

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 08/03/2019
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE
SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL WALTER ALBERTO
PECOITS – HRS Nº 001/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos oito dias do mês de março de dois mil e dezenove, nas dependências do Hospital Regional Walter Alberto Pecoits - HRSWAP, reuniu-se a Comissão de Credenciamento da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná, designados pela Resolução nº 005/2019, estando presentes os membros Vítor Alberto Benin, Sabrina Strapasson, bem como, representando o Hospital a Sra. Kamilla Medeiros e o Sr. Walter Alberto Pecoits Filho, Diretor Técnico da unidade, para os trabalhos de conferência de documentação complementar referente ao CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL WALTER ALBERTO PECOITS – HRSWAP, objetivando a pré-qualificação dos interessados.

Procedeu-se à análise da documentação enviada pelas empresas.
Encerrada a fase de conferência da documentação os documentos foram encaminhados para análise e qualificação técnica (apto/inapto), nos termos do item 11.8 do edital de Credenciamento nº 004/20018. A documentação e a análise técnica de habilitação de cada um dos interessados está disponível na sede da FUNEDS para consulta de eventuais interessados, sendo o extrato do resultado conforme segue:

1. FILLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 32.341.136/0001-51
E-PROCOLO: 15.621.715-8
LOTE: 06 – CLÍNICA MÉDICA - EMERGÊNCIA

1.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
ISADORA CAVENAGO FILLUS		40.955	NC	06	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				N
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				INAPTO

2 – A & M CLÍNICA CIRÚRGICA LTDA – CNPJ 31.441.115-/0001-45
E-PROCOLO 15.621.903-7
LOTE 4 E 14



2.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
LUIS HENRIQUE CASELANI		21.096	SIM	4	1,2,3
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				INAPTO

3 – CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ANDRÉ ARAUJO LTDA – CNPJ 07.607.337/0001-00
E-PROCOLO 15.621.500-7
LOTE 17 - ORTOPEDIA

3.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)				
NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM

ANDRE MATIODA ARAUJO		18.194	13.861		
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

4 – GABRIELA TRAIANO CLÍNICA MÉDICA EIRELI – CNPJ 23.016.305/0001-97
E-PROTOCOLO 15.621.962-2
LOTE: 16 - OFTALMOLOGIA

4.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
GABRIELA TRAIANO		31.035	20.405	16	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

5 – GRASSI SERVIÇOS MÉDICOS SS – CNPJ 25.272.276/0001-50
EPROTOCOLO: 15.621.457-4
LOTE 13 - NEUROLOGIA

5.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
ROBERTO ODAIR GRASSI		35788	NC	13	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				N
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				INAPTO

6. MED CARE SERVIÇOS MÉDICOS SS – CNPJ 07.950.431/0001-68
E-PROTOCOLO: 15.621.598-8
LOTE: 26 - OTORRINOLARINGOLOGIA

6.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
YASSER JEBABI		18912	15093	26	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S



D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos	S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA	S
I	GMS	S
RESUL.	APTO/INAPTO	APTO

7. EVERTON MULLER ALVES ME – CNPJ 19.236.423/0001-33
E-PROCOLO: 15.621.199-0
LOTE: 03 - CARDIOLOGIA
06 – EMERGÊNCIA/CLÍNICA MÉDICA
21 – UTI ADULTO

7.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
EVERTON MULLER ALVES		29.998	16.628 E 23378	03, 06 E 21	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

8. PALHARINI GINECOLOGIA & OBSTETRÍCIA EIRELI – CNPJ 29.948.606/0001-35
E-PROCOLO: 15.621.291-1
LOTE: 14 - OBSTETRÍCIA

8.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S

Handwritten signature and checkmark.

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
FELIPE GOLIN PALHARINI		41.844	NC	14	1 E 2
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				S
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				N
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				N
I	GMS				S
RESULT.	APTO/INAPTO				INAPTO

8.2. A empresa protocolou pedido de concessão de prazo de 60 (sessenta) dias para apresentar Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR e Certidão Negativa de Débitos emitida pelo CRM/PR. O prazo foi deferido.

9. CLÍNICA MÉDICA MUNIZ JUNIOR EIRELI – CNPJ 20.023.392/0001-11
E-PROCOLO: 15.621.177-0
LOTE: 14 - OBSTETRÍCIA

9.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
CLAUDIO CORREA MUNIZ JUNIOR				14	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S

D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos	S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	N
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA	N
I	GMS	S
RESUL.	APTO/INAPTO	INAPTO

9.2. O profissional não possui registro junto ao CRM/PR, mas apenas junto ao CRM/SC, sob o nº 42.010 e junto ao CRM/RS, sob o nº 42.010.

9.3. Não apresentou, por isso, atestado de responsabilidade técnica junto ao CRM/PR nem tampouco Certidão Negativa de Débitos junto ao CRM/PR.

10 – LAIZER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 17.778.038/0001-92

E-PROTOCOLO: 15.621.140-0

LOTE 16 - OFTALMOLOGIA

10.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
EDUARDO DE TONI VIEIRA		30.499	21877	16	1 E 2
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Experiência de 02 anos				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

11 – LADEIRA BRAGA & CAETANO SERVIÇOS MÉDICOS SS – CNPJ 28.985.479/0001-81

E-PROTOCOLO: 15.621.769-7

LOTE: 22 – UTI NEONATAL

11.1. Aberto o envelope, verificada a documentação apresentada, em relação à exigência editalícia, conforme segue:

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
a	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		



ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
ODAIR MARANHO NETO		41.559	NC	22	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				N
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				N
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				N
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

11.2 Não apresentou Certidão negativa de débitos junto ao CRM/PR, nem tampouco Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR nem Certificado de Especialidade OU Residência.

12. Em seguida foi realizada análise relativa à Habilitação Técnica referente às empresas que já haviam se pré-qualificado por ocasião da Sessão Pública do dia 27 de fevereiro de 2019, conforme segue:

13 – ADRIANO HIRATA KITAYAMA E CIA LTDA – CNPJ 32.564.794/0001-02
E-PROCOLO: 15.621.412-4
LOTE: 06 – CLÍNICA MÉDICA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM	RQE	LOTE	ITEM
ADRIANO HIRATA KITAYAMA		41.716	24.652	3, 6, 21	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				N
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				INAPTO

13.1. Foi solicitado credenciamento para os lotes 03 (cardiologia) e 21 (UTI adulto). Porém, não foram preenchidos os requisitos do edital.

13.2. Não há certidão Negativa de Débitos da Pessoa Jurídica junto ao CRM/PR.

14 – TEIXEIRA CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 20.498.258/0001-77
E-PROCOLO: 15.621.225-3
LOTE: --

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)				




NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
LEONARDO DE SOUZA TEIXEIRA		NC		4.6.21	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				N
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				INAPTO

14.1. O profissional não está registrado junto ao CRM/PR, bem como não apresentou Certificado de especialidade ou de residência.

14.2. Havia sido solicitado credenciamento para os lotes 04, 06 e 21.

15 – CLÍNICA ODONTOLÓGICA FRIZZO LTDA – CNPJ 09.437.540/0001-01

E-PROTOCOLO: 15.621.527-9

LOTE: 15 - ODONTOLOGIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRO	RQE	LOTE	ITEM
HELEN NARA FRIZZO TOLOTTI		18.093	N/A	15	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRO/PR				N/A
H	Certidão Negativa de Débitos CRO/PR DA EMPRESA				N/A
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

16 – SAMYRA SOLIGO ROVANE EIRELI – CNPJ 24.142.121/0001-36

E-PROTOCOLO: 15.621.617-8

LOTE: 06 – EMERGÊNCIA/CLÍNICA MÉDICA

23 – CLÍNICA MÉDICA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
SAMYRA SOLIGO ROVANE		35.130	NC	6,23	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTA

17 – MELO DE SOUZA E CIA LTDA ME – CNPJ 07.918159/0001-39

E-PROTOCOLO: 15.621.818-9

LOTE: 17 - ORTOPEDIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
------------------------------	--	--	--	--	--



NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
ROBERTO MELO DE SOUZA FILHO		16.846	11297	17	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

18 – CLÍNICA MÉDICA PAULI LTDA – CNPJ 09.023.188/0001-68

E-PROTOCOLO: 15.621.988-6

LOTE: 23 – CLÍNICA MÉDICA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (9.2.4)					
NOME		CRM/PR	RQE	LOTE	ITEM
ANTONIO DE PAULA JUNIOR		24.355	20.609	23	1
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)				S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)				N/A
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade OU Residência				S
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)				S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil DA EMPRESA				S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR				S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR DA EMPRESA				S
I	GMS				S
RESUL.	APTO/INAPTO				APTO

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Vítor Alberto Benin, na qualidade de membro, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais membros.

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

Pela comissão de credenciamento:

SABRINA STRAPASSON
Membro da Comissão

VÍTOR ALBERTO BENIN
Membro da Comissão.