

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE UNIÃO DO OESTE	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 22/2021
	Processo Adm.: 22/2021 Data do Processo: 04/10/2021

CNPJ: 11.692.396/0001-00 **Telefone:** (49) 3348-1202
Endereço: Avenida São Luiz, 531 - Centro
CEP: 89845-000 - União do Oeste

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Código registro TCE: E21D3B085D35C2E7975D410B5926CBF6314102DD

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 10.520/02, 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:** 22/2021
b) Nr. Licitação: 22/2021 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
 27/10/2021
e) Objeto da Licitação: *REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE HOSPITAIS ESPECIALIZADOS E/OU GERAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE ALTA COMPLEXIDADE EM PRÓTESES TOTAL DE JOELHO E QUADRIL, CIRURGIA PLÁSTICA NÃO ESTÉTICA (LESÃO MAMÁRIA) E CIRURGIA GINECOLÓGICA, PARA ATENDIMENTO DA LISTA DE ESPERA DE PACIENTES RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE/SC, VISANDO POSSÍVEIS AQUISIÇÕES FUTURAS.*

Lote: 1

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.		Valor Unitário	Valor Total
1	CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA (JOELHO) - CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA (JOELHO)	50,000	UN	90,00	4.500,00
2	PROCEDIMENTOS CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO - PROCEDIMENTOS CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO	10,000	UN	16.997,40	169.974,00
3	RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÃO MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO - RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÃO MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO	2,000	UNI	28.664,07	57.328,14
Total do Participante:					231.802,14

Lote: 2

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

4	CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA EM ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA - CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA EM ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA	50,000	UN	90,00	4.500,00
5	PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA - PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA	4,000	UNI	16.887,86	67.551,44
6	RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÃO MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO AO PROCEDIMENTO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA - RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A	2,000	UN	24.612,90	49.225,80

RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÃO MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO AO PROCEDIMENTO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL CIMENTADA

Total do Participante: 121.277,24

Lote: 3

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.		Valor Unitário	Valor Total
7	CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA (QUADRIL NÃO CIMENTADA) - CONSULTA EM ORTOPEDIA ESPECIALIZADA (QUADRIL NÃO CIMENTADA)	50,000	UN	90,00	4.500,00
8	PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE QUADRIL NÃO CIMENTADA - PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE QUADRIL NÃO CIMENTADA	4,000	UN	19.022,43	76.089,72
9	RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSARIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICAS QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO AO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE QUADRIL NÃO CIMENTADA - RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSARIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICAS QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO AO PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE QUADRIL NÃO CIMENTADA	2,000	UN	25.443,46	50.886,92

Total do Participante: 131.476,64

Lote: 4

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

10	CONSULTA ESPECIALIZADA (CIRURGIA PLÁSTICA - NÃO ESTÉTICA REPARADORA DE LESÃO MAMÁRIA) - CONSULTA ESPECIALIZADA (CIRURGIA PLÁSTICA - NÃO ESTÉTICA REPARADORA DE LESÃO MAMÁRIA)	2,000	UN	150,00	300,00
11	CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA LESÃO MAMÁRIA - NÃO ESTÉTICA - CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA LESÃO MAMÁRIA - NÃO ESTÉTICA	2,000	UNI	9.785,00	19.570,00
12	RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO EM CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA - LESÃO MAMÁRIA (NÃO ESTÉTICA) - RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO EM CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA - LESÃO MAMÁRIA (NÃO ESTÉTICA)	1,000	UN	1.008,50	1.008,50

Total do Participante: 20.878,50

Lote: 5

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

13	CONSULTA ESPECIALIZADA (GINECOLÓGICO) - CONSULTA ESPECIALIZADA (GINECOLÓGICO)	2,000	UN	150,00	300,00
14	CIRURGIA GINECOLÓGICA - HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM EXERCERSE DE MIOMAS - CIRURGIA GINECOLÓGICA - HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM EXERCERSE DE MIOMAS	2,000	UN	6.775,00	13.550,00
15	RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO EM CIRURGIA GINECOLÓGICA - HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM EXERCERSE DE MIOMAS - RESERVA DE VALOR PARA COBRIR DESPESAS EVENTUAIS E NECESSÁRIAS A RECUPERAÇÃO DO PACIENTE, NO CASO DE COMPLICAÇÕES MÉDICA QUE NÃO SEJA DECORRENTE E LIMITADA	1,000	UN	707,50	707,50

AO PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO EM CIRURGIA GINECOLÓGICA -
HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM EXCERSE DE MIOMAS

Total do Participante: 14.557,50

Total Geral: 519.992,02

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO BL MAC AMB. E HOSP. E LIM DE FINANC.	11.001.10.302.1001.2039.3.3.90.00.00	R\$ 0,01

União do Oeste, 27/10/2021

JULSE DANIEL

Secretária

Assinatura do Responsável