

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DE HERVAL D'OESTE	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 16/2021
	Processo Adm.: 143/2021 Data do Processo: 07/12/2021

CNPJ: 17.799.033/0001-46 **Telefone:** (49) 3554-0922
Endereço: Rua Nereu Ramos, 289 - Centro
CEP: 89610-000 - Herval D'Oeste

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 143/2021
b) Nr. Licitação: 16/2021 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação:
e) Objeto da Licitação: *Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços de na área da saúde conforme especialidades médicas*

Participante: CDIPSUL - CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO SUL LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	Diagnósticos por ressonância magnética - Serviço descritos no rol da tabela SUS, com valores tabela SUS	100,000	UND	150,00	15.000,00
4	Contraste para Ressonância Magnética	30,000	UND	70,00	2.100,00
Total do Participante:					17.100,00

Participante: CENTRO SOCIAL DE SAUDE DO MEIO OESTE DE SANTA CATARINA

2	Consultas Médicas Especializadas	600,000	UN	130,00	78.000,00
5	Consultas Médicas Especializadas	50,000	UN	100,00	5.000,00
6	Consultas Médicas Especializadas	20,000	UN	250,00	5.000,00
7	Consultas Médicas Especializadas	80,000	UN	150,00	12.000,00
8	Procedimento Cirúrgico Eletivo	30,000	UND	315,00	9.450,00
Total do Participante:					109.450,00

Participante: CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES

8	Procedimento Cirúrgico Eletivo	30,000	UND	315,00	9.450,00
9	Exame de diagnostico invasivo	15,000	UND	300,00	4.500,00
10	Exame de diagnostico invasivo	70,000	UND	270,00	18.900,00
11	Exame de diagnostico invasivo	100,000	UND	440,00	44.000,00
12	Exame de diagnostico invasivo	50,000	UND	585,00	29.250,00
Total do Participante:					106.100,00

Participante: CLÍNICA DE OLHOS DR. LUIZ CARLOS B. PINTO LTDA

2	Consultas Médicas Especializadas	600,000	UN	130,00	78.000,00
Total do Participante:					78.000,00

Participante: HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Cirurgia Vascular Fístula Artéria Venosa (FAV)	15,000	UND	1.600,00	24.000,00
Total do Participante:					24.000,00
Total Geral:					334.650,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção e implementação dos atendimentos de média e alta complexidade.	10.001.10.302.0033.2073.3.3.90.00.00	R\$ 65,00
Manutenção, Encargos e Atividades do Fundo de Saúde.	10.001.10.301.0045.2079.3.3.90.00.00	R\$ 35,00
Manutenção, Encargos e Atividades do Fundo de Saúde.	10.001.10.301.0045.2079.3.3.90.00.00	R\$ 247.100,00

Herval D'Oeste, 07/12/2021

MAURO SERGIO MARTINI
PREFEITO

Assinatura do Responsável