


ESTADO DE SANTA CATARINA
CNPJ: 11.692.396/0001-00

Telefone: (49) 3348-1033

Endereço: Rua Chapeco, 501 - Centro

CEP: 89845-000 - União do Oeste

Pregão presencial
1/2023
Número Processo: 1/2023

Data do Processo: 03/01/2023

OBJETO DO PROCESSO

REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE HOSPITAIS ESPECIALIZADOS E/OU GERAIS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DE ALTA COMPLEXIDADE EM PROCEDIMENTO DE ORTOPEDIA (COLUNA, JOELHO E QUADRIL – CIMENTADA E NÃO CIMENTADA) E CIRURGIA DE GINECOMASTIA, PARA ATENDIMENTO DA LISTA DE ESPERA DE PACIENTES RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE/SC, VISANDO POSSÍVEIS AQUISIÇÕES FUTURAS.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº 1/2023

Reuniram-se no dia 10/02/2023, as 08:32 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 54522022/2022, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 1/2023 na modalidade de Pregão presencial. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

PARECER DA COMISSÃO

Participaram do presente Pregão as seguintes empresas:

1. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO;

Compareceu para acompanhar a sessão e se credenciou para participar da etapa de lances o representante da empresa abaixo listada:

1. SANDRA CIELLO, da empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE SÃO VICENTE DE PAULO;

A empresa declarou que cumpre plenamente com os requisitos de habilitação.

A seguir passou-se para a abertura do envelope com a proposta escrita. Após análise passou-se para a etapa de lance, não houve lances.

A seguir passou-se para abertura do envelope contendo a documentação da empresa vencedora.

Em consulta efetuada no CEIS constatou-se que a empresa não possui suspensão ou foi declarada inidôneas.

A seguir o Pregoeiro oportunizou para manifestação de recurso, não houve nenhuma manifestação.

Findas as etapas do presente pregão, a Pregoeira declarou vencedora do pregão N.º 01/2023, a empresa abaixo listada com seu respectivo item vencedor:

Lote: 1
Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	Consulta em ortopedia especializada (Coluna) - Consulta em ortopedia especializada (Coluna)	50,000	UN		200,0000	10.000,00
2	HÉRNIA DISCAL/LAMINECTOMIA. Procedimento cirurgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, um exame de Raio-X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clinico pós cirurgico (durante a internação), honorários dos cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória. - HÉRNIA DISCAL/LAMINECTOMIA. Procedimento cirurgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, um exame de Raio-X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clinico pós cirurgico (durante a	10,000	UN		15.200,0000	152.000,00

3	<p>internação), honorários dos cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória.</p> <p>ARTRODESE DE COLUNA - 01 (UM) NÍVEL Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória. - ARTRODESE DE COLUNA - 01 (UM) NÍVEL</p> <p>Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória.</p>	10,000	UN	21.700,0000	217.000,00
4	<p>ARTRODESE DE COLUNA 2 (DOIS) NÍVEIS Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória. - ARTRODESE DE COLUNA 2 (DOIS) NÍVEIS</p> <p>Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória.</p>	10,000	UN	25.800,0000	258.000,00
5	<p>ARTRODESE DE COLUNA 3 (TRÊS) NÍVEIS Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória. - ARTRODESE DE COLUNA 3 (TRÊS) NÍVEIS</p> <p>Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória.</p>	10,000	UN	29.800,0000	298.000,00
6	<p>ARTRODESE DE COLUNA 4 (QUATRO) NÍVEIS Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória. - ARTRODESE DE COLUNA 4 (QUATRO) NÍVEIS</p> <p>Procedimento cirúrgico inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de</p>	10,000	UN	34.000,0000	340.000,00

internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta retorno pós operatória.

7	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 cirúrgico realizado. - 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 cirúrgico realizado.	3,000	UN		108.000,0000	324.000,00
---	---	-------	----	--	--------------	------------

Total do Participante: 1.599.000,00

Lote: 2

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
8	Consulta em ortopedia especializada de Joelho. - Consulta em ortopedia especializada de Joelho.	50,000	UN		200,0000	10.000,00
9	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO: Procedimento cirúrgico inclui: até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorarios do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria. - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO: Procedimento cirúrgico inclui: até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorarios do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria.	12,000	UN		20.100,0000	241.200,00
10	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 cirúrgico realizado ao procedimento. - 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 cirúrgico realizado ao procedimento.	2,000	UN		20.100,0000	40.200,00

Total do Participante: 291.400,00

Lote: 3

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
11	Consulta em Ortopedia Especializada (Quadril Cimentada e não cimentada) - Consulta em Ortopedia Especializada (Quadril Cimentada e não cimentada)	100,000	UN		200,0000	20.000,00
12	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA. Procedimento cirúrgico inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorarios do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria. - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA. Procedimento cirúrgico inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirurgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico	8,000	UN		24.200,0000	193.600,00

13	(durante a internação), honorários do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria. ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA. Procedimento cirúrgico inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raios-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria. - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA. Procedimento cirúrgico inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raios-X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorários do cirurgião principal e anestesia e duas consultas de retorno pós operatoria.	8,000	UN		23.600,0000	188.800,00
14	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 cirúrgico realizado. Quadril Cimentada e não cimentada - 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 cirúrgico realizado. Quadril Cimentada e não cimentada	3,000	UN		19.120,0000	57.360,00

Total do Participante: 459.760,00

Lote: 4

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
15	Consulta especializada em Ginecomastia - Consulta especializada em Ginecomastia	10,000	UN		200,0000	2.000,00
16	Procedimento cirúrgico inclui: até 1 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito privativo, sala cirúrgica de até 3 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorários médicos (equipe cirúrgica e anestesista) - Procedimento cirúrgico inclui: até 1 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito privativo, sala cirúrgica de até 3 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, acompanhamento clínico pós-cirúrgico (durante a internação), honorários médicos (equipe cirúrgica e anestesista)	3,000	UN		14.950,0000	44.850,00
17	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 cirúrgico realizado. Ginecomastia - 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 cirúrgico realizado. Ginecomastia	2,000	UN		30.000,0000	60.000,00

Total do Participante: 106.850,00

Total Geral: 2.457.010,00

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

União do Oeste, 10/02/2023

ANDRESSA GREGOLIN DONZELLI

PREGOEIRO

SUELEM DAL SANTO

MEMBRO

CARLA FAVERO CAPELETTI

MEMBRO

HELIAS ALVES

MEMBRO

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO
VICENTE DE PAULO
SANDRA CIELLO
