



ATA DE 17/07/2020

ANÁLISE COMPLEMENTAR DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
CHAMAMENTO PÚBLICO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE
SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL
DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS – HRSWAP Nº 001/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dezessete dias do mês de julho de dois mil e vinte, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná — FUNEAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 058/2020, estando presente os membros Josilene Fernandes e Roberta Rocha Denardi, para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais para as empresas habilitadas no CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EI/I SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS — HRSWAP, oriundo do protocolo original nº 16.483.406-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 06 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

- 1. AMZ SERVIÇOS DE SAUDE CNPJ: 37.082.460/0001-16
- 2. BRUNA LUCAS DALMOLIN LTDA CNPJ: 37.066.381/0001-11
- 3. EXCELENCE GESTÃO DE APOIO EM SERVIÇO SOCIAL DO SUDOESTE CNPJ 36.895.405/0001-82
- 4. FRANCIELE DE MELLO PEREIRA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM FISIOTERAPIA E RADIOLOGIA CNPJ: 36.904.388/0001-00
- 5. FRANCISCHETT E CIA LTDA 09.492.961/000-35
- 6. VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA CNPJ 26.410.630/0001-28

EMPRESA 01

1º FASE

e-IPROT	DCOLO: 16.623.835-8 CNPJ: 37.082.460/0001-16	
Empres	: AMZ SERVIÇOS DE SAUDE	
LC TE: 0		
OIS: EN	FERMEIRO ASSISTENCIAL	
	HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10,1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10,1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10 1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10 1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	S
10 1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RI: SULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO







	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RI:SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

		LOTE 03 - ENFERMEIRO ASSISTENCIAL				
		QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	IONAL (10.2)		
Ш.		NOME	COREN PR	LOTE	ITEM	
	RENA	ATA FELISBERTO MAZURKIEWIZ	518.851	03	01	
IT	EM	DESCRIÇÃO	(0)		STATUS	
10	.2.1	RG			S	
	.2.2	CPF			S	
10	.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss			S	
10	.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pre	estará o serviço	S	
	.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiên	ncia de 01 ano qua	ando couber	NA	
-	.2.6	Comprovante de endereço atualizado do			S	
RI	SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

EMPRESA 02

1ª FASE

_			
		OLO: 16.599.807-3 CNPJ: 37.066.381/0001-11	
E	ipresa:	BRUNA LUCAS DAL MOLIN LTDA	
	TE: 01	ITEM: 01	
	TE: 04	ITEM: 01	
		stente de Farmácia – Lote 01	
F	rmacêut	ico – Lote 04	
		HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)	
	EM	DESCRIÇÃO	STATUS
10	1.1	Ato Constitutivo	S
		QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
	EM	DESCRIÇÃO	STATUS
	1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10	1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
		REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)	
	EM	DESCRIÇÃO	STATUS
	1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
	1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
	1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
	1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
	1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
	1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social E(INSS)	S
	1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
	1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10	1.3.9	GMS	S
		QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
	1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
	1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
	1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
R	SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho	S
	para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	
RI SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO







	LOTE 01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA				
	QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	SIONAL (10.2)		
	NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM	
MARIA	APARECIDA PRATES DE OLIVEIRA	NA	01	01	
ITIEM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10 2.1	RG			S	
10 2.2	CPF			S	
10 2.3	Carteira de registro ou identidade profiss	sional		NA	
10 2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o serviço	S	
10 2.5	Certificado de Especialidade ou Experiên	ncia de 01 ano qu	ando couber	NA	
10 2.6	Comprovante de endereço atualizado do	profissional		S	
RI SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

EMPRESA 03

1ª FASE

	COLO: 16.534.357-3 CNPJ:36.895.405/0001-82	
Empresa:	EXCELLENCE GESTÃO DE APOIO EM SERVIÇO SOCIAL DO SUDOESTE	
L(TE: 02	ITEM: 01	
OHS: ASS	ISTENTE SOCIAL	
	HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.1	Ato Constitutivo	S
	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10 1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	S
10 1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10 1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda	S
	Nacional	
10 1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10 1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10 1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10 1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10 1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10 1.3.9	GMS	S
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	AND RELEASE FOR
10 1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10 1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL,	NA
	COFINS, PIS/PASEP)	
10 1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RI SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

21 FASE

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho	S
	para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	
RI SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

		LOTE 02 – ASSISTENTE SOCIAL				
		QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
		NOME	CRESS PR	LOTE	ITEM	
		SIMONE LOPES	7579	02	01	
IT	EM	DESCRIÇÃO			STATUS	
10	.2.1	RG			S	
10	.2.2	CPF			S	
10	.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss			S	
10	2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o serviço	S	
10	.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiêr	ncia de 01 ano qu	ando couber	NA	
10	2.6	Comprovante de endereço atualizado do	profissional		S	
RI	SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

O: S: Apresentou Declaração de Habilitação do CRESS Pr com de 90 dias emitida em 06/07/2020 valida até 06/10/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no CRESS PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.







EMPRESA 04

1° FASE

0-1	POTOC	OLO: 16.596.162-5 CNPJ: 36.904.388/001-00	
		FRANCIELE DE MELLO PEREIRA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, FIS	SIOTERAPIA E
	DIOLOG		0.012.01.01
	TE: 03	ITEM: 01 e 02	
		8 e 09 01	
O		RMEIRO ASSISTENCIAL e OBSTETRA	Report to the second
		TERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
	Action 1	HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)	
ITI	M	DESCRIÇÃO	STATUS
10	1.1	Ato Constitutivo	S
		QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
IT	EM	DESCRIÇÃO	STATUS
10	1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10	1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
		REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)	
IT	EM	DESCRIÇÃO	STATUS
10	1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	S
10	1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10	1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda	S
		Nacional	
10	1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10	1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
	1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
	1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10	.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10	.1.3.9	GMS	S
		QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
	.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10	.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	S
10	1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
-	SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2 FASE

_			
	D. Kirker	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
1:	1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
R	ESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

	LOTE 03 - ENFE	RMEIRO ASSISTE	NCIAL	
	QUALIFICAÇÃO TÉCN	IICA DO PROFISSI	ONAL (10.2)	
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
С	ARMEM TERESINHA GRINGS	110.737	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			S
10.2.2	CPF			S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profis	sional		S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do		stará o serviço	S
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experie			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado o			S
F ESULT	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO







	LOTE 03 – ENFERMEIRO OBSTETRA						
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)						
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM			
SANDF	SANDRA APARECIDA KROTTZ MOREIRA 50.950 03						
ITIEM	IT M DESCRIÇÃO						
10 2.1	RG			S			
10 2.2	CPF	S					
10 2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional						
10 2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o serviço	S			
10 2.5	Certificado de Especialidade ou Experiêr	S					
10 2.6	10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S			
R SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO			

Ol3S: Apresentou declaração de experiência de 03 anos (2000 a 2003) fornecida por Hospital e Maternidade Santa Rosa emitida em 07/07/2020.

A: resentou declaração de trabalho fornecida por JOÃO DECIO BEN, enquanto foi Superintendente da Fundação Hospitalar da Fronteira (1997 – 1999).

	LOTE 5 – FISIOTERAPIA					
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM		
	ANDREZA LUISA MERCHEL 286250-F 05					
ITIEM	ITI:M DESCRIÇÃO					
10.2.1	RG			S		
10.2.2	CPF	S				
10.2.3	S					
10.2.4	 10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional 10 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço 					
10 2.5	Certificado de Especialidade ou Experiên	NA				
10.2.6				S		
R SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO		

	LOTE 09 – TÉCNICO EM RADIOLOGIA						
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)						
	NOME	CNTR PR	LOTE	ITEM			
	CELSO SADI RIBEIRO 03987T 09						
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS					
10 2.1	RG	S					
10 2.2	CPF	CPF					
10 2.3	Carteira de registro ou identidade profiss		S				
10 2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o serviço	S			
10 2.5	Certificado de Especialidade ou Experiên	ando couber	NA				
10 2.6	Comprovante de endereço atualizado do		S				
R SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO		HABILITADO				

EMPRESA 05

1ª FASE

e-PROTO	COLO: 16.526.420-7 CNPJ: 09.492.961/0001-35	
	FRANCISCHETT E CIA LTDA	
L(TE: 07	ITEM: 01	
OIS: PSI	CÓLOGO	
	HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.1	Ato Constitutivo	S
	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10 1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
	REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)	
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10 1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10 1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10 1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S







10 1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10 1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10 1.3.9	GMS	S
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10 1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10 1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10 1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho	S
	para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	
R: SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

	LOTE 07	- PSICOLOGIA						
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)							
	NOME	CRP PR	LOTE	ITEM				
AMAN	01							
ITIEM	TEM DESCRIÇÃO							
10 2.1	RG			S				
10 2.2	CPF		S					
10 2.3	Carteira de registro ou identidade profis	sional		S				
10 2.4								
10 2.5				NA				
10 2.6	Comprovante de endereço atualizado d	S						
RESULT.				HABILITADO				

EMPRESA 06

1ª FASE

	COLO: 16.531.817-0 CNPJ: 26.410.630/0001-28		
Empresa:	VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LT	DA	
L!)TE: 03	ITEM: 01 e 02		
L()TE: 05	ITEM: 01		
L()TE: 08	ITEM: 01		
OBS: ENF	ERMEIRO ASSISTENCIAL E OBSTÉTRA, FISIOTERAPUERA e TÉCNICO DE ENI	FERMAGEM	
	HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
IT EM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
	QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITIEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S	
11.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
	REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
IT EM	DESCRIÇÃO	STATUS	
13.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S	
11.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S	
11.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda S		
	Nacional		
13.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S	
1.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S	
1.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S	
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S	
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S	
10.1.3.9	GMS	S	
	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA	
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	







2² FASE

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)	
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

	QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	SIONAL (10.2)		
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM	
AND	ANDRESSA FATIMA RAZERA RAMOS 539.228 03				
ITEM	DESCRIÇÃO	1		STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profiss		S		
10.2.4					
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiê	ncia de 01 ano qu	ando couber	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do		S		
RI: SULT.				HABILITADO	

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME COREN PR LOTE					
AURICEL	01					
IT EM	ITEM DESCRIÇÃO					
10.2.1	RG			S		
10.2.2	CPF			S		
10.2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional					
10.2.4						
10.2.5				NA		
10.2.6				S		
RI:SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO		

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME COREN PR LOTE					
CLE	CLEONICE BARBOSA DOS SANTOS 315.290 03					
ITI:M	DESCRIÇÃO	STATUS				
10.2.1	RG	S				
10.2.2	CPF	S				
10.2.3	10.2.3 Carteira de registro ou identidade profissional					
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	S				
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiên	NA				
10.2.6				S		
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME COREN PR LOTE			ITEM	
DANGLEI CRISTINA REGINATTO 544.562 03			01	
DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1 RG			S	
0.2.2 CPF			S	
10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S	
Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pi	restará o serviço	S	
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA	
10.2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			N	
RESULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO	
	NOME NGLEI CRISTINA REGINATTO DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profiss Certificado / Diploma frente e verso do F Certificado de Especialidade ou Experiê Comprovante de endereço atualizado do	NOME NGLEI CRISTINA REGINATTO DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que por Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano que Comprovante de endereço atualizado do profissional	NOME COREN PR LOTE NGLEI CRISTINA REGINATTO 544.562 03 DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber Comprovante de endereço atualizado do profissional	

OBS: Comprovante de residência em outro nome, declaração sem firma reconhecida.

£ 1.





QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME COREN PR LOTE			ITEM	
	EDIVANIA MOURA 445.947 03			01	
ITEM	ITEM DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
10.2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			N		
10 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			estará o servico	S	
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA		
10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
RI:SULT.	RI SULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO	

OBS: Apresentou Coren PR vencido em 13/04/2020.

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME COREN PR LOTE			ITEM	
	SOELI BRUFATI 275.654 03			01	
ITEM	ITEM DESCRIÇÃO				
10.2.1	10 2.1 RG			S	
10 2.2	10 2.2 CPF			S	
10.2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do P	rofissional que pr	estará o servico	N	
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA		
10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
RI:SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO	

	QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	SIONAL (10.2)	
	NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM
	DEISY ANGIELY NOGUEIRA	182202-F	05	01
ITE.M	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 P	rofissional que pr	estará o serviço	S
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber				NA
10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S	
RI:SULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM	
	SUELEN RODRIGUES 105508-F 05			01	
IT II M	ITEM DESCRIÇÃO			STATUS	
10 2.1	10 2.1 RG			S	
10 2.2	10 2.2 CPF			S	
10 2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S	
10 2.4				S	
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA		
10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
RI: SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	•		HABILITADO	

	LOTE 10 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM				
	QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	SIONAL (10.2)		
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM	
ADI	ADRIANI GIACOMONI PEGORARO 873.985 10				
ITEM	ITEM DESCRIÇÃO				
10 2.1	C 2.1 RG			S	
10 2.2	10 2.2 CPF			S	
10 2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional				
10 2.4				S	
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA		
10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
RI: SULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	







	QUALIFICAÇÃO TÉCNI				
	NOME COREN PR LOTE			ITEM	
	ANDREIA BELUSSO 1.005.544 10				
IT: M	IT:M DESCRIÇÃO			STATUS	
1C.2.1	10.2.1 RG			S	
10.2.2	.2 CPF			S	
10.2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S		
10.2.4				S	
10.2.5	10.2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA	
10.2.6 Comprovante de endereco atualizado do profissional			S		
RESULT.				HABILITADO RESSALVA	COM

OES: Apresentou Certidão de Regularidade Cadastral do COREN PR com validade até 31/07/2020, de vido faltar 14 dias para vencer, para iniciar o trabalho deverá apresentar Coren renovado, se não ar esentar em 10 dias a contar da publicação desta Ata será considerada NÃO HABILITADA.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME COREN PR LOTE			ITEM	
Δ	ANGELISE LIDIANE ANIBALE 1.437.842 10				
ITI: M	ITI M DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	.2.1 RG			S	
10.2.2	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			estará o servico	S	
10.2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA		
10.2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
REBULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO	

OES: Apresentou COREN PR com validade até 20/09/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

	QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM		
CARLA	CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA 714.907 10					
ITI: M	ITI:M DESCRIÇÃO					
10.2.1	2.1 RG			S		
10.2.2	10 2.2 CPF			S		
10 2.3	10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S		
10 2.4	10 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S		
10 2.5				NA		
10 2.6	10 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S		
REBULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO		

OES: Apresentou COREN PR com validade até 16/11/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
	NOME COREN PR LOTE		ITEM	
	ENI SILVA DO PRADO 658.593 10			
ITE M	ITEM DESCRIÇÃO			
10 2.1	RG			S
10 2.2	0 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				NA
102.6	0.2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
REBULT.				HABILITADO







QUALIFICAÇÃO TÉCN	ICA DO PROFISSI	ONAL (10.2)	
NOME COREN PR LOTE			
FABIANA WISOSKI MARTINS DOS SANTOS 854.899 10			
TI:M DESCRIÇÃO			
0.2.1 RG			STATUS S
0.2.2 CPF			S
10 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S
10 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prostorá a continu			S
10 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando coubor			NA
10 2.6 Comprovante de endereco atualizado do profissional			
RESULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			N NÃO HABILITADO
	NOME A WISOSKI MARTINS DOS SANTOS DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profiss Certificado / Diploma frente e verso do P Certificado de Especialidade ou Experiêle Comprovante de endereco atualizado do	NOME A WISOSKI MARTINS DOS SANTOS DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que pre Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano qua Comprovante de endereço atualizado do profissional HABILITADO/NÃO HABILITADO	A WISOSKI MARTINS DOS SANTOS 854.899 10 DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber Comprovante de endereço atualizado do profissional HABILITADO/NÃO HABILITADO

O::S: Apresentou declaração de endereço sem firma reconhecida

	OUALIEIO LOÃO T			
	QUALIFICAÇÃO TE	CNICA DO PROFISSI	ONAL (10.2)	
	NOME COREN PR LOTE			ITEM
	MARILENE DONDONNI 981.107 10			
IT: M	DESCRIÇÃO			STATUS
10.2.1	RG			9
10.2.2	CPF			S
10.2.3	0.2.3 Carteira de registro ou identidade profissional			S
10.2.4	10. 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço			S
10.2.5	2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber			NA
10.2.6	.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional			N
RESULT.	ESULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			NÃO HABILITADO
OUC. Am	000mlaall~ 1			MAC HABILITADO

OES: Apresentou declaração de endereço sem firma reconhecida.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)					Marine
.,	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM	
LU	JCIANA ALVES DE CAMARGO	932.537	10	01	
ITE: M DESCRIÇÃO			STATUS		
10 2.1	RG			S	
10 2.2	CPF			S	
10.2.3	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			NA	
102.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S	
RESULT.	SULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO		HABILITADO	COM	
OF1 2. A	Pagartan Cartilla I D. I il I a			RESSLAVA	

OES: Apresentou Certidão de Regularidade Cadastral do COREN PR com validade até 31/07/2020, de ido faltar 14 dias para vencer, para iniciar o trabalho deverá apresentar Coren renovado, se não apresentar em 10 dias a contar da publicação desta Ata será considerada NÃO HABILITADA.

QUALIFICAÇÃO TÉCNI	CA DO PROFISS	IONAL (10.2)	CONTRACTOR OF THE
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
TA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN	1.090.784	10	01
DESCRIÇÃO			STATUS
RG			S
CPF			S
Carteira de registro ou identidade profissional			S
Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o servico			S
Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano guando couber			NA
Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
ELULT. HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO
	NOME TA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profiss Certificado / Diploma frente e verso do P Certificado de Especialidade ou Experiêr Comprovante de endereco atualizado do	NOME COREN PR TA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN 1.090.784 DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que proficer de Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano que Comprovante de endereco atualizado do profissional	TA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN 1.090.784 10 DESCRIÇÃO RG CPF Carteira de registro ou identidade profissional Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber Comprovante de endereco atualizado do profissional

OE 5: Apresentou COREN PR com validade até 08/12/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

A.





SIMONE APARECIDA CARNEIRO 532.384 10 STA 2.1 RG 2.2 CPF 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S S S S S S S S S S S S S		QUALIFICAÇÃO TÉ	CNICA DO PROFISSI	ONAL (10.2)	
IM DESCRIÇÃO 2.1 RG 2.2 CPF 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S		NOME			ITEM
2.1 RG S 2.2 CPF S 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional S 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço S 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S		V = 1300000000000000000000000000000000000	532.384	10	01
2.1 RG S 2.2 CPF S 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional S 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço S 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S	ITIEM	DESCRIÇÃO			STATUS
2.2 CPF S 2.3 Carteira de registro ou identidade profissional S 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço S 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S	10.2.1	RG			
Carteira de registro ou identidade profissional 2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S S S S S S S S S S S S S	10.2.2	CPF			
2.4 Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço S 2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S	10 2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			
2.5 Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber NA 2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S	10 2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o servico			
2.6 Comprovante de endereço atualizado do profissional S	10 2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando coubor			
ESTILT HARILITADO/NÃO HARILITADO	10 2.6	Comprovante de endereco atualizado do profissional			
HATELITADO/NAO HABILITADO	RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			HABILITADO

	QUALIFICAÇÃO T	ÉCNICA DO PROFISS	SIONAL (10.2)		
	NOME	COREN PR	LOTE	ITEM	
	SOELI MOSCHEN	NÃO APRESENTOU	10	01	
ITI: M	DESCRIÇÃO			STATUS	
10.2.1	RG			S	
10.2.2	CPF			S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional			N	
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			-	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			NA	
REBULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO			S NÃO HABILITADO	

A empresa VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTIDA encaminha solicitação de <u>DESCREDENCIAMENTO</u> dos profissionais abaixo:

Habilitados na ata do dia 27/04/2020:

Lote 03 - Item 01 - Enfermeiro Assistencial

- DONARA BATISTA
- ELISANA PAGNONCELI SCHAUSS
- IVONETE BAZZOTTI
- RAFAELA DIAS DA SILVA

Habilitados na ata do dia 18/05/2020:

Lote 03 - Item 02 - Enfermeiro Obstetra

PAULA JAQUELINE PEREIRA DIAS BALOTIN

Lote 08 – Item 01 – Técnico em Enfermagem

- CLARICE APARECIDA NUNES DA SILVA
- WANDERLEIA GOMES DE SOUZA

Habilitados na ata do dia 29/05/2020:

Lote 03 - Item 02 - Enfermeiro Obstetra

MAIARA REGINA DE SOUZA

Lote 08 – Item 01 – Técnico em Enfermagem

- JANETE MARIA AGASSI
- JANETE MARTINHAGO
- MICHELI DAYANE DENARDI
- TAINE DA SILVA LUDOVICHAK

A.D.





Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, 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 wyw.funeas.pr.gov.br.

Pe a comissão de credenciamento:

JOSILENE FERNANDES Membro da Comissão

ROBERTA ROCHA DENARDI Membro da Comissão

Á comissão de credenciamento

Assunto: Descredenciamento de Profissionais

A empresa VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA, inscrita no CNPJ 26.410.630/0001-28, aqui representada pela sócia FABIANI KOBIELSKI, inscrita no CPF 080.540.369-81, vem por meio deste solicitar o descredenciamento dos seguintes profissionais:

Credenciados na Ata do dia 27 de abril de 2020:

Lote 3, item 1 - Enfermeiro Assistencial

- Donara Batista
- Elisana Pagnonceli Schauss
- Ivonete Bazzotti
- Rafaela Dias Da Silva

Credenciados na ata do dia 18 de maio de 2020:

Lote 3, item 2 - Enfermeiro Obstetra

Paula Jaqueline Pereira Dias Balotin

Lote 8, item 1 – Técnico de Enfermagem

- Clarice Aparecida Nunes da Silva
- Wanderleia Gomes De Sousa

Credenciados na ata do dia 29 de maio de 2020:

Lote 3, item 2 - Enfermeiro Obstetra

Maiara Regina de Souza

Lote 8, item 1 – Técnico de Enfermagem

- Taine Da Silva Ludovichak
- Janete Maria Agassi
- Janete Martinhago
- Micheli Dayane Denardi

Francisco Beltrão, 13 de julho de 2020.

FABIANI KOBIELSKI

Sócia Proprietária

