

ATA DE CHAMAMENTO N°. 008/2019

EDITAL N°. 008/2019

OBJETO: O presente edital tem objeto o Chamamento publico para credenciamento de pessoas jurídicas especializadas em assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e pronto socorro, os quais são parte integrante deste edital.

DATA DA SESSÃO: 31/10/2019

HORÁRIO: 09h00min

Às nove horas do dia trinta e um do mês de outubro do ano dois mil e dezenove, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Cruzeiro do Iguaçu, situada a Av. Treze de Maio, 906, Centro, em Cruzeiro do Iguaçu Estado do Paraná, realizou-se a sessão pública para recebimento e abertura do envelope contendo documentação para habilitação, apresentados em razão do certame licitatório na modalidade Edital de Chamamento em referência, Presentes na sessão a Presidente MARIA DE L. H. VIEIRA, bem como os componentes da equipe de apoio, TATIANE APARECIDA DO PRADO, KELLI MORESQUI e TAILA DAIANE SOUZA PERÃO que esta subscrevem. Foi credenciada a única empresa interessada, conforme relação abaixo:

CRENCIADOS	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA	CNPJ: 77.403.145/0001-68

Dando início a sessão, o presidente recebeu as declarações de cumprimentos dos requisitos de habilitação para credenciamento da única empresa interessada no credenciamento do certame, bem como os envelopes contendo as propostas de preços e a documentação de habilitação do(s) credenciado(s), a empresa POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA. Em seguida, o presidente abriu os envelopes contendo os documentos de habilitação constatando-se que a empresa, única interessada no certame, cumpriu com o exposto no edital quanto ao credenciamento. Seguindo com a fase de abertura dos envelopes contendo as propostas de preços da(s) empresa(s) que aceitou(aram) o estipulado no anexo II do edital, referente aos itens propostos. Os valores foram os seguintes:

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
1	Atendimentos, de pronto atendimento hospitalar, compreendendo avaliação e consulta médica para a população do município de Cruzeiro do Iguaçu. O pronto atendimento, bem como todas as instalações e funcionalidades, deverão estar disponíveis a população do município 24 horas por dia de segunda a segunda, independente de feriados e pontos facultativos.	3.000	R\$ 98,43	295.290,00
CRENCIADO		Qtde		Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		3.000		295.290,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
2	Atendimento de pronto atendimento hospitalar, compreendendo avaliação e consulta médica, que inclua procedimentos médico-hospitalares, pequenas cirurgias ambulatoriais/suturas/drenagens, materiais, medicamentos, instalações físicas, para o perfeito atendimento da população do município de Cruzeiro do Iguaçu. O pronto atendimento, bem como todas as	800	R\$ 159,08	R\$ 127.264,00

	instalações e funcionalidades, deverão estar disponíveis a população do município 24 horas por dia de segunda a segunda, independente de feriados e pontos facultativos.			
CREDCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		800	127.264,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
3	Atendimento de pronto atendimento hospitalar, compreendendo avaliação e consulta médica, que inclua procedimentos médico-hospitalares, materiais, medicamentos, exames laboratoriais, instalações físicas, com observação de até 12 horas, para atendimento da população do município de Cruzeiro do Iguaçu. O pronto atendimento, bem como todas as instalações e funcionalidades, deverão estar disponíveis a população do município 24 horas por dia de segunda a segunda, independente de feriados e pontos facultativos.	600	R\$ 212,76	R\$ 127.656,00
CREDCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		600	127.656,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
4	Atendimento de pronto atendimento hospitalar, compreendendo avaliação e consulta médica, que inclua procedimentos médico-hospitalares, materiais, medicamentos, exames laboratoriais, instalações físicas, de 12 horas até 72 horas, para atendimento da população do município de Cruzeiro do Iguaçu. O pronto atendimento, bem como todas as instalações e funcionalidades, deverão estar disponíveis a população do município 24 horas por dia de segunda a segunda, independente de feriados e pontos facultativos.	300	R\$ 550,00	R\$ 165.000,00
CREDCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		300	165.000,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total
------	-----------	-------	---------------------------	-------------

				Máx. Estimado.
5	Radiografia, tipo I, conforme Tabela 1, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	1.500	R\$ 28,83	R\$ 43.245,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			1.500,00	43.245,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
6	Radiografia, tipo II, conforme Tabela 2, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	400	R\$ 33,80	R\$ 13.520,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			400	13.520,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
7	Ultrassonografia, tipo I, conforme tabela 3, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 59,65	R\$ 5.965,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	5.965,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
8	Ultrassonografia, tipo II, conforme tabela 4, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 62,64	R\$ 6.264,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	6.264,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
9	Ultrassonografia, tipo III, conforme tabela 5, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 74,57	R\$ 7.457,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	7.457,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
10	Ultrassonografia, tipo IV, conforme tabela 6, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 hs) sob prescrição medica.	150	R\$ 109,36	R\$ 16.404,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.

POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA	150	16.404,00
--------------------------------	-----	-----------

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
11	Ultrassonografia, tipo V, conforme tabela 7, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	150	R\$ 149,13	R\$ 22.369,50
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			150	22.369,50

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
12	Tomografias, tipo I, conforme Tabela 8, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 178,96	R\$ 17.896,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	17.896,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
13	Tomografias, tipo II, conforme Tabela 9, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 139,54	R\$ 13.954,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	13.954,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
14	Contraste para tomografias, que por ventura sejam realizados no período de observação (até 12 horas) sob prescrição medica.	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	7.000,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
15	Inserção e remoção de sonda nasogástrica para drenagem	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			30	1.500,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
16	inserção de sonda vesical de alívio ou demora	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			30	1.500,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
17	Remoção manual de fezes(fecaloma)	20	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			20	1.000,00

CREENCIADO			Qtde	Valor.
Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
18	Curativos limpos	100	R\$ 23,00	R\$ 2.300,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	2.300,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
19	Curativos infectados	200	R\$ 40,00	R\$ 8.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			200	8.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
20	Curativos e troca de bolsas de estomas	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			30	1.500,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
21	Curativos e troca de Cânulas de traqueostomia	40	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			40	2.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
22	Curativos em lesões sem soluções de continuidade	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			20	500,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
23	Cuidados com Escaras de decúbitos	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			50	2.500,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
24	Retirada de pontos	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			200	5.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
25	Medicação Tópica	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			20	200,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
26	Medicação Endovenosa	300	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			300	6.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
27	Medicação IM-intradérmica e SC	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			200	4.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
28	Medicação retal e por sonda	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			100	2.000,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
29	Hemograma Completo 0.20.20.20.38-0	3000	R\$ 4,11	R\$ 12.330,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			3000	12.300,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
30	Dosagem de Urina 0.20.20.50.01-7	500	R\$ 3,70	R\$ 1.850,00
CREENCIADO			Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA			500	1.850,00

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
------	-----------	-------	---------------------------	----------------------------

31	Dosagem de Creatinina 0.20.20.10.31-7	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		300	555,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
32	Dosagem de triglicérides 0.20.20.10.67-8	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		300	1.053,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
33	VHS - Velocidade hemo sedimentação 0.20.20.20.15-0	200	R\$ 2,73	R\$ 546,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		200	546,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
34	PCR - Proteína C Reativa 0.20.20.30.20-2	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		200	736,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
35	Dosagem de Uréia 0.20.20.10.69-4	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		300	555,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
36	Determinação de Curva Glicêmica 0.20.20.10.04-0	500	R\$ 3,63	R\$ 1.815,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		500	1.815,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
37	Dosagem de Colesterol Total 0.20.20.10.29-5	500	R\$ 1,80	R\$ 900,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		500	900,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
38	Dosagem de Colesterol HDL 0.20.20.10.27-9	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
CREENCIADO		Qtde	Valor.	
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA		500	1.755,00	

Item	Descrição	Qtde.	Valor Unit. Máx. Estimado	Valor Total Máx. Estimado.
39	Dosagem de Colesterol LDL 0.20.20.10.28-7	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00

CRENCIADO	Qtde	Valor.
POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA	500	1.755,00

Ato contínuo, procedeu-se a classificação dos licitantes que aceitaram o credenciamento com base na tabela de valores instituídos pelo DECRETO N°4367/2019, do Conselho Municipal de Saúde de Cruzeiro do Iguaçu, de acordo com o constante do edital. Passou-se para a fase de abertura do envelope 02 Habilitação. Após a apreciação dos documentos, a comissão constatou que a empresa POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA apresentou documento constante no item **7.1 D i**) “(Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária-LFS) da empresa licitante, expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal n.º 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal n.º 79.094/77 (art. 2º) e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98;

.1 A Licença Sanitária (ou Alvará Sanitário), emitido pelo Órgão Sanitário competente. Caso a LFS esteja vencida, deverá ser apresentado também o documento que comprove seu pedido de revalidação;

.2 O Cadastro Sanitário poderá ser apresentado no lugar da Licença de Funcionamento Sanitário, desde que seja juntado pelo Licitante os atos normativos que autorizam a substituição:)” em desconformidade com as exigências do edital. Ato contínuo, a comissão resolve aplicar o artigo 48 §3º da lei 8.666/93 concedendo o prazo de 8 dias úteis para que a única empresa interessada no credenciamento do presente certame adequue sua habilitação conforme as exigências do edital. Fica designada a data de 18 de novembro de 2019 as 16:00(dezesseis horas) para recebimento da documentação e continuidade do certame. Aguarde-se o prazo.

Nada mais havendo a relatar, deu-se por encerrada a reunião às nove horas e vinte e seis minutos do dia trinta e um do mês de outubro do ano dois mil e dezenove (31/10/2019). Eu, Kelli Moresqui _____ lavrei o presente registro de acontecimentos que, após lido e achado conforme, segue assinado pela Comissão. E para que conste, o representante da empresa retirou-se do local da sessão antes da lavratura da ata.

COMISSÃO DE LICITAÇÃO:

EMPRESA CREDENCIADA

MARIA DE L. H. VIEIRA
PRESIDENTE

POLICLINICA DOIS VIZINHOS LTDA

TAILA DAIANE SOUZA PERÃO
MEMBRO

TATIANE A. DO PRADO
MEMBRO

KELLI MORESQUI
MEMBRO