



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO		SOLICITAÇÃO OFICIO 487/2023
SECRETARIA: SAÚDE E DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO SETOR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO		
ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/ OU SERVIÇO COM TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO	
SOLICITO ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE CONFORME A NECESSIDADE DA SECRETARIA.		
JUSTIFICATIVA: O registro de preços para a contratação de empresa especializada na realização de exames de média e alta complexidade com diagnóstico por imagem, para atender a demanda reprimida ou casos de extrema urgência da secretaria, sem caráter de exclusividade, nos quantitativos estabelecidos.		
FONTE DE RECURSOS:		VALOR DA DOTAÇÃO: R\$
Pelo exposto, solicito autorização para dar continuidade ao presente processo: Nova Trento, 22 de agosto de 2023		
 Sra. Maria Cristina Adami Secretária Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário		 Sra. Eliane Tomaz Secretária de Administração e Finanças

RECEBIDO
29/10/2023
NOME:
RG/CPF:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

TERMO DE REFERÊNCIA

O presente termo de referência trata da contratação de empresa especializada na realização de exames de média e alta complexidade, para atender a demanda reprimida ou casos de extrema urgência da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento.

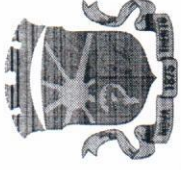
1 - OBJETIVO

O registro de preços para a contratação de empresa especializada na realização de exames de média e alta complexidade com diagnóstico por imagem, para atender a demanda reprimida ou casos de extrema urgência da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento, sem caráter de exclusividade, nos quantitativos estabelecidos.

2 - METODOLOGIA

A Prefeitura, atendendo a necessidade, enviará os pacientes portando AF (Autorização de Fornecimento) e a empresa vencedora do certame realizará os exames enviando resultados para Unidade Sanitária Madre Paulina, localizada na Rua Nereu Ramos, 164, Centro de Nova Trento/SC. O Pagamento será efetuado mensalmente de acordo com a quantidade de exames apresentados e aprovados pelo setor competente.

3 - PRAZO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Os exames serão realizados imediatamente, sempre que houver necessidade. Não se obriga o Fundo de Saúde a fazer agendamentos. O Fundo de Saúde informará com antecedência de 24 horas o número de pacientes.

4 - RESULTADOS ESPERADOS

Prestação de serviço com qualidade, eficiência e pontualidade.

5 - DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

A empresa vencedora do certame ficará responsável: – pelo Controle de EPI's; – pela Tabela Técnica utilizada nos exames efetuados; pela disponibilidade dos resultados de exames.

6 - LOCAL DA ENTREGA

A empresa deverá prestar o serviço em estabelecimento de sua propriedade cabendo ao Fundo de Saúde o deslocamento do paciente até o endereço da vencedora do certame.

7 - DO RECEBIMENTO DO MATERIAL

Fica responsável pelo controle e distribuição dos exames o Gestor do Fundo de Saúde, ou outro servidor público indicado por ele que verificará as quantidades e liquidará a NF confirmando o recebimento dos exames, dentro do que foi estipulado em edital. O Servidor ou Secretário deverá anotar em



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados, conforme Art. 67, caput e seus §§1º e 2º da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993.

8 - PAGAMENTOS

Os pagamentos serão efetuados a cada 30 dias após a execução dos serviços, a contar da data de emissão da NF por parte do licitante vencedor.

9 - DO VALOR

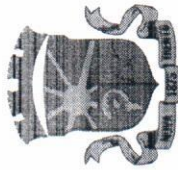
O valor a ser pago para a empresa credenciada de cada exame relacionado no Anexo I será conforme apresentado.

10 - DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

O prazo de validade do registro de preços será de 12 (doze) meses contados a partir da data da publicação da respectiva Ata.

11 - DOS REAJUSTES

Poderá haver reajuste sobre os valores contratados, desde que haja comprovação de valor de mercado por parte do vencedor. Considera-se variação de mercado, alteração do dólar, aquecimento da economia, mudança de governo e outros. Toda solicitação será analisada pelo Depto Financeiro e pelo Depta Jurídico da Prefeitura de Nova Trento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

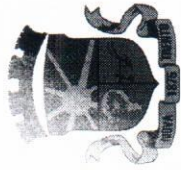
12 - PREÇOS MÁXIMOS ACEITOS

A proposta que apresentar valor unitário do item superior ao estimado em tabela a baixo será desclassificada. O cálculo da despesa foi efetuado com base na média de valor de mercado.

LISTA DE PROCEDIMENTOS

Lote I:

Item	Descrição	Qtd	KOZMA	CLINIVATI	MF IMAGENS	MÉDIA VALOR	Total
1	Ressonância magnética sem contraste	150	R\$ 305,00	R\$ 650,00	R\$ 450,00	R\$ 468,33	R\$ 70.249,50
2	Ressonância magnética com contraste	150	R\$ 500,00	R\$ 900,00	R\$ 510,00	R\$ 636,66	R\$ 95.499,00
3	Ressonância magnética do abdômen total sem contraste	25	R\$ 305,00	R\$ 1.300,00	R\$ 700,00	R\$ 768,33	R\$ 19.208,25
4	Ressonância magnética do abdômen total com contraste	25	R\$ 500,00	R\$ 1.550,00	R\$ 850,00	R\$ 966,66	R\$ 24.166,50
5	Tomografia computadorizada sem contraste	100	R\$ 225,00	R\$ 340,00	R\$ 280,00	R\$ 281,66	R\$ 28.166,00
6	Tomografia computadorizada com contraste	100	R\$ 390,00	R\$ 590,00	R\$ 415,00	R\$ 465,00	R\$ 46.500,00
7	Tomografia computadorizada de abdômen total sem contraste	25	R\$ 225,00	R\$ 540,00	R\$ 380,00	R\$ 381,66	R\$ 9.541,50
8	Tomografia computadorizada de abdômen total com contraste	25	R\$ 390,00	R\$ 790,00	R\$ 530,00	R\$ 570,00	R\$ 14.250,00
9	Ecodopler de carótidas	85	R\$ 185,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 245,00	R\$ 20.825,00
10	Ecocardiograma transtorácico	120	R\$ 240,00	R\$ 280,00	R\$ 450,00	R\$ 323,33	R\$ 38.799,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12	Teste de esforço/ teste ergométrico	120	R\$ 110,00	R\$ 200,00	R\$ 330,00	R\$ 213,33	R\$ 25.599,60
13	Holter 24 horas	120	R\$ 120,00	R\$ 200,00	R\$ 330,00	R\$ 216,66	R\$ 25.999,20
14	Ultrassom Doppler Venosa de membro superior e inferior (unilateral)	90	R\$ 180,00	R\$ 330,00	R\$ 300,00	R\$ 270,00	R\$ 24.300,00
15	Ultrassom Doppler Arterial de membro superior e inferior (unilateral)	90	R\$ 180,00	R\$ 330,00	R\$ 300,00	R\$ 270,00	R\$ 24.300,00
16	Contraste Primovist	20	R\$ 300,00	R\$ 850,00	R\$ 500,00	R\$ 550,00	R\$ 11.000,00

Lote II:

Item	Descrição	Qtd	GÁSTRICA USUY	CLINIVATI	DR EXAME	MÉDIA VALOR	Total
1	Endoscopia	100	R\$ 350,00	R\$ 520,00	R\$ 420,00	R\$ 430,00	R\$ 43.000,00
2	Colonoscopia	100	R\$ 580,00	R\$ 1.00,00	R\$ 690,00	R\$ 756,66	R\$ 75.666,00

TOTAL GERAL DOS ITENS: R\$ 597.070,15

* Os preços deverão ser apresentados com a inclusão de todos os custos operacionais de sua atividade. Quaisquer tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, omitidos na proposta ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo aceitos pleitos de acréscimo a qualquer título.