

**ASSISCOP**

Associação Intermunicipal de Saúde do Centro do Paraná

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18

DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025**Razão Social da Empresa**

Telefone

ITEM EDITA L	DOCUMENTOS e ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
6. 7.	Quanto aos Anexos gerados no Sistema Online de Credenciamento:			
6.	ANEXO II – MODELOS DE REQUERIMENTOS E DECLARAÇÕES REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO			
7.	ANEXO II – MODELOS DE REQUERIMENTOS E DECLARAÇÕES REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO			
8	PARA COMPROVAR A REGULARIDADE DA EMPRESA FAZ-SE NECESSÁRIO APRESENTAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS(P.7)			
8	Declaração Unificada de Cumprimento dos Requisitos Habilitatórios, de Idoneidade, de não Existência de Trabalhador Criança ou Adolescente e que o Proprietário, Administradores e Dirigentes de Entidades ou Terceiros Contratados não exerça Cargo de Chefia ou Função de Confiança no Sistema Único de Saúde (SUS) conforme Lei Federal nº 8.080/90, Art. 26 §4º - Papel Timbrado;			
8	Relação dos Profissionais Credenciados e respectiva especialidade - Papel Timbrado;			
8	Quanto à Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista - Original ou Cópias Autenticadas:			
	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal (ou Alvará de Localização) - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Certidão de Regularidade - Fazenda Nacional (certidão conjunta, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria - Geral da Fazenda Nacional, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas, conforme Portaria do Ministério da Fazenda nº 358 de 05 de setembro de 2014) - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Certidão de Regularidade - Fazenda Estadual - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Certidão de Regularidade - Fazenda Municipal - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Certidão de Regularidade - FGTS - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Certidão de Regularidade - Relativa à débitos Trabalhistas (CNDT) - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Em caso de enquadramento, apresentar declaração de suspensão de encargo fiscal (IRRF), assinada pelo responsável pela empresa e pelo contador responsável - Papel Timbrado ou Comprovante de Optante pelo Simples Nacional, emitido via Internet, no site http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21 - Original ou Cópias Autenticadas;			
	Quanto à habilitação jurídica - Cópias Autenticadas:			

Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188
Laranjeiras do Sul – Paraná.



ASSISCOP

Associação Intermunicipal de Saúde do Centro do Paraná

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18

Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada, em se tratando de sociedade comercial, e , no caso de sociedade por ações, a ata registrada da assembleia de eleição da diretoria - Cópias Autenticadas;			
Registro comercial, no caso de empresa individual - Cópias Autenticadas;			
Quanto à comprovação de Qualificação Técnica - Cópias Autenticadas:			
Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) atualizado, incluindo os dados de identificação da empresa, relação de profissionais e equipamentos cadastrados, disponível no endereço eletrônico http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp - Original ou Cópias Autenticadas;			
Declaração de Equipamentos e/ou ficha técnica dos equipamentos a fim de demonstrar que a empresa possui os equipamentos necessários para a realização dos procedimentos credenciados - Papel Timbrado;			
Cópia do alvará de Licença Sanitária, dentro do prazo de validade - Original ou Cópias Autenticadas;			
OBS: No caso de atendimento exclusivo no ambulatório da ASSISCOP não será necessária à apresentação CÓPIA DO ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA			
Representante Legal da Empresa - Cópias Autenticadas:			
Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei - Original ou Cópias Autenticadas;			
Responsável Técnico - Cópias Autenticadas :			
Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei - Original ou Cópias Autenticadas;			
Diploma Curso Superior - Original ou Cópias Autenticadas;			
Cópia da carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional da Classe do Paraná - Original ou Cópias Autenticadas;			
Cópia do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica expedido pelo respectivo Conselho de Classe, dentro do prazo de validade - Original ou Cópias Autenticadas;			
Corpo Clínico - Cópias Autenticadas (de cada profissional):			
Diploma Curso Superior na área indicada - Original ou Cópias Autenticadas;			
Certificados de especialização na área indicada expedido pelo Conselho Regional da Classe. Nos casos de prestação de serviços médicos que envolvam exames diagnósticos por imagem tais como: Ultrassonografia, Ecografia Vascular, Ecocardiografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética e Medicina Nuclear será exigido que o médico executor possua título de especialista ou certificado da área de atuação nos métodos diagnósticos em questão, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná - Original ou Cópias Autenticadas;			
Carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional do Paraná - Original ou Cópias Autenticadas;			

Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188
Laranjeiras do Sul – Paraná.



ASSISCOP

Associação Intermunicipal de Saúde do Centro do Paraná

CNPJ N.º 02.322.413/0001-18

Comprovação do vínculo de todos os profissionais com a empresa, em uma das seguintes formas: a) Profissional da Saúde, sócio proprietário ou cotista, em caso de exercer direção técnica da empresa informar: cópia autenticada do contrato social e suas modificações em vigor ou da última Ata de eleição da diretoria, devidamente registrada no órgão competente; b) Profissional da Saúde, com vínculo empregatício com a empresa: cópia autenticada do registro em carteira de trabalho ou da ficha de registro de empregados autenticada junto à Delegacia Regional do Trabalho; c) Profissional da Saúde, credenciado ou prestador de serviço autônomo, com vínculo contratual com a empresa: cópia autenticada do contrato de prestação de serviços ou termo de credenciamento em vigor; d) Declaração assinada pelo Responsável Legal da Empresa, atestando que o profissional integra o corpo clínico e presta serviços na respectiva clínica/hospital - Papel Timbrado;			
---	--	--	--

Rua Diogo Pinto, 1320 – 1º Andar – Cep. 85.301-290 – Centro – Fone: (42) 3635 1188
Laranjeiras do Sul – Paraná.