

CNPJ: 11.692.396/0001-00
RUA CHAPECÓ
C.E.P.: 89845-000 - União do Oeste - SC

Processo Administrativo: 12/2020
Processo de Licitação: 12/2020
Data do Processo: 18/06/2020

Folha: 1/1

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Gestor Fms, LEODACIR PIANESOLA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente sob Lei nº 10.520/02 e em face aos princípios ordenados através da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nr.: 12/2020
b) Licitação Nr.: 12/2020-PR
c) Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
d) Data Homologação: 30/06/2020
e) Objeto da Licitação: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE UTI MÓVEL (TERRESTRE) PARA TRANSPORTE DE PACIENTE DO SUS, COM SAÍDA DO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE-SC À FLORIANÓPOLIS-SC.

(em Reais R\$)

f) Fornecedores e Itens declarados Vencedores (cfe. cotação): Unid. Quantidade Descto (%) Preço Unitário Total do Item

LOTE: 1

MEDVIDA EMERGENCIAS MEDICAS LTDA (5906)

1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AMBULÂNCIA TIPO UTI MÓVEL (TERRESTRE) COMPLETA, SENDO VEICULO DEVIDAMENTE EQUIPADO COM ASSISTÊNCIA PROFISSIONAL MÉDICA E DE ENFERMAGEM, PARA TRANSPORTE DE PACIENTE PORTADOR DE ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL (AME) PARA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA NO HOSPITAL JOANA DE GUSMÃO FLORIANÓPOLIS-SC. SAÍDA DO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE-SC COM DESTINO A FLORIANÓPOLIS-SC, VIAGEM DE IDA E VOLTA. O VEÍCULO DEVERA SER EQUIPADO COM NO MÍNIMO OS SEGUINTE APARELHOS: ASPIRADOR, NEBULIZADOR, DESFIBRILADOR OU DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO, VERIFICADOR DE PRESSÃO ARTERIAL OU NÃO INVASIVA, OXÍMETRO, MALETA DE EMERGÊNCIA (COM MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA QUALQUER EMERGÊNCIA), CILINDRO DE OXIGÊNIO PORTÁTIL, EQUIPAMENTO CENTRAL DE OXIGÊNIO E PRANCHA DE TRANSPORTE. O VEÍCULO DEVERÁ PERMANECER A DISPOSIÇÃO ATÉ O RETORNO AO MUNICÍPIO.	UN	4,00	0,0000	5.842,50	23.370,00
2	HORA PARADA DE AMBULÂNCIA UT I MÓVEL A DISPOSIÇÃO DO MUNICÍPIO.	H	80,00	0,0000	26,62	2.129,60
Total do Fornecedor:						25.499,60
Total Geral:						25.499,60