

**Razão Social da Empresa**

**Telefone**

ITEM EDITAL	DOCUMENTOS e ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
<b>6.1</b>	<b>Quanto aos Anexos gerados no Sistema Online de Credenciamento:</b>			
6.1.1.1	Anexo I: Requerimento para Credenciamento e Dados da Conta Bancária (Pessoa Jurídica) - <b>Papel Timbrado;</b>			
6.1.1.2	Anexo II: Dados para o Agendamento e Relação de Procedimentos - <b>Papel Timbrado;</b>			
6.1.1.3	Anexo III: Dado(s) do(s) Responsável(is) legal(is) pela empresa, Responsável Técnico, Responsável pela Recepção dos Pacientes, Responsável pelo Faturamento e Responsável pelo Recebimento do Empenho e Emissão de Nota Fiscal; - <b>Papel Timbrado;</b>			
6.1.1.4	Anexo IV: 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 - <b>Papel Timbrado;</b>			
6.1.1.5	Anexo V: Relação dos Profissionais Credenciados que fazem parte do corpo clínico, Registro Profissional, especialidade e Área de Atuação (caso houver). - <b>Papel Timbrado;</b>			
<b>6.2</b>	<b>Quanto à Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista - Original ou Cópias Autenticadas:</b>			
6.2.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.2	Prova de inscrição no cadastro de Contribuinte Municipal ou Alvará de Localização/Funcionamento, se houver, relativo ao domicílio ou sede do Proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto deste edital; - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.2.1.	Em caso, que o Alvará de Localização/Funcionamento somente terá validade acompanhado do Certificado de Vistoria ou Licenciamento do Corpos de Bombeiros.			
6.2.3	Certidão de Regularidade - <b>Fazenda Nacional</b> (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); - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.4	Certidão de Regularidade - <b>Fazenda Estadual - Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.5	Certidão de Regularidade - <b>Fazenda Municipal - Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.6	Certidão de Regularidade - <b>FGTS - Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.7	Certidão de Regularidade - <b>Relativa à débitos Trabalhistas (CNDT) - Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.2.8	Em caso de enquadramento, apresentar declaração de suspensão de encargo fiscal (IRRF), assinada pelo responsável pela empresa e pelo contador responsável - <b>Papel Timbrado</b> ou Comprovante de Optante pelo Simples Nacional, emitido via Internet, no site <a href="http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21">http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21</a> - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
<b>6.3</b>	<b>Quanto à habilitação jurídica - Cópias Autenticadas:</b>			
6.3.1	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 - <b>Cópias Autenticadas;</b>			
6.3.2	Registro comercial, no caso de empresa individual - <b>Cópias Autenticadas;</b>			
<b>6.4</b>	<b>Quanto à comprovação de Qualificação Técnica - Cópias Autenticadas:</b>			
6.4.1	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 <a href="http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp">http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp</a> - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.4.2	Entregar a ficha 8 da Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde preenchida o campo "item 17"; Não será necessária assinatura do responsável legal e/ou técnico na referida ficha, somente a assinatura da representante legal do CISAMUSEP;			

6.4.3	Declaração de Equipamentos (Modelo Anexo IX) e/ou ficha técnica dos equipamentos a fim de demonstrar que a empresa possui os equipamentos necessários para a realização dos procedimentos credenciados - <b>Papel Timbrado;</b>			
6.4.4	Para os serviços laboratoriais de patologia clínica, será exigida a cópia do Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado, dentro do prazo de validade - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.4.5	Cópia do alvará de <b>Licença Sanitária</b> , dentro do prazo de validade - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
<b>OBS:</b> No caso de atendimento exclusivo no ambulatório do CISAMUSEP não será necessária a apresentação dos itens 6.2.2, 6.4.1, 6.4.2 e 6.4.4.				
<b>6.5 Representante Legal da Empresa - Cópias Autenticadas:</b>				
6.5.1	Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
<b>6.6 Responsável Técnico - Cópias Autenticadas :</b>				
6.6.1	Cópia do RG e CPF ou outra equivalente, na forma da Lei - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.6.2	Diploma Curso Superior - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.6.3	Cópia da carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional da Classe do Paraná - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.6.4	Cópia do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica expedido pelo respectivo Conselho de Classe, dentro do prazo de validade - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
<b>6.8 Corpo Clínico - Cópias Autenticadas (de cada profissional):</b>				
6.8.1	Diploma Curso Superior na área indicada - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.8.2	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: Raios-X, Ultrassonografia, Ecografia Vascular, Ecocardiografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear 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 - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.8.3	Carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional do Paraná - <b>Original ou Cópias Autenticadas;</b>			
6.8.4	Comprovação do vínculo (Modelo Anexo X) de todos os profissionais com a empresa, em uma das seguintes formas: <b>6.8.4.1</b> - 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>6.8.4.2</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; <b>6.8.4.3</b> - 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; <b>6.8.4.4</b> - Declaração assinada pelo Responsável Legal da Empresa, atestando que o profissional integra o corpo clínico e presta serviços na respectiva clínica/hospital - <b>Papel Timbrado;</b>			
<b>6.9 Certificado de Registro Cadastral – CRC</b>				
6.10.	Apresentação do Certificado de Registro Cadastral – CRC			
<b>7.14 Quanto à especialidade de prótese e implantodontia para atendimento no CEO/CISAMUSEP:</b>				
7.15.1	A empresa credenciada deverá declarar ter ciência que a partir do credenciamento terá que prestar atendimento aos pacientes anteriormente atendidos no CEO/CISAMUSEP, a partir da indicação da realização do serviço pela Responsável Técnica do Setor de Odontologia (Modelo Anexo XI). A não apresentação desta declaração resultará na inabilitação da empresa - <b>Papel Timbrado;</b>			
<b>14 Das Amostras (Odontologia)</b>				
14.1	Todos participantes que manifestarem interesse no Credenciamento para realização de serviços de laboratório de prótese (códigos: 91256, 91258, 91511, 91514, 91260, 91257 e 91259) para os quais constam marcas pré-aprovadas na descrição do procedimento constantes na Tabela de Procedimentos CISAMUSEP 2025 deverão entregar junto a documentação exigida no item 6 deste Edital, amostra da peça confeccionada acompanhado de catálogo e ficha técnica - (Modelo Anexo XV) - <b>Papel Timbrado.</b>			
16.7	Declaração de autorização de faturamento para executante do serviço, caso ocorra. (Modelo Anexo XIV) - <b>Papel Timbrado.</b>			