



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

Página 1 / 1  
Data: 05/08/2020

000001

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001706/2020

Número do processo: 0001706/2020

Solicitação: 215 - Ofício

Número do documento:

Requerente: 1166 - DENISE WOLLINGER

Beneficiário:

Endereço: Linha IGUACU SUL Nº 905 - 84620-000

Complemento:

Loteamento:

Telefone:

E-mail: Denise.Wollinger03@gmail.com

Local da protocolização: 001.001.001 - PROTOCOLO

Localização atual: 001.001.001 - PROTOCOLO

Org. de destino: 001.001.005 - COMPRAS

Protocolado por: PROTOCOLOPMCM

Situação: Não analisado

Protocolado em: 05/08/2020 11:27

Súmula: Ofício N°-272/2020

Observação:

Número único: I97.201.T1L-15

Número do protocolo: 13534

CPF/CNPJ do requerente: 024.543.139-01

CPF/CNPJ do beneficiário:

Bairro: CENTRO

Município: Cruz Machado - PR

Fax:

Notificado por: E-mail

Atualmente com: PROTOCOLOPMCM

Em trâmite: Sim

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Previsto para:

Concluído em:

PROTOCOLOPMCM  
(Protocolado por)

DENISE WOLLINGER  
(Requerente)

Hora: 11:27:58



# **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CRUZ MACHADO – PR**

000002

Ofício N° 272/2020

Cruz Machado, 05 de agosto de 2020

ILMA SRA  
VERA BENZAK KRAWCZIK  
CHEFE DEP. DE LICITAÇÕES

Venho através deste solicitar a contratação de empresa de prestação de Serviços Médico Pediatra, para atendimento à consultas ambulatoriais no Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos e no Hospital Municipal Santa Terezinha do município e para realização de procedimentos em pediatria em neonatos conforme tabela em anexo.

Os serviços de atendimentos médico ambulatoriais (consultas), dar-se-ão em conformidade com o agendamento realizado pela Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com as necessidades correntes do Município, realizados no Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos no horário de atendimento do órgão

Os serviços ora contratados serão prestados mensalmente, 05 (cinco) dias por semana, de segunda à sexta-feira, no período matutino e vespertino.

Os serviços de consultas pediátricas ambulatoriais serão prestados junto ao Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos e bem como nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha.

O pagamento dos consultas ambulatoriais se dará pelo valor de tabela do consorcio intermunicipal de saúde Vale do Iguaçu CISVALI ANO 2019 e os procedimentos pediátricos hospitalares terão como base a tabela CBHPM edição 2018 (em anexo) conforme porte e código.

A presente contratação deverá ser pelo período de 06 (seis) meses.

A manutenção dos serviços acima descritos se faz necessária, visto a continuidade e necessidade em atendimentos Médicos

Secretaria Municipal de Saúde  
Avenida Presidente Getulio Vargas, s/n – Centro – 84620-000 – Cruz Machado – Paraná – Brasil –  
Fone: (42) 3554-1294 Fax : (42) 3554-1294  
[Cruzmachado\\_sms@hotmail.com](mailto:Cruzmachado_sms@hotmail.com)



## **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CRUZ MACHADO – PR**

000003

pediátricos e tendo em vista o encerramento do atual contrato com a atual empresa prestadora do serviço que será no dia 23/09/2020 e tanto na Atenção Básica (baixa, média e alta complexidade) quanto ao acompanhamento de recém nascidos no Hospital Municipal Santa Terezinha. A não presença desse profissional afetará a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos munícipes, tendo em vista que as consultas pediátricas realizadas atendem, atualmente, a demanda do município; e todos os bebês nascidos em partos normais ou cesarianas, contam com a avaliação e acompanhamento desse profissional. Salientamos, que historicamente, Cruz Machado, nos últimos anos, apresenta bons índices de mortalidade infantil. Justificamos também a realização desta contratação até a possibilidade de realização de concurso público, tendo em vista que o em concurso realizado a o fim do ano de 2019 não houve inscritos para essa categoria de profissional. Informo também que o fiscal para este contrato será o Sr Vitor Augusto Cortiana Krieger.

**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getulio Vargas. s/n – Centro – 84620-000 – Cruz Machado – Paraná – Brasil –

Fone: (42) 3554-1294 Fax : (42) 3554-1294

[Cruzmachado\\_sms@hotmail.com](mailto:Cruzmachado_sms@hotmail.com)



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

| PROCEDIMENTO CIRURGICO   | CÓDIGO       | PORTE PEDIÁTRICO | QUANTIDADE | VALOR UNIT | VALOR TOTAL       |
|--|--------------|------------------|------------|------------|-------------------|
| Atendimento ao recém-nascido em berçário   | 1.01.03.01-5 | 3C               | 50         | 310,38     | 15.519,00         |
| Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou cesárea alto risco) | 1.01.03.03-1 | 5B               | 50         | 565,61     | 28.280,50         |
| Teste do reflexo vermelho em recém-nato (Teste do Olhinho)                         | 4.13.01.47-1 | 1C               | 50         | 59,53      | 2.965,00          |
| Consulta médica em pediatria em paciente internado                                 | 1.01.02.01-9 | 2A               | 300        | 79,38      | 23.814,00         |
| Consulta Médica Ambulatorial em Pediatria  |              |                  | 3.600      | 55,00      | 198.000,00        |
| Valor total  |              |                  |            |            | <b>268.578,50</b> |

  
Denise Wollinger  
Secretário Municipal de Saúde

000004

Secretaria Municipal de Saúde  
Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n - Centro - 84620-000 - Cruz Machado - Paraná - Brasil -  
Fone: (42) 3554-1294 Fax: (42) 3554-1294  
Cruzmachado\_sms@hotmail.com

| Item  | Descrição do Material  | Unid. | Nome da Marca | Quantidade | Preço Unitário                 | Preço Total       | Venceu     |
|---|--|-------|---------------|------------|--------------------------------|-------------------|------------|
| <b>Fornecedor: 10787 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO</b> |  |       |               |            |                                |                   |            |
| 1   | ATENDIMENTO A RECEM NASCIDO 3C EM BERÇARIO                   | UN    |               | 50,000     | 310,3800                       | 15.519,00         | ***<br>Sim |
| 2   | ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO EM SALA DE PARTO 5B - CODIGO 1. | UN    |               | 50,000     | 565,6100                       | 28.280,50         | ***<br>Sim |
| 3   | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NASCIDO ( TESTE OLHINHO)  | UN    |               | 50,000     | 59,5300                        | 2.976,50          | ***<br>Sim |
| 4   | CONSULTA MEDICA EM PEDIATRIA EM PACIENTE INTERNADO           | UN    |               | 300,000    | 79,3800                        | 23.814,00         | ***<br>Sim |
| 5   | CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL EM PEDIATRIA                    | UN    |               | 3.600,000  | 55,0000                        | 198.000,00        | ***<br>Sim |
|   |  |       |               |            | <b>Total do Fornecedor:</b>    | <b>268.590,00</b> |            |
|   |  |       |               |            | <b>Total Itens Vencedores:</b> | <b>268.590,00</b> |            |
|   |  |       |               |            | <b>Total da Coleta:</b>        | <b>268.590,00</b> |            |

Número da Coleta: 235/2020 Data: 07/08/2020

000005

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/2

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000006

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Excelentíssimo(a) Prefeito Municipal

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** Constituir objeto deste credenciamento a contratação de profissional médico pediatra para prestar serviço de consultas ambulatoriais no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos e prestação de serviços de procedimentos em pediatria em neonatos no Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo assim as necessidades da Secretaria de Saúde desta municipalidade, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

**Processo Adm. nº:** 150/2020 **Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO UNITÁRIO  
**Forma Pgto. / Reajuste:**  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5 DIAS  
**Local de Entrega:** CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS -  
**Urgência:**  
**Vigência:** 12MESES CREDEN E 6 MESES CONTR  
**Observações:** Solicitação protocolo 1706/2020 ofício 272/2020 coleta 235/2020 enviado p licitação em 13/08/20

**Convidados:**

**DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:**

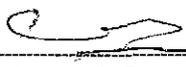
**1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

| Despesa                | Código da Dotação   | Descrição da Dotação                            | Compl. do Elemento    | Valor Previsto    |
|------------------------|---|---|-----------------------|-------------------|
| 76                     | 04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00                                     | Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde P | 3.3.90.39.99.99.00.00 | 150.000,00        |
|                        | Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres                             |   |                       |                   |
| 77                     | 04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00                                     | Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde P | 3.3.90.39.99.99.00.00 | 118.590,00        |
|                        | Fonte de Recurso : 1303 - Saúde - Receitas Vinculadas (EC29/00 - 15%) |   |                       |                   |
| <b>Total previsto:</b> |   |   |                       | <b>268.590,00</b> |

**ITENS:**

| Item | Quantidade | Unid. | Descrição   | Preço Unít. Máximo | Total Previsto |
|------|------------|-------|---|--------------------|----------------|
| 1    | 50,000     | UN    | ATENDIMENTO A RECEM NASCIDO EM BERÇARIO - PORTE PEDIATRICO 3C<br>CODIGO 1.01.03.01-5 (180402)   | 310,3800           | 15.519,00      |
| 2    | 50,000     | UN    | ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO EM SALA DE PARTO ( NORMAL OU DE<br>CESÁREA ALTO RISCO) PORTE PEDIATRICO 5B - CDDIGO 1.01.03.03-1 -<br>(184003) | 565,6100           | 28.280,50      |
| 3    | 50,000     | UN    | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NASCIDO ( TESTE OLHINHO)<br>PORTE PEDIATRICO 1C - CODIGO 4.13.01.47-1 (184004)                           | 59,5300            | 2.976,50       |
| 4    | 300,000    | UN    | CONSULTA MEDICA EM PEDIATRIA EM PACIENTE INTERNADO - PORTE<br>PEDIATRICO 2A - CODIGO 1.01.02.01-9 (184005)                                  | 79,3800            | 23.814,00      |

Cruz Machado, 13 de Agosto de 2020.

  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/2

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000007

| Item                        | Quantidade | Unid. | Descrição  | Preço Unit. Máximo | Total Previsto    |
|-----------------------------|------------|-------|--|--------------------|-------------------|
| 5                           | 3600,000   | UN    | CONSULTA MEDICA AMBULATORIAL EM PEDIATRIA (184006) | 55,0000            | 198.000,00        |
| <b>Total Geral ----&gt;</b> |            |       |  | <b>1.069,9000</b>  | <b>268.590,00</b> |

Cruz Machado, 13 de Agosto de 2020.



Ordenador da Despesa

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

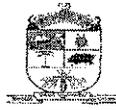
O(a) Prefeito Municipal, Euclides Pasa, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 150/2020, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Cruz Machado, 13 de Agosto de 2020.



Euclides Pasa  
Prefeito Municipal



**Solicitação de Parecer Contábil**

Solicitação 150/2020

Venho através do presente solicitar **PARECER CONTÁBIL**, em atendimento ao Ofício nº 272/2020 da Secretaria de Saúde.

**OBJETO:** Constituí objeto deste credenciamento a contratação de profissional médico pediatra para prestar serviço de consultas ambulatoriais no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos e prestação de serviços de procedimentos em pediatria em neonatos no Hospital Municipal Santa Terezinha, suprimindo assim as necessidades da Secretaria de Saúde desta municipalidade, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

**MODALIDADE:** CREDENCIAMENTO

**PERÍODO DE CONTRATAÇÃO:** 06 MESES

| PREVISÃO                |                      |
|-------------------------|----------------------|
| PREVISÃO DE DOTAÇÃO     | R\$ 268.590,00       |
| <b>TOTAL APROXIMADO</b> | <b>R\$268.590,00</b> |

Cruz Machado, 13 de Agosto de 2020.

Vera Benzak Krawczyk  
Secr. Fazenda e Planejamento  
Decreto 2834/2017

Vera Maria Benzak Krawczyk

Presidente da CLP



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado**

Av. Vitória, 251 | Centro | 84620-000

(42) 3554-1222

www.pmcem.pr.gov.br

000009

Cruz Machado, 17 de Agosto de 2020.

**Parecer Contábil 302/2020**

**Referente à Solicitação – 150/2020 – Secretaria Municipal de Saúde**

Em Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a existência de recursos orçamentários.

Certifico que:

- HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

- NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

- Despesas Extra Orçamentária;

**Recursos orçamentários: 2020**

| Cód. Reduzido | Unidade Orçamentária | Projeto/Atividade | Elemento Despesa   | Recurso | Saldo Disponível | Valor Previsto |
|---------------|----------------------|-------------------|--------------------|---------|------------------|----------------|
| 76            | 04.01                | 2.014             | 3.3.90.39.00.00.00 | 1.000   | R\$ 209.092,18   | R\$ 150.000,00 |
| 77            | 04.01                | 2.017             | 3.3.90.39.00.00.00 | 1.303   | R\$ 264.108,02   | R\$ 118.590,00 |
| Total         |                      |                   |                    |         |                  | R\$ 268.590,00 |

Jefferson R. Mazur

Contador

CRC PR 056342/O-8

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/1

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000010

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, Euclides Pasa, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

**A - Processo Nr.:** 150/2020  
**B - Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**C - Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO UNITÁRIO  
**D - Forma Pgto./ Reajuste:**  
**E - Prazo Entrega/Exec.:** 5 DIAS  
**F - Local de Entrega:** CENTRO DE SAÚDE DR. CARLOS RENATO PASSOS  
**G - Urgência:**  
**H - Vigência:** 12MESES CREDEN E 6 MESES CONTR  
**I - Objeto da Licitação:** Constitui objeto deste credenciamento a contratação de profissional médico pediatra para prestar serviço de consultas ambulatoriais no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos e prestação de serviços de procedimentos em pediatria em neonatos no Hospital Municipal Santa Terezinha, suprindo assim as necessidades da Secretaria de Saúde desta municipalidade, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.  
**J - Observações:** Solicitação protocolo 1706/2020 oficio 272/2020 coleta 235/2020 enviado p licitação em 13/08/20  
**K - Convidados:**

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

**1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

| Despesa                 | Código da Dotação   | Descrição da Dotação                               | Compl. do Elemento    | Valor Previsto    |
|-------------------------|---|--|-----------------------|-------------------|
| 76                      | 04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00                                     | Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ | 3.3.90.39.99.99.00.00 | 150.000,00        |
|                         | Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres                             |  |                       |                   |
| 77                      | 04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00                                     | Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ | 3.3.90.39.99.99.00.00 | 118.590,00        |
|                         | Fonte de Recurso : 1303 - Saúde - Receitas Vinculadas (EC29/00 - 15%) |  |                       |                   |
| <b>Total Previsto :</b> |   |  |                       | <b>268.590,00</b> |

Cruz Machado, 13 de Agosto de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
PREFEITO MUNICIPAL