

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**  
**CREDENCIAMENTO MÉDICO CHAMAMENTO PÚBLICO 02/2026**

**Empresa:TAISA BORGES FLORES**  
**CNPJ: 42.514.988-0001-57**

| Especialidade | Profissional Responsável                                                                                                                                                                                                     | Valor Unitário                                                                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| PSIQUIATRIA   | TAISA BORGES FLORES<br>CRM: 150374/SP                                                                                                                                                                                        | 106,94                                                                               |
| ITEM          | DESCRIPTIVO                                                                                                                                                                                                                  | APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS CORRETOS                                                  |
| a)            | Apresentou Carta de Credenciamento assinada pelo responsável legal;<br>(NÃO OBRIGATÓRIO)                                                                                                                                     | Sim                                                                                  |
| b)            | Apresentou Proposta Comercial padronizada;                                                                                                                                                                                   | Sim. Porém deve corrigir o número do Chamamento público e do Processo Administrativo |
| c)            | Apresentou RGdo profissional responsável pela empresa e dos médicos;<br>(NÃO OBRIGATÓRIO)                                                                                                                                    | Sim                                                                                  |
| d)            | Apresentou CPF do profissional responsável pela empresa e dos médicos;<br>(NÃO OBRIGATÓRIO)                                                                                                                                  | Sim                                                                                  |
| e)            | Contrato social ou estatuto da empresa, com eventuais alterações;                                                                                                                                                            | Sim                                                                                  |
| f)            | Apresentou Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);                                                                                                                                          | Sim                                                                                  |
| g)            | Comprovante de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal, relativo ao domicílio ou sede do credenciante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;<br>(NÃO OBRIGATÓRIO) | Sim                                                                                  |
| h)            | Alvará de funcionamento emitido pela autoridade competente;                                                                                                                                                                  | Sim                                                                                  |
| i)            | Apresentou Certidão Negativa de Débitos Municipais (CNDM), expedida pelo Município do seu domicílio;                                                                                                                         | Sim                                                                                  |
| j)            | Apresentou Certidão Negativa de Débitos Estaduais ou prova de regularidade para com a Fazenda Pública Estadual;                                                                                                              | Sim                                                                                  |

|    |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| k) | Apresentou Certidão conjunta negativa de débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e Receita Federal do Brasil;      | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| l) | Apresentou Certificado de Regularidade perante a Seguridade Social;                                                                                                                              | Sim, junto ao item "k"                                                                                                                                                                                 |
| m) | Apresentou Certificado de Regularidade (CRF) perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;                                                                                            | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| n) | Apresentou Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho;                                                                                        | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| o) | Apresentou Certidão Negativa de feitos sobre falência, expedida pelo distribuidor da sede do credenciante;                                                                                       | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| p) | Apresentou Comprovação de inscrição do CNPJ da empresa no CREMESP;                                                                                                                               | Sim. Porém encontra-se fora do prazo vigente                                                                                                                                                           |
| q) | Apresentou Indicação de responsável técnico médico, com comprovação de registro regular no CREMESP;                                                                                              | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| r) | Apresentou Comprovação da habilitação dos profissionais (registro no conselho de classe, diploma de graduação e, quando exigido, certificado de conclusão de residência médica);                 | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| s) | Apresentou Comprovação de que os profissionais indicados pertencem ao quadro permanente da empresa (participação do Contrato Social ou com contrato de trabalho);                                | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| t) | Apresentou Certidão Negativa de "Nada Consta" de Processo com o respectivo Conselho de Classe do(s) profissional(is) que irá(ão) executar os serviços (que não responde a processo disciplinar); | NÃO                                                                                                                                                                                                    |
| u) | Apresentou Certidão Negativa de Distribuições de Ações Criminais do(s) profissional(is) que irá(ão) prestar os serviços;                                                                         | NÃO. Deve ser apresentada Certidão negativa emitida pelo Tribunal de Justiça de São Paulo<br><a href="https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do">https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do</a> |
| v) | Apresentou Certidão Negativa de Execução Criminal do(s) profissional(is) que irá(ão) prestar os serviços;                                                                                        | NÃO. Deve ser apresentada Certidão negativa emitida pelo Tribunal de Justiça de São Paulo<br><a href="https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do">https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do</a> |
| w) | Apresentou Cartão Nacional do SUS dos executores do serviço;                                                                                                                                     | Sim                                                                                                                                                                                                    |
| x) | Apresentou Cópia do comprovante de residência do(s) profissional(is) que irá(ão) prestar os serviços;                                                                                            | Sim                                                                                                                                                                                                    |

|    |                                                     |     |
|----|-----------------------------------------------------|-----|
| y) | Apresentou Declaração conjunta (modelo do Anexo V). | Sim |
|----|-----------------------------------------------------|-----|

A Comissão de Avaliação de Documentos Técnicos, nomeada pela Portaria nº 9842, de 17 de junho de 2026, manifesta-se PARCIALMENTE FAVORÁVEL ao credenciamento solicitado, tendo em vista que a Requerente apresentou, conforme descrito no check-list anexo, todos os documentos exigidos no edital do Chamamento Público nº 002/2026, COM EXCEÇÃO DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Proposta Comercial padronizada com a devida correção;
- Comprovação de inscrição do CNPJ da empresa no CREMESP com data vigente;
- Certidão Negativa de “Nada Consta” de Processo com o respectivo Conselho de Classe do(s) profissional(is) que irá(ão) executar os serviços (que não responde a processo disciplinar);
- Certidão Negativa de Distribuições de Ações Criminais do(s) profissional(is) que irá(ão) prestar os serviços;
- Certidão Negativa de Execução Criminal do(s) profissional(is) que irá(ão) prestar os serviços.

A ausência deste documento configura pendência documental que deverá ser sanada dentro do prazo estabelecido (05 dias úteis), nos termos previstos no edital (item 8.8.3), para que o processo de credenciamento possa ser concluído de forma regular.

Após a apresentação dos documentos, solicita-se novamente análise desta Comissão de Avaliação.

Igarapava-SP, 16 de julho de 2026

**Membros da Comissão de Avaliação**

**Andréia Francisco de Paula**  
**Matrícula 2419**

**Maicon Francisco Vieira de Araújo**  
**Matrícula 112.317**

**Kleber Arantes de Sousa**  
**Matrícula 112.306**

**Lucia Helena Ramalho Silva**  
**Matrícula 110.695**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0D21-EEA7-1D6C-6ADC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ KLEBER ARANTES DE SOUSA (CPF 459.XXX.XXX-33) em 17/07/2026 09:25:10 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LÚCIA RAMALHO (CPF 127.XXX.XXX-84) em 17/07/2026 09:46:10 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDREIA FRANCISCO DE PAULA (CPF 194.XXX.XXX-40) em 17/07/2026 13:03:42 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MAICON FRANCISCO VIEIRA DE ARAUJO (CPF 122.XXX.XXX-21) em 17/07/2026 13:20:37 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://igarapava.1doc.com.br/verificacao/0D21-EEA7-1D6C-6ADC>