

**ATA 10/09/2026**  
**SESSÃO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATUAR NO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – HAB nº 02/2025 - COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dez dias de Setembro de dois mil e vinte e seis, às nove horas, nas dependências do Hospital Adauto Botelho, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 85/2024, estando presente os membros Vagner José Cordeiro e como membro de apoio, João Pedro Tokarski, Joana Caroline Pontes Paulino e Julia Cristo Bade para análise de documentos encaminhados via postal para a pré-qualificação do interessado referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL ADAUTO BOTELHO – nº02/2025**, oriundo do protocolo original 23.795.040-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11927 de 23/06/2025 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a pré-qualificação do interessado, foi realizada a análise dos documentos da fase de pré-qualificação, a Comissão observou que os 11 envelopes estavam lacrados, conforme protocolo. A análise foi realizada baseada na cláusula 5.3 do Edital.

|    | EMPRESA                                      | CNPJ               |
|----|----------------------------------------------|--------------------|
| 1  | AUKALIAM - SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA       | 44.193.523/0001-77 |
| 2  | BENDIX SERVIÇOS DE SAUDE LTDA                | 41.016.546/0001-18 |
| 3  | CAPH ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA               | 09.069.332/0001-05 |
| 4  | FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA      | 39.503.300/0001-29 |
| 5  | GENESIS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA          | 53.118.982/0001-87 |
| 6  | IDEC SAUDE LTDA                              | 00.205.408/0001-27 |
| 7  | INOVA SAUDE LTDA                             | 53.327.729/0001-33 |
| 8  | INTERLIGA SOLUCOES EM SERVICOS DE SAUDE LTDA | 41.076.061/0001-10 |
| 9  | K.J.R., GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A             | 35.157.507/0001-38 |
| 10 | LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA            | 41.158.373/0001-72 |
| 11 | R DE ANDRADE S. ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA    | 43.945.376/0001-27 |

*Empresa 01*

|                                                 |                                                                                             |                          |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EProtocolo: 26.069.456-1                        |                                                                                             | CNPJ: 44.193.523/0001-77 |
| Empresa: AUKALIAM - SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA |                                                                                             |                          |
| LOTE: 07                                        |                                                                                             | ITEM:01                  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                      |                                                                                             |                          |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE                |                                                                                             |                          |
| ITEM                                            | DESCRIÇÃO                                                                                   | STATUS                   |
| 10.1.1                                          | Ato Constitutivo                                                                            | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)       |                                                                                             |                          |
| ITEM                                            | DESCRIÇÃO                                                                                   | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                        | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                           | S                        |
| 10.1.2.2                                        | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                    | S                        |
| 10.1.2.3                                        | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item. | S                        |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                         |                                                                                             |                          |
| ITEM                                            | DESCRIÇÃO                                                                                   | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                        | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                             | S                        |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4)       |                                                                                             |                          |
| ITEM                                            | DESCRIÇÃO                                                                                   | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                        | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                             | S                        |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 10.1.4.2                                     | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                       | S                 |
| 10.1.4.3                                     | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                                                                                                                                      | S                 |
| 10.1.4.3.1                                   | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                 | S                 |
| 10.1.4.4                                     | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                             | S                 |
| 10.1.4.5                                     | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                               | S                 |
| 10.1.4.6                                     | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                                 | S                 |
| 10.1.4.7                                     | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                     | S                 |
| 10.1.4.8                                     | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                   | S                 |
| 10.1.4.9                                     | GMS                                                                                                                                                                                                                                | S                 |
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA(10.1.5)</b> |                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 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)                                                                                                                                               | S                 |
| 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                 |
| <b>RESULT.</b>                               | <b>HABILITADO / NAO HABILITADO</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>HABILITADO</b> |

**LOTE 07 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)</b> |                                                                           |                   |             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                       |                                                                           | <b>COREN</b>      | <b>ITEM</b> |
| <b>ANDRESSA GONÇALVES PADILHA LAUTÉRIO</b>        |                                                                           | <b>1.147.789</b>  | <b>01</b>   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                          | <b>STATUS</b>     |             |
| 10.2.1                                            | RG                                                                        | S                 |             |
| 10.2.2                                            | CPF                                                                       | S                 |             |
| 10.2.3                                            | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S                 |             |
| 10.2.4                                            | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S                 |             |
| 10.2.5                                            | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A               |             |
| 10.2.6                                            | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S                 |             |
| 10.2.7                                            | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S                 |             |
| <b>RESULT.</b>                                    | <b>HABILITADO / NAO HABILITADO</b>                                        | <b>HABILITADO</b> |             |

| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)</b> |                                                                           |                   |             |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                       |                                                                           | <b>COREN</b>      | <b>ITEM</b> |
| <b>BRUNNA FATIMA ZEIN DA VEIGA</b>                |                                                                           | <b>1.527.667</b>  | <b>01</b>   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                          | <b>STATUS</b>     |             |
| 10.2.1                                            | RG                                                                        | S                 |             |
| 10.2.2                                            | CPF                                                                       | S                 |             |
| 10.2.3                                            | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S                 |             |
| 10.2.4                                            | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S                 |             |
| 10.2.5                                            | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A               |             |
| 10.2.6                                            | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S                 |             |
| 10.2.7                                            | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S                 |             |
| <b>RESULT.</b>                                    | <b>HABILITADO / NAO HABILITADO</b>                                        | <b>HABILITADO</b> |             |

| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2)</b> |                                                 |                  |             |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                       |                                                 | <b>COREN</b>     | <b>ITEM</b> |
| <b>KAREM FABIANA DOS SANTOS</b>                   |                                                 | <b>1.481.972</b> | <b>01</b>   |
| <b>ITEM</b>                                       | <b>DESCRIÇÃO</b>                                | <b>STATUS</b>    |             |
| 10.2.1                                            | RG                                              | S                |             |
| 10.2.2                                            | CPF                                             | S                |             |
| 10.2.3                                            | Carteira de registro ou identidade profissional | S                |             |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|         |                                                                           |            |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10.2.4  | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |
| 10.2.5  | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |
| 10.2.6  | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |
| 10.2.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |
| RESULT. | HABILITADO / NÃO HABILITADO                                               | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | LOTE |
| VANESSA DE ALBUQUERQUE                     |                                                                           | 1.436.643  | 07   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NÃO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 02

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|
| EProtocolo: 26.069.247-0                  |                                                                                                                                                                                                                                  | CNPJ: 41.016.546/0001-18 |            |
| Empresa: BENDIX SERVIÇOS DE SAUDE LTDA    |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
| LOTE: 02                                  |                                                                                                                                                                                                                                  | ITEM:01                  |            |
| OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL              |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA(10.1)1ªFASE          |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |            |
| 10.1.1                                    | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                 | S                        |            |
| QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA(10.1.2) |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |            |
| 10.1.2.1                                  | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                | S                        |            |
| 10.1.2.2                                  | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                         | S                        |            |
| 10.1.2.3                                  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                      | S                        |            |
| DADOS 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 Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                                                                                                                                     | S                        |            |
| 10.1.4.3.1                                | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                | S                        |            |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                            | S                        |            |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                             | S                        |            |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                               | S                        |            |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                   | S                        |            |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                 | S                        |            |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                                                                                                                                              | S                        |            |
| QUALIFICAÇÃO TECNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |            |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                       | S                        |            |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                             | S                        |            |
| 10.1.5.3                                  | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                                                   | S                        |            |
| 10.1.5.4                                  | Declaração de Regularidade (ANEXOII)                                                                                                                                                                                             | S                        |            |
| 10.1.5.5                                  | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínio 1 ano deinscrição 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 / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                      |                          | HABILITADO |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

LOTE 02 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | Coren      | LOTE |
| LURDES DE ALMEIDA SANTOS GOMES             |                                                                           | 608.715    | 02   |
| ITEM                                       |                                                                           |            | ITEM |
|                                            |                                                                           |            | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | N          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 03

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| EProtocolo: 26.069.598-3                  |                                                                                                                                                                                                                                  | CNPJ: 09.069.332/0001-05 |  |
| Empresa: CAPH ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA   |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| LOTE: 07                                  |                                                                                                                                                                                                                                  | ITEM:01                  |  |
| OBS: TECNICO EM ENFERMAGEM                |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA(10.1)1ªFASE          |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |  |
| 10.1.1                                    | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                 | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2) |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |  |
| 10.1.2.1                                  | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                | S                        |  |
| 10.1.2.2                                  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                         | S                        |  |
| 10.1.2.3                                  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                      | S                        |  |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                   |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |  |
| 10.1.3.1                                  | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                                                                                                                                  | S                        |  |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4) |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |  |
| 10.1.4.1                                  | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                                                                                                                                  | S                        |  |
| 10.1.4.2                                  | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                     | S                        |  |
| 10.1.4.3                                  | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                                                                                                                                     | S                        |  |
| 10.1.4.3.1                                | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                | S                        |  |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                            | S                        |  |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                             | S                        |  |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                               | S                        |  |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                   | S                        |  |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                 | S                        |  |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                                                                                                                                              | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |  |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                       | S                        |  |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                            | S                        |  |
| 10.1.5.3                                  | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                                                   | S                        |  |
| 10.1.5.4                                  | Declaração de Regularidade (ANEXOII)                                                                                                                                                                                             | S                        |  |
| 10.1.5.5                                  | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínio 1 ano deinscrição 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 / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                      | HABILITADO               |  |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

LOTE 07 – Técnico em Enfermagem

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | Coren      | LOTE |
| LURDES DE ALMEIDA SANTOS GOMES             |                                                                           | 321.151    | 07   |
|                                            |                                                                           | ITEM       |      |
|                                            |                                                                           | 01         |      |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | Coren      | LOTE |
| SILVIA PEREIRA VIEIRA DOS SANTOS           |                                                                           | 1.987.842  | 07   |
|                                            |                                                                           | ITEM       |      |
|                                            |                                                                           | 01         |      |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 04

|                                                  |                                                                                                                   |                          |  |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| EProtocolo: 26.069.211-9                         |                                                                                                                   | CNPJ: 39.503.300/0001-29 |  |
| Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAUDE LTDA |                                                                                                                   |                          |  |
| LOTE: 07                                         |                                                                                                                   | ITEM:01                  |  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                       |                                                                                                                   |                          |  |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE                 |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                             | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.1                                           | Ato Constitutivo                                                                                                  | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)        |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                             | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.2.1                                         | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                 | S                        |  |
| 10.1.2.2                                         | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                          | S                        |  |
| 10.1.2.3                                         | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                       | S                        |  |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                          |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                             | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.3.1                                         | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                   | S                        |  |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4)        |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                             | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.4.1                                         | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                   | S                        |  |
| 10.1.4.2                                         | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                      | S                        |  |
| 10.1.4.3                                         | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                      | S                        |  |
| 10.1.4.3.1                                       | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3) | S                        |  |
| 10.1.4.4                                         | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                             | S                        |  |
| 10.1.4.5                                         | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                              | S                        |  |
| 10.1.4.6                                         | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                | S                        |  |
| 10.1.4.7                                         | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                    | S                        |  |
| 10.1.4.8                                         | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                  | S                        |  |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 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)                                                                                                                                            | S          |
| 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 / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                        | HABILITADO |

LOTE 07 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| ANDRESSA GONÇALVES PADILHA LAUTÉRIO        |                                                                           | 1.147.789  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| BRUNNA FATIMA ZEIN DA VEIGA                |                                                                           | 1.527.667  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| KAREM FABIANA DOS SANTOS                   |                                                                           | 1.481.972  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |  |       |      |
|--------------------------------------------|--|-------|------|
| NOME                                       |  | COREN | ITEM |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

| VANESSA DE ALBUQUERQUE |                                                                           | 1.436.643 | 07 | 01         |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----|------------|
| ITEM                   | DESCRIÇÃO                                                                 |           |    | STATUS     |
| 10.2.1                 | RG                                                                        |           |    | S          |
| 10.2.2                 | CPF                                                                       |           |    | S          |
| 10.2.3                 | Carteira de registro ou identidade profissional                           |           |    | S          |
| 10.2.4                 | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |           |    | S          |
| 10.2.5                 | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       |           |    | N/A        |
| 10.2.6                 | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        |           |    | S          |
| 10.2.7                 | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          |           |    | S          |
| RESULT.                | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               |           |    | HABILITADO |

Empresa 05

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EProtocolo: 24.320.353-8                     |                                                                                                                                                                                                                                  | CNPJ: 53.118.982/0001-87 |
| Empresa: GÊNESIS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| LOTE: 02                                     |                                                                                                                                                                                                                                  | ITEM:01                  |
| OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA(10.1)1ªFASE             |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| ITEM                                         | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |
| 10.1.1                                       | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                 | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA(10.1.2)    |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| ITEM                                         | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                     | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                | S                        |
| 10.1.2.2                                     | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                         | S                        |
| 10.1.2.3                                     | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                      | S                        |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                      |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| ITEM                                         | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                     | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                                                                                                                                  | S                        |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4)    |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| ITEM                                         | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                        | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                     | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                                                                                                                                  | S                        |
| 10.1.4.2                                     | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.3                                     | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.3.1                                   | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                | S                        |
| 10.1.4.4                                     | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                            | S                        |
| 10.1.4.5                                     | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.4.6                                     | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                               | S                        |
| 10.1.4.7                                     | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.8                                     | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.9                                     | GMS                                                                                                                                                                                                                              | S                        |
| QUALIFICAÇÃO TECNICA JURIDICA(10.1.5)        |                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
| 10.1.5.1                                     | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                       | S                        |
| 10.1.5.2                                     | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                            | S                        |
| 10.1.5.3                                     | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.5.4                                     | Declaração de Regularidade (ANEXOII)                                                                                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.5.5                                     | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínio 1 ano deinscrição 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 / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                      | HABILITADO               |

LOTE 02 – TECNICO DE ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |         |      |      |
|--------------------------------------------|---------|------|------|
| NOME                                       | COREN   | LOTE | ITEM |
| JOCELENA MIRANDA LAMBERTIS                 | 828.190 | 02   | 01   |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

| ITEM    | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10.2.1  | RG                                                                        | S          |
| 10.2.2  | CPF                                                                       | S          |
| 10.2.3  | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |
| 10.2.4  | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |
| 10.2.5  | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |
| 10.2.6  | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |
| 10.2.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |
| RESULT. | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| SUELLEN LOURENÇO DE OLIVEIRA               |                                                                           | 649.553    | 02   |
| 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 | N          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | N          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 06

|                                           |                                                                                                                   |                          |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| EProtocolo: 24.315.601-7                  |                                                                                                                   | CNPJ: 00.205.480/0001-27 |  |
| Empresa: IDEC SAUDE LTDDA                 |                                                                                                                   |                          |  |
| LOTE: 02                                  |                                                                                                                   | ITEM:01                  |  |
| OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL              |                                                                                                                   |                          |  |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE          |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.1                                    | Ato Constitutivo                                                                                                  | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2) |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.2.1                                  | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                 | S                        |  |
| 10.1.2.2                                  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                          | S                        |  |
| 10.1.2.3                                  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                       | S                        |  |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                   |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.3.1                                  | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                   | S                        |  |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4) |                                                                                                                   |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                         | STATUS                   |  |
| 10.1.4.1                                  | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                   | S                        |  |
| 10.1.4.2                                  | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                      | S                        |  |
| 10.1.4.3                                  | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                      | S                        |  |
| 10.1.4.3.1                                | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3) | S                        |  |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                             | S                        |  |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                              | S                        |  |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                | S                        |  |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                    | S                        |  |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                  | S                        |  |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                               | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                   |                          |  |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                        | S                        |  |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLLL,COFINS,PIS/PASEP)                             | S                        |  |
| 10.1.5.3                                  | Atestado de capacidade técnica                                                                                    | S                        |  |
| 10.1.5.4                                  | Declaração de Regularidade (ANEXOII)                                                                              | S                        |  |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|          |                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 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 (ANEXOV) representante legal da empresa                                                                                                                                                                    | S          |
| RESULT.  | HABILITADO / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                        | HABILITADO |

LOTE 02 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | LOTE |
| CLAUDIA MAGRIN ARAUJO                      |                                                                           | 920.286    | 02   |
| ITEM                                       |                                                                           | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | LOTE |
| DANIELE FERNANDES DA SILVA                 |                                                                           | 927.340    | 02   |
| ITEM                                       |                                                                           | 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 | N          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | N          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | LOTE |
| KENIA LAGO DA SILVA                        |                                                                           | 797.037    | 02   |
| ITEM                                       |                                                                           | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |         |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN   | LOTE |
| LUIZ HENRIQUE TEREZIN                      |                                                                           | 754.781 | 02   |
| ITEM                                       |                                                                           | 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       |      |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|         |                                                                     |            |
|---------|---------------------------------------------------------------------|------------|
| 10.2.5  | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber | N/A        |
| 10.2.6  | Comprovante de endereço atualizado do profissional                  | S          |
| 10.2.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                    | S          |
| RESULT. | HABILITADO / NAO HABILITADO                                         | HABILITADO |

Empresa 07

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EProtocolo: 2.314.232-6                   |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 51.408.765/0001-04 |
| Empresa: INOOVA SAUDE LTDA                |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| LOTE: 07                                  |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM:01                  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE          |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.1                                    | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                   | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2) |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                  | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                  | S                        |
| 10.1.2.2                                  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                           | S                        |
| 10.1.2.3                                  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                       | S                        |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                  | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                                                                                                                                    | S                        |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4) |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                  | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                                                                                                                                    | S                        |
| 10.1.4.2                                  | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                       | S                        |
| 10.1.4.3                                  | CND Dívida Ativa 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 União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                               | S                        |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                                                                                                                                                | S                        |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                         | S                        |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)                                                                                                                                            | S                        |
| 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 (ANEXOV) representante legal da empresa                                                                                                                                                                    | S                        |
| RESULT.                                   | HABILITADO / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                        | HABILITADO               |

LOTE 07 – TECNICO DE ENFERMAGEM

|                                            |                                                                           |           |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |           |      |
| NOME                                       |                                                                           | COREN     | LOTE |
| ANDRESSA GONÇALVES PADILHA LAUTÉRIO        |                                                                           | 1.147.789 | 07   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS    |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S         |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S         |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S         |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S         |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A       |      |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|         |                                                    |            |
|---------|----------------------------------------------------|------------|
| 10.2.6  | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S          |
| 10.2.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                   | S          |
| RESULT. | HABILITADO / NAO HABILITADO                        | HABILITADO |

Empresa 08

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EProtocolo: 26.080.714-5                              |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 41.076.061/0001-10 |
| Empresa: INTERLIGA SOLUCOES EM SERVICOS DE SAUDE LTDA |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| LOTE: 07                                              |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM:01                  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                            |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                                  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.1                                                | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                   | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA(10.1.2)             |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                                  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                              | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                  | S                        |
| 10.1.2.2                                              | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                           | S                        |
| 10.1.2.3                                              | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                       | S                        |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                               |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                                  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                              | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                                                                                                                                    | S                        |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4)             |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                                  | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                              | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                                                                                                                                    | S                        |
| 10.1.4.2                                              | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                       | S                        |
| 10.1.4.3                                              | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                                                                                                                                      | S                        |
| 10.1.4.3.1                                            | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.4                                              | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.4.5                                              | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                               | S                        |
| 10.1.4.6                                              | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.7                                              | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.8                                              | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.9                                              | GMS                                                                                                                                                                                                                                | S                        |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA(10.1.5)                 |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| 10.1.5.1                                              | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                         | S                        |
| 10.1.5.2                                              | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                               | S                        |
| 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 (ANEXOV) representante legal da empresa                                                                                                                                                                    | S                        |
| RESULT.                                               | HABILITADO / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                        | HABILITADO               |

LOTE 07 – TECNICO DE ENFERMAGEM

|                                            |                                                                           |         |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |         |      |
| NOME                                       |                                                                           | COREN   | ITEM |
| APARECIDA DE FÁTIMA DA MATA                |                                                                           | 260.802 | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS  |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S       |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S       |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S       |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | N       |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A     |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S       |      |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

|         |                                  |                |
|---------|----------------------------------|----------------|
| 10.2.7  | Declaração de Nepotismo (ANEXOV) | S              |
| RESULT. | HABILITADO / NAO HABILITADO      | NAO HABILITADO |

Obs: Certificado/Diploma está incompleto (formatação da impressão ficou grande para a pagina, não existindo a possibilidade de ler todas as informações contidas no documento)

| QUALIFICAÇÃO TECNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | LOTE |
| BRUNNA FÁTIMA ZEIN                         |                                                                           | 1.527.667  | 07   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 09

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| EProtocolo: 26.069.275-5                  |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 35.157.507/0001-38 |  |
| Empresa: K.J.R., GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| LOTE: 07                                  |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM:01                  |  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE          |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |  |
| 10.1.1                                    | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                   | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2) |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |  |
| 10.1.2.1                                  | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                  | S                        |  |
| 10.1.2.2                                  | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                           | S                        |  |
| 10.1.2.3                                  | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                        | S                        |  |
| DADOS BANCARIOS(10.1.3)                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |  |
| 10.1.3.1                                  | Dados Bancários–Banco do Brasil                                                                                                                                                                                                    | S                        |  |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA(10.1.4) |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| ITEM                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |  |
| 10.1.4.1                                  | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ                                                                                                                                                                    | S                        |  |
| 10.1.4.2                                  | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                                                       | S                        |  |
| 10.1.4.3                                  | CND Dívida Ativada União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                                                                                                                                      | S                        |  |
| 10.1.4.3.1                                | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                 | S                        |  |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                             | S                        |  |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                               | S                        |  |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                                 | S                        |  |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                     | S                        |  |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                   | S                        |  |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                                                                                                                                                | S                        |  |
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |  |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                         | S                        |  |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                               | S                        |  |
| 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               |  |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

LOTE 07 – TECNICO DE ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| JALY RAMOS DOS SANTOS                      |                                                                           | 1.413.729  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| JUCIMARA DE FÁTIMA LOPES DOS SANTOS        |                                                                           | 1.269.635  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| LINDERSEN GONÇALVES MOREIRA                |                                                                           | 850.636    | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXOV)                                          | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Empresa 10

|                                            |                                                                                             |                          |        |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------|
| EProtocolo: 24.328.079-6                   |                                                                                             | CNPJ: 41.158.373/0001-72 |        |
| Empresa: LIGAHEALTH SERVIÇOS DE SAUDE LTDA |                                                                                             |                          |        |
| LOTE: 07                                   |                                                                                             | ITEM:01                  |        |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                 |                                                                                             |                          |        |
| HABILITAÇÃO JURIDICA(10.1)1ªFASE           |                                                                                             |                          |        |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                   |                          | STATUS |
| 10.1.1                                     | Ato Constitutivo                                                                            |                          | S      |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)  |                                                                                             |                          |        |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                   |                          | STATUS |
| 10.1.2.1                                   | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                           |                          | S      |
| 10.1.2.2                                   | Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                    |                          | S      |
| 10.1.2.3                                   | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente10% do valor estimado da contratação ou item. |                          | S      |

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

| 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 Ativada União, emitida pela Procuradoria Geralda Fazenda Nacional                                                                                                                                                     | S          |
| 10.1.4.3.1                                | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativosa Tributos Federais e à Dívida Ativada União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                | S          |
| 10.1.4.4                                  | CND Fazenda do Estado (TributosEstaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                            | S          |
| 10.1.4.5                                  | CND Fazenda do Municipal onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                             | S          |
| 10.1.4.6                                  | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                               | S          |
| 10.1.4.7                                  | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                   | S          |
| 10.1.4.8                                  | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                 | S          |
| 10.1.4.9                                  | GMS                                                                                                                                                                                                                              | S          |
| QUALIFICAÇÃO TECNICA JURIDICA(10.1.5)     |                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| 10.1.5.1                                  | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                                                       | S          |
| 10.1.5.2                                  | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF,CSLLL,COFINS,PIS/PASEP)                                                                                                                                            | S          |
| 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 deinscrição 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 / NAO HABILITADO                                                                                                                                                                                                      | HABILITADO |

LOTE 07 – TECNICO DE ENFERMAGEM

| QUALIFICAÇÃO TECNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |                |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN          | ITEM |
| APARECIDA DE FÁTIMA DA MATA                |                                                                           | 260.802        | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS         |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S              |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S              |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S              |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | N              |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A            |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S              |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S              |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | NAO HABILITADO |      |

Obs: Certificado/Diploma está incompleto (formatação da impressão ficou grande para a pagina, não existindo a possibilidade de ler todas as informações contidas no documento)

| QUALIFICAÇÃO TECNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                       |                                                                           | COREN      | ITEM |
| BRUNNA FÁTIMA ZEIN                         |                                                                           | 1.527.667  | 01   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NAO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

Empresa 11

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EProtocolo: 26.069.378-6                           |                                                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 43.945.376/0001-27 |
| Empresa: R DE ANDRADE S. ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| LOTE: 07                                           |                                                                                                                                                                                                                                    | ITEM:01                  |
| OBS: TECNICO DE ENFERMAGEM                         |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA(10.1)1ªFASE                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.1                                             | Ato Constitutivo                                                                                                                                                                                                                   | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA(10.1.2)          |                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                           | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                                                  | S                        |
| 10.1.2.2                                           | Balanco patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social                                                                                                                                                           | S                        |
| 10.1.2.3                                           | Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.                                                                                                                                       | S                        |
| DADOS 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 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 União(10.1.3.2e 10.1.3.3)                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.4                                           | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.4.5                                           | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                                                                                                                               | S                        |
| 10.1.4.6                                           | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.7                                           | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.8                                           | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.9                                           | GMS                                                                                                                                                                                                                                | S                        |
| QUALIFICAÇÃO 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)                                                                                                                                            | S                        |
| 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 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

|                                            |                                                                           |            |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL(10.2) |                                                                           |            |      |
| NOME                                       |                                                                           | Coren      | LOTE |
| LURDES DE ALMEIDA SANTOS GOMES             |                                                                           | 321.151    | 07   |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                 | STATUS     |      |
| 10.2.1                                     | RG                                                                        | S          |      |
| 10.2.2                                     | CPF                                                                       | S          |      |
| 10.2.3                                     | Carteira de registro ou identidade profissional                           | S          |      |
| 10.2.4                                     | Certificado/Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                     | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber       | N/A        |      |
| 10.2.6                                     | Comprovante de endereço atualizado do profissional                        | S          |      |
| 10.2.7                                     | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                         | S          |      |
| RESULT.                                    | HABILITADO / NÃO HABILITADO                                               | HABILITADO |      |

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Julia Cristo Bade na qualidade de membro de apoio da comissão, levarei a presente ata que vai ser assinada pelos demais presentes. Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela Comissão de Credenciamento:**

(Assinado e datado eletronicamente)

**Vagner José Cordeiro**  
Membro da Comissão

(Assinado e datado eletronicamente)

**João Pedro Tokarski**  
Membro de Apoio

(Assinado e datado eletronicamente)

**Joana Caroline Pontes Paulino**  
Membro de Apoio

(Assinado e datado eletronicamente)

**Julia Cristo Bade**  
Membro de Apoio

Rua do Rosário, 144, Curitiba - PR, CEP: 80.020-110 - PR  
Tel: 41 37985373 | [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br)

**Correspondência Interna 363/2026.**

Documento: **Habilitacao10092026Assistencial.pdf.**

Assinatura Avançada realizada por: **Julia Cristo Bade (XXX.544.549-XX)** em 11/09/2026 16:36, **Joana Caroline Pontes Paulino (XXX.260.352-XX)** em 14/09/2026 08:23 Local: SESA/HAB/ADM, **Joao Pedro Tokarski (XXX.662.399-XX)** em 14/09/2026 08:29 Local: SESA/HAB/ADM, **Vagner Jose Cordeiro (XXX.798.449-XX)** em 14/09/2026 09:06 Local: SESA/HAB/ADM.

Inserido ao documento **2.270.471** por: **Julia Cristo Bade** em: 11/09/2026 16:35.



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:  
**c627a399fa8b2df395801284c3d150cf**