PR 000.369.912	3.659.565-5 SESP/PR	
Angelica dos Santos Silva	PR 001.499.777	8.015.188-8 SSP/PR	
Aquila Rodrigues de Oliveira	PR 002.086.031	17.763.994 SSP/MG	
Camila Alves dos Santos	PR 001.490.684	13.463.408-1 SESP/PR	
Camila dos Santos Ferreira	PR 001.918.172	13.320.979-4 SESP/PR	
Clara Elisa Akemy Sumiya	PR 001.473.981	9.860.753-6 SESP/PR	
Claudia Pires dos Santos	PR 000.981.066	8.239.359-5 II/PR	
Edinéia da Luz Silva	PR 001.446.452	16.237.578-4 II/PR	
Edionete Ribeiro da Silva	PR 001.232.008	4.219.875-7 SSP/PR	
Elisangela de Souza Ferreira	PR 32610	7.298.615-6 SESP/PR	
Emerson Candido Rubio	PR 001.389.493-TE	7.019.865-7 SESP/PR	
Gleice Mara Garcia Pereira dos Santos	PR 001.210.275	8.618.084-7 SSP/PR	
Janaina da Silva Leite	PR 002.366.617-TE	8.540.342-7 SESP/PR	
Jhany Kathelynn Santos Bezerra	PR 2020110-TE	13.155.226-2 SESP/PR	
Juliana Taina dos Reis	PR 000.741.513	8.831.428-0 SSP/PR	
Ligia Cristina Coutinho	PR 001.596.134	9.660.097-6 SESP/PR	
Liliana Margarita Rincones Canache	PR 002.253.568	F287604-A RNM/PF	

Av. 28 de Setembro Nº 615 | Novo Itacolomi-Pr
E-mail mcv.maodeobra@gmail.com



MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA –LTDA
46.547.730/0001-08

Luiz Gabriel de Oliveira Fabricio	PR 000.835.982-TE	10.800.183-6 SESP/PR	
Marcela Aparecida da Silva	PR 000.953.044	8.277.761-0 II/PR	
Maria Alejandra Artigas Suarez	RJ 002.251.890	F587088-I RNM/PF	
Mirian Maria de Souza	PR 002.009.428-TE	50.227.417 SESP/SP	
Natalicia Jacinto Ribeiro Rodrigues	PR 000.823.835	5.895.610-4 SESP/PR	
Roselia Marques Pereira Cardoso	PR 001.953.791	7.640.368-6 SESP/PR	
Rosimeire Santana Furlaneto	PR 000.675.458	5.962.325-7 II/PR	
Salete Rogal	PR 001.103.820	9.101.208-1 SESP/PR	
Sandra Fernandes	PR 000.803.323	4.469.699-1 II/PR	
Soraia Pereira do Nascimento	PR 001.192.744	7.778.758-5 SSP/PR	
Thalita Rodrigues da Silva	PR 001.487.810	13.116.113-1 SSP/PR	

Novo Itacolomi, 09 de setembro de 2026

DIEGO
APARECIDO
DOS
SANTOS:109250
02941

MCV SERVIÇOS E MÃO DE OBRA LTDA – Representada por Diego Aparecido dos Santos

Av. 28 de Setembro Nº 615 | Novo Itacolomi-Pr
E-mail mcv.maodeobra@gmail.com

Empresa apl serviços em saude ltda vem por meio deste solicitar desabilitação da
profissional habilitada em ata 08/07/2024

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
ERACLIDES GOMES DE ALMEIDA		1124244	08
		ITEM	
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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

Rua do Rosário, 144 – 10º andar - Centro - Curitiba - PR
Tel: 41 3798-5373 | www.funeas.pr.gov.br

Considerando as solicitações de descredenciamento encaminhadas pela empresas, as quais estão anexadas a esta Ata, os profissionais descredenciados NÃO PODEM mais prestar serviços pelas empresas a partir desta data.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Elisangela Aparecida Cardador, 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.

Pela comissão de credenciamento:

Assinado digitalmente

MARY MISHINA OKANO
Membro da Comissão

Assinado digitalmente

ELISANGELA APARECIDA CARDADOR
Membro de apoio

Correspondência Interna 238/2026.

Documento: **ATA10092026HABILITACAOPROFISSIONAIS1.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Mary Mishina Okano (XXX.781.419-XX)** em 10/09/2026 17:07 Local: SESA/HZN/DAS, **Elisangela Aparecida Cardador (XXX.407.969-XX)** em 10/09/2026 17:31.

Inserido ao documento **2.273.218** por: **Mariana Mendonça Rodrigues** em: 10/09/2026 17:04.



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:
00bf0a8d68fd88b0b048ce20bfd3ee11