

ATA 08/10/2026
SESSÃO DE HABILITAÇÃO TÉCNICA DO CHAMAMENTO PÚBLICO PARA
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS
ASSISTENCIAIS PARA ATUAR NOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN nº
02/2024
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

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

- 1. AMZ HEALTH LTDA
- 2. APL SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
- 3. CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA
- 4. FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA
- 5. K J R, GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A
- 6. MARIANA BONAGIO UMENO FISIOTERAPIA E CIA LTDA
- 7. MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A
- 8. MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA
- 9. NICARE CUIDADO E SAÚDE LTDA
- 10. PEREIRA & GUALTER SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA

EMPRESA 01

eProtocolo: 22.261.566-6		CNPJ: 37.082.460/0001-16
Empresa: AMZ HEALTH LTDA		
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S

10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ISABELA RAMIREZ FIGUEIREDO CARVALHO		2065867	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
DOBORA CRISTINA DOS ANJOS FERREIRA		2411250	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ELISANGELA MORAIS DE ARAUJO VENTURINI		1154776	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 02

e-Protocolo: 22.266.414-4		CNPJ: 36.905.822/0001-69
Empresa: APL SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA		
LOTE: 03		ITEM: 01
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	N/A
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínio 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
ANDREA TRAVASSOS DE MOURA		1365820	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 03

eProtocolo: 22.261.845-2		CNPJ: 36.980.487/0001
Empresa: CUIDAR SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA		
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
DEBORA CRISTINA DOS ANJOS FERREIRA		2411250	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
			ITEM

ELISANGELA MORAIS DE ARAUJO VENTURINI		1154776	08	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO
.				

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO PR	LOTE	ITEM
SOLANGE CORDEIRO		1497119	08	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
10.2.7	ANEXO V			S
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO			HABILITADO
.				

EMPRESA 04

e-Protocolo: 22.262.241-7		CNPJ: 39.503.300/0001-29	
Empresa: FENIX SERVIÇOS E CUIDADOS EM SAÚDE LTDA			
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA	
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S	

10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
SIDNEI LOPES		1385114	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
RAQUEL MATIKO HAMAGUTI		2227428	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
LUCIANE ROMANO GOMES		1321490	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ANDREA CRISTINA YORINORI		745324	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
DEBORA CRISTINA DOS ANJOS FERREIRA		2411250	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 05

eProtocolo: 22.262.919-5		CNPJ: 35.157.507/0001-38	
Empresa: K J R, GESTÃO, VIDA E SAÚDE S/A			
LOTE: 08		ITEM: 01	
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, NUTRICIONISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S	
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S	
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S	
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S	
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S	
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.4.9	GMS	S	
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)			
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA	
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S	
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínio 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S	
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S	
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ELISANGELA MORAIS DE ARAUJO VENTURINI		1154776	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
KELI CRISTINA SILVA		1731868	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
SOLANGE CORDEIRO		1197779	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 06

e-Protocolo: 22.262.139-9		CNPJ: 41.332.731/0001-11
Empresa: MARIANA PANAGIO UMENO FISIOTERAPIA E CIA LTDA		
LOTE: 05		ITEM: 01
OBS: FISIOTERAPEUTA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 05 ITEM 01 – FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
JAQUELINE CRISTINA MUNHOS CHANE		239799-F	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 7

e-Protocolo: 22.266.494-2		CNPJ: 23.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME, CLÍNICA, GESTÃO E SAÚDE SA		
LOTE: 03		ITEM: 01
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMÁCIA, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 03 ITEM 01 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ANGELICA CRISTINA DE BODAS ROSA		323337	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	03	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
MARIA DE LOURDES DOMINGOS DA SILVA		124773	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	03	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
FRANCIELE DINIS RIBEIRO		406404	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	03	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Diploma de especialização em cuidados intensivos e/ou 01 ano de experiência		S

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
LUCIMAR BASTISTA DA SILVA		1007226	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	08	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
MARINA PEIXOTO ALMEIDA		1279094	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	08	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
SUSANA LEMES DO NASCIMENTO		999763	01
ITEM	DESCRIÇÃO	LOTE	STATUS
10.2.1	RG	08	S
10.2.2	CPF		S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço		S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
10.2.7	ANEXO V		S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO		HABILITADO

EMPRESA 08

eProtocolo: 22.261.385-0		CNPJ: 42.689.263/0001-08
Empresa: MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA		
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO DE RADIOLOGIA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS

10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TECNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
KELI CRISTINA SILVA		1731868	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ELISANGELA MORAIS DE ARAUJO VENTURINI		1154776	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ALESSANDRA RITA DE SAOUZA		1459193	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
RESULT	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO

EMPRESA 09

eProtocolo: 22.267.525-1		CNPJ: 45.717.023/0001-50
Empresa: NICARE CUIDADO E SAÚDE LTDA		
LOTE: 08		ITEM: 01
OBS: ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, TÉCNICO EM ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.	S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.	S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 08 ITEM 01 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	LOTE
KELI CRISTINA SILVA		1731868	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	

10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
10.2.7	ANEXO V	S
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
DEBORA CRISTINA DOS ANJOS FERREIRA		2411250	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
ELISANGELA MORAIS DE ARAUJO VENTURINI		1154776	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
SOLANGE CORDEIRO		1497119	08
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 10

e-Protocolo: 22.262.167-4		CNPJ: 41.102.958/0001-70	
Empresa: PEREIRA & GUALTER SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA			
LOTE: 05		ITEM: 01	
OBS: FISIOTERAPEUTA			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1) 1ª FASE			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo		S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial		S
10.1.2.2	Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social. As empresas deverão apresentar os índices já calculados.		S
10.1.2.3	Patrimônio líquido de no mínimo correspondente 10% do valor estimado da contratação ou item.		S
DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
10.1.3.1	Dados Bancários – Banco do Brasil		S

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.4.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.4.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.4.3.1	Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)	S
10.1.4.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.4.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
10.1.4.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.4.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.4.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)		
10.1.5.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.5.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.5.3	Atestado de capacidade técnica	S
10.1.5.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.5.5	Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica de no mínimo 1 ano de inscrição junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa.	S
10.1.5.6	Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente	S
10.1.5.7	Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 05 ITEM 01 – FISIOTERAPEUTA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CONSELHO PR	ITEM
JAQUELINE CRISTINA MUNHOS CHANE		239799-F	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
10.2.7	ANEXO V	S	
RESULT.	HABILITADO/ NÃO HABILITADO	HABILITADO	



Cuidado, carinho
e respeito

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

OFÍCIO

À coordenação
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais

Prezados Senhores

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

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

ANDREIA APARECIDA DE ANDRADE COSTA	COREN	1182159	TÉC ENFERMAGEM
CLAUDIA BARROS PINHEIRO	COREN	1211385	TÉC ENFERMAGEM
DANIELA AMANCIO DE MOURA BENTO	COREN	2226057	TÉC ENFERMAGEM
FLAVIA APARECIDA ALVES NOGUEIRA	COREN	1721677	TÉC ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 06 de outubro de 2026

ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA:03683054905
Assinado de forma digital por ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA:03683054905
Dados: 2026.10.06 12:15:05 -03'00'

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



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

OFICIO

À coordenação.
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais.

Prezados Senhores,

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

FLAVIA APARECIDA ALVES NOGUEIRA	COREN	1721677	TÉC DE ENFERMAGEM
MARCELA ARAUJO DE SOUZA	COREN	861793	TÉC DE ENFERMAGEM
ROSANA COTRIM PEREIRA	COREN	977148	TÉC DE ENFERMAGEM
SOFIA GARCIA DA SILVA	COREN	1250753	TÉC DE ENFERMAGEM
SORAYA DE AMORIM CARREIRA RIOS	COREN	2068539	TÉC DE ENFERMAGEM

Marmeleiro, 06 de outubro de 2026

CRISTIANE
STOLPHO:079977559
26

Assinado de forma digital por
CRISTIANE
STOLPHO:07997755926
Data: 2026.10.06 10:46:03 -03'00'

CRISTIANE STOLPHO
Sócia/Proprietária



REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

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

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

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA			
PROFISSIONAL: LEANDRO ROBASSA RAPP			
N° COREN: 617.827		RG: [REDACTED] /SESP-PR	CPF: [REDACTED]
LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	COREN/PR
08/01	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	ALINE CRISTINA DOS SANTOS PINTO	1702586
		ANDREIA APARECIDA DE ANDRADE COSTA	1182159
		FRANCIELE LOPES DA SILVA	1127101

Por expressão da verdade, firmamos o presente.

Morretes, Paraná, 06 de outubro de 2026.

ROSEMEIRE BELO DA SILVA:04724636912
Assinado de forma digital por ROSEMEIRE BELO DA SILVA:04724636912
Dados: 2026.10.06 13:37:07 -03'00'
ROSEMEIRE BELO DA SILVA
PRESIDENTE



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

3	1	GISLAINE APARECIDA CALHEIRO DE LIMA SALMAZO		332063
3	1	HELIDA VIEIRA COSTA		783922
3	1	HELOYSE DE ANDRADE PINTO		624240
3	1	HENRY CARVALHO COLLANTE		582085
3	1	JEFFERSON EDUARDO TRINDADE		173736
3	1	JOÃO VITOR DA SILVA NASCIMENTO		800994
3	1	JOYCE DE JESUS OYAMA RODRIGUES		910875
3	1	LILIAM FABIANE SILVA ALVES		1048782
3	1	LUIZ FELLIPE PEDRO		541313
3	1	MARIA ANGELITA PANICHI		417911
3	1	MARIA JULIA CALDEIRÃO CUPINI		663282
3	1	MARINA GRANDINI SPILLER		226776
3	1	MARIZA DE FÁTIMA MULARI		135383
3	1	RAFAEL URBANO DA SILVA		573719
3	1	REGIANE APARECIDA LIMA		770427
3	1	REGIANE LIMA KURIHARA		541320
3	1	RENATA APARECIDA FRANCO ARRUDA		488174
3	1	TIAGO VARGAS DA SILVA		593148
3	1	VANESSA GABRIELLE PEREIRA DA SILVA		649145

LOTE	ITEM	PROFISSIONAL	N° CPF	N° COREN
8	1	ADELAIDE DE PAULA SOUZA CRUZ		1723659
8	1	ADRIANA SULIMAR ALMEIDA		1142249
8	1	AGNALDO PEREIRA DOS SANTOS		1096221
8	1	ALFREDO SENA DE OLIVEIRA NETO		1041988
8	1	AMANDA LORRAYNE MONTEIRO		1234922
8	1	ANA CAROLINA EGIDIO FERREIRA		1526980
8	1	ANA CLAUDIA DANTAS GOMES		1425821
8	1	ANA CLAUDIA FRANCISCA PADILHA		823820
8	1	ANDREA DA PENHA JOSÉ		702970
8	1	ANDRESSA DA COSTA SILVA ALVES		1230237
8	1	ANGELICA GARCIA DA SILVA		369912
8	1	BEATRIZ DA SILVA RAMOS MIRANDA		2001391
8	1	BEATRIZ EMANOELLY SALVIANO		1833522
8	1	BRUNA DE OLIVEIRA FAKHR		1874593
8	1	BRUNA CAROLINE GOMES DOS SANTOS		1508318
8	1	CASSIA FERNANDA DA SILVA		2006915
8	1	CLARINDA DE SOUZA		1652741
8	1	CLAUDIA BARROS PINHEIRO		1211385
8	1	DANIELE MARIA PEREIRA		1230240
8	1	DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA		1444185
8	1	DHIENE FERREIRA SENHORINI DIAS		492411
8	1	DIEGO LUIZ RAVAGNANI		2235411
8	1	DILVANDA CANDIDA DE OLIVEIRA		803116
8	1	ÉDER LUIZ DA COSTA		1453042
8	1	EDUARDO HONÓRIO DE OLIVEIRA		1903436
8	1	ELIANE SANTOS BORGES		2033951
8	1	ELIEGI AYUMI DAS COSTA KAMADA		1810970



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

FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS.

Ref. Edital nº 02/2024

Contrato nº 884-2024

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, Bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, neste ato representada por seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6 SSP/PR e inscrito no CPF nº 922.284.109-34, vem, respeitosamente, à presença de Vossas Senhorias solicitar o **descredenciamento** dos profissionais abaixo relacionados, em razão de não mais integrarem o quadro de prestadores de serviços da empresa para execução do objeto previsto no Termo de Referência destinado ao atendimento das demandas do Hospital Dr. Anísio Figueiredo – Zona Norte de Londrina (HZN), localizado na Rua Odilon Braga, nº 199, Bairro Sebastião de Melo César, Londrina/PR, CEP 86084-600.

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

LOTE	ITEM	PROFISSIONAL	Nº CPF
2	1	GABRIELE DOS SANTOS DE MELO PALHANO	
2	1	ISABELA ROSA ZARPELLON	
2	1	LAURA GABRIELLY APARECIDA GOMES	
2	1	THAÍS MASCARENHAS DOS SANTOS	

LOTE	ITEM	PROFISSIONAL	Nº CPF	Nº CRF
4	1	PATRICIA REGINA DA SILVA		29854
4	1	ZEILA JUNGERS NERI		40830

LOTE	ITEM	PROFISSIONAL	Nº CPF	Nº COREN
3	1	ADRIANA CORREIA DE OLIVEIRA PEREIRA		813480
3	1	AMANDA DE OLIVEIRA FOGARI		667419
3	1	ANDRESSA DA SILVA FIALHO		662922
3	1	BRUNA MARIA DE MELO SILVA		647281
3	1	CLAUDENI DA SILVA COSTA		565833
3	1	ELAINE DA SILVA THEREZA		676006
3	1	ELLEN MELO CAMARGO		631116
3	1	GISELI COELHO SOARES		647420



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

8	1	ELISANGELA APARECIDA DO VALE PEREIRA	2034848
8	1	ELISANGELA VIEIRA DE BARROS	408679
8	1	EMANUELLY MEDEIROS DE ASSUNÇÃO	2336371
8	1	ERACLIDES GOMES DE ALMEIDA	1124244
8	1	ERIK ELIAS DA SILVA DE OLIVEIRA	2070262
8	1	ERIKA DA SILVA SANTOS	713327
8	1	FELIPE ATOS FARIA	1354324
8	1	FLAVIA GONÇALVES DE OLIVEIRA	1091244
8	1	FRANCIELE LOPES DA SILVA	1127101
8	1	FRANCIELE CRISTINA MARTINS MOTA	2063843
8	1	FRANCIELI CRISTINA RODRIGUES DE ARAÚJO	1629099
8	1	FRANCIELI RIBEIRO DA SILVA	1111484
8	1	GEISIELI CRISTINA DOMINGUES	932667
8	1	GENILZA KATIA DE CARVALHO SILVA	643646
8	1	GISLAINE EVANGELISTA DA SILVA	1929262
8	1	GLAUCIA MARIANA LOURENÇO	959834
8	1	GLEICE MARA GARCIA	1210275
8	1	GRESNEI ELTON ROSSA DE OLIVEIRA	621432
8	1	ISABELA CAROLINE ALVES VERISSIMO	2240531
8	1	ISABELA CRISTINA PALVERINI	196197
8	1	ISABELA RAMIREZ FIGUEIREDO CARVALHO	2065867
8	1	JAKSLAINE DA SILVA	694779
8	1	JAQUELINE DE JESUS BARBOSA	1957799
8	1	JESSICA SUMAYA BERG DE ALMEIDA	1988199
8	1	JOELMA RIBEIRO VAZ	1972260
8	1	JOSE WELLINGTON DOMINGUES ALVES	1592153
8	1	JOSIANE DA SILVA KNAPP	1074685
8	1	JOSIELE SIMONE DA SILVA	1162436
8	1	JUCILENE PIRES COSTA	1557099
8	1	JULIANA ANDREATTA DA SILVA	1695616
8	1	JULIANA MARCELLA TOMÁS DE ANDRADE	1433422
8	1	KAREN DOS SANTOS	1417905
8	1	KARINA DE JESUS ALVES	2237343
8	1	KETLYN CAROLINE RIBEIRO MOREIRA	2368535
8	1	LAIS LORENA CUNHA DE SOUZA	1963182
8	1	LEANDRA SALES DA SILVA	1854428
8	1	LEILA DA SILVA SOUZA	1025030
8	1	LENILZA DE FATIMA MOREIRA	1124249
8	1	LETICIA GABRIELLE CARDOSO	1398064
8	1	LILIAM FABIANE SILVA ALVES	1048782
8	1	LORENA PELICER LARA	1048782
8	1	LORRAYNE ALVES PASSOS	1911176
8	1	LUCIANA MARTINS FERREIRA	2085699
8	1	MAIARA EMILY DE OLIVEIRA	1957661
8	1	MARCIA VALERIA CARLOTTO DE OLIVEIRA	124757
8	1	MARIA APARECIDA ERICA COELHO PERCINOTO	11659412
8	1	MARIA EDUARDA VIANA NEVES	2051761
8	1	MARIA ELOISA GUERRA DE OLIVEIRA	2374564
8	1	MARIA IDALINA AS SILVA BRITO	1749735



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

8	1	MISAEI DOUGLAS DE SOUZA	1228055
8	1	NEILA FERREIRA DOS SANTOS	752450
8	1	NELCI MARIA CARNDENAS DA SILVA	1320729
8	1	NICOLI FERNANDA ALVES	1836820
8	1	PALOMA REBEQUE DA SILVA	1081221
8	1	POLIANA CRISTINA BALTAZAR DA SILVA	2235972
8	1	PRISCIELE DOS SANTOS PINHEIRO	1862130
8	1	RENATA APARECIDA CORREA	1711724
8	1	RICARDO AUGUSTO PEREIRA DA SILVA MACHADO	1996794
8	1	ROSE GOMES DE ARAÚJO	1836522
8	1	SIMONE DE OLIVEIRA WORUBY	1879028
8	1	SORAIA NASCIMENTO TEIXEIRA	1192744
8	1	TAMIRIS DE OLIVEIRA CANDIDO DOS SANTOS	1476302
8	1	TATIANA APARECIDA BARBOZA MILENA	716445
8	1	THIELLEN CAMILA DE CARVALHO GUERREIRA	1490697
8	1	VERGINIA APARECIDA MULARI	2396436
8	1	VIVIANE IZIDIO ALCANTARA	821059
8	1	WALDINEY MARTINEZ	1713516
8	1	WANDERLEIA MOLINA SILVA	789670
8	1	WELTON BORGES DOS SANTOS	1360889
8	1	WESLEY ALVES SARMENTO	620422
8	1	ZILDA JOANA DA SILVA	1217586

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

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

Curitiba, 05 de outubro de 2026.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
JAC. CARNEIRO MARTINS Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A
DIRETOR PRESIDENTE
LUIS SILVA DOS SANTOS
CPF: 922.284.109-34
RG: 61592156 SESP/PR



REQUERIMENTO DE DESCREDENCIAMENTO

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

OFÍCIO

À coordenação
Assunto: Solicitação de desabilitação de profissionais

Prezados Senhores

A empresa MTE CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA, inscrita no CNPJ 42.689.263/0001-08, representada pelo sócio/proprietário Jacir Fabris, inscrito no CPF: 880.730.689-15, vem por meio deste ofício, comunicar a desabilitação dos seguintes profissionais que prestavam serviço para esta instituição no Hospital Dr ANISIO FIGUEIREDO ZONA NORTE DE LONDRINA.

ANA CAROLINA ALECRIN SANTANA	COREN	2333050	TÉC ENFERMAGEM
ANDREIA APARECIDA DE ANDRADE COSTA	COREN	1182159	TÉC ENFERMAGEM
CLAUDIA BARROS PINHEIRO	COREN	1211385	TÉC ENFERMAGEM
EMANUELLY FERREIRA	COREN	912976	TÉC ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 06 de outubro 2026

JACIR
FABRIS:88073068915
915

Assinado de forma digital por
JACIR FABRIS:88073068915
Dados: 2026.10.06 10:50:39
+03'00'

JACIR FABRIS
CPF: 880.730.689-15
Sócio Administrador

Travessa Pastor Ariel - 9B Cristo Rei, Francisco Beltrão- PR
CEP: 85.602-508 | CNPJ: 42.689.263/0001-08

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

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Elisangela Aparecida Cardador, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento:

Assinado digitalmente

MARY MISHINA OKANO
Membro da Comissão

Assinado digitalmente

ELISANGELA CARDADOR
Membro do Apoio

Correspondência Interna 268/2026.

Documento: **ATADEHABILITACAO08.10.26.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Elisangela Aparecida Cardador (XXX.407.969-XX)** em 09/10/2026 16:38, **Mary Mishina Okano (XXX.781.419-XX)** em 09/10/2026 16:39 Local: SESA/HZN/DAS.

Inserido ao documento **2.305.640** por: **Ana Mayumi Matsumura Kaneta Moscardi** em: 09/10/2026 16:36.



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:
61d26f10473817ad55294a52789bbf6c