



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000006

CRUZ MACHADO - PR

Tipo do Exames de Imagem	Quantidade Mensal	Valor R\$
✓ Ultrassonografia Abdômen Total	03	150,00 140 SC
✓ Ultrassonografia Região Inguinal	02	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Aparelho Urinário	01	100,00 90 SC
* Ultrassonografia Transvaginal inclui Região Pélvica	02	100,00
✓ Ultrassonografia Pélvica	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Tireoide	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Ocular	01	100,00
✓ Ultrassonografia Articular	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Tendão de Aquiles	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Próstata	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Parótidas	01	100,00
✓ Ultrassonografia Obstétrica	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Cervical	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Bolsa Escrotal	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Axilar	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Mamas	01	100,00 90 SC
✓ Ultrassonografia Carótidas	01	200,00 190 SC
✓ Ultrassonografia Tireoide Doppler	01	180,00 170 SC
✓ Ultrassonografia Bolsa Escrotal Doppler	01	180,00
✓ Ultrassonografia Obstétrica Doppler	01	180,00 170 SC
✓ Ultrassonografia Transvaginal com Preparo	01	180,00 170 SC
✓ Ultrassonografia Transvaginal Doppler	01	180,00 170 SC
✓ Ressonância Magnética com contraste	01	590,00 490 Demit SC mais ou
✓ Ressonância Magnética sem contraste	01	540,00 440 Demit SC in cetou
✓ Artroressonancia	01	650,00 OK Demit SC in cetou
✓ Angioressonancia Crânio	01	600,00 OK Demit SC não
✓ Ressonância Magnética Mamas	01	600,00 SC. Não cobriu
✓ Tomografia Computadorizada Crânio com Contraste	01	400,00 390 SC
* Tomografia Computadorizada Cranio	01	350,00 OK
✓ Tomografia Computadorizada Ouidos	01	350,00 - 340 SC 450 Dem
✓ Tomografia Computadorizada Mastoide	01	450,00 440 SC
✓ Tomografia Computadorizada Seios da Face	01	450,00 440 SC
✓ Tomografia Computadorizada Coxa	01	400,00 390 SC
* Tomografia Computadorizada Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo Sacra	01	450,00 OK
✓ Tomografia Computadorizada Orbitas	01	450,00 OK
✓ Tomografia Computadorizada Pescoço / orofaringe	01	480,00 470 SC
* Tomografia Computadorizada Tórax	01	480,00 OK
* Tomografia Computadorizada Pelve	01	480,00 OK
✓ Tomografia Computadorizada Quadril	01	400,00 390 SC
✓ Tomografia Computadorizada Ombro	01	400,00 390 SC
✓ Tomografia Computadorizada Joelho	01	400,00 390 SC

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

saudecruzmachad@brturbo.com.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000007

Tomografia Computadorizada Abdômen	01	550,00	94056
Total			
Urotomografia	01	550,00	
Angiotomo Aorta Abdominal / Art Renais	01	800,00	OK admit
RX Laudo	01	50,00	4356
ombro/Mao/cotovelo/escapula/punho			

Noeli Maria Pasa Barczak
Secretária Municipal de Saúde

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

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.: 25/2018
B - Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
D - Forma Pgto./ Reajuste:
E - Prazo Entrega/Exec.: 3 dias
F - Local de Entrega: SEDE DO CONTRATADO
G - Urgência:
H - Vigência: 12 meses
I - Objeto da Licitação: Contratação de Unidades Privadas de saúde, prestadoras de serviços, interessadas em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei Federal 8.666/93, Lei Estadual nº 15.608 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de CONTRATO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS
J - Observações:
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
114	04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rede Put	3.3.90.39.05.00.00.00	417.396,00
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			

Total Previsto : 417.396,00

Cruz Machado, 5 de Fevereiro de 2018.



PREFEITO MUNICIPAL



Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 25/2018

Venho através do presente solicitar **PARECER CONTÁBIL**, em atendimento ao Ofício nº 18/2018 da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETO: Contratação de Unidades Privadas de saúde, prestadoras de serviços, interessadas em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei Federal 8.666/93, Lei Estadual nº 15.608 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de contrato de Credenciamento de prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas

MODALIDADE: CREDENCIAMENTO

PERÍODO DE CONTRATAÇÃO: 12 MESES.

PREVISÃO	
PREVISÃO DE DOTAÇÃO	R\$ 417.396,00
TOTAL APROXIMADO	R\$ 417.396,00

Cruz Machado, 05 de Fevereiro de 2018.

Presidente da CLP

Cruz Machado, 05 de Fevereiro de 2018.

Parecer Contábil 028/2018

Referente à Solicitação nº 25/2018 – Secretaria Municipal de Saúde

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

Em Atenção à solicitação da Sra. Vera Maria Benzak, presidente da Comissão Permanente de Licitações, para verificar a Certifico que:

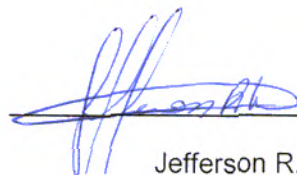
(X) - HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada (s) abaixo (s);

() - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

() - Despesas Extra Orçamentária;

Recursos orçamentários: 2018

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
114	04.01	2.014	3.3.90.39.00.00.00	1.000	R\$ 1.754.257,34	R\$ 417.396,00
Total						R\$ 417.396,00



Jefferson R. Mazur
Contador
CRC PR 056342/O-8



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000011

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ 76.339.688/0001-09

Avenida Vitória nº 251 CEP 84620-000 – Cruz Machado Pr.

AVISO

CRENCIAMENTO 002/2018

A Prefeitura Municipal de Cruz Machado – PR torna público que estará recebendo a partir do dia 16/02/2018, no horário de 09:00 às 15:00 horas, documentação para o Credenciamento de Unidades Privadas de Saúde, prestadoras de serviços interessadas em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei 8.666/93, Lei Estadual 15.608 e as demais e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de contrato de credenciamento de prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas, mediante as condições estabelecidas neste edital e em seus anexos.

Regem o presente processo a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores.

O recebimento dos protocolos ocorrerão a partir do dia 16/02/2018 as 09:00 (nove) horas até dia 02/03/2018 às 09:00h. O credenciamento terá validade de 12 (doze) meses, podendo durante seu período de vigência receber novos credenciados que serão classificados nos prazos estimados no edital.

O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmc.m.pr.gov.br/>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail – licitacao@pmcm.pr.gov.br - ou via fax – (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento àqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 244.

Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.

Prefeito Municipal



EDITAL DE CREDENCIAMENTO – Nº 002/2018

A Prefeitura Municipal de Cruz Machado, torna público que estará recebendo em sua sede, situada na Av. Vitória, 251, Centro, até 02 de Março de 2018, DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTAS DE PREÇOS DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, para a prestação de serviços de forma complementar ao SUS, conforme adiante elencada e de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

1 – DO OBJETIVO:

Contratação de Unidades Privadas de saúde, prestadoras de serviços, interessadas em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei Federal 8.666/93, Lei Estadual nº 15.608 e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de CONTRATO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, como segue:

Item	Descrição do Material	Un.Med.	Preço Unit. Máximo	
1	18200398 DOSAGEM ACIDO URICO	UN	480,000	1,8500
2	18200302 EXAME DOSAGEM DE AMILASE	UN	180,000	2,2500
3	18200303 EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UN	180,000	2,0100
4	18200304 EXAME DOSAGEM DE CALCIO	UN	120,000	1,8500
5	18200305 EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	1.080,000	3,5100
6	18200306 EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	1.080,000	3,5100
7	18200307 EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	1.080,000	1,8500
8	18200308 EXAME DOSAGEM DE COLINESTERASE	UN	60,000	3,6800
9	18202487 EXAME DE CREATININA	UN	1.080,000	1,8500
10	18202488 EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	60,000	3,6800
11	18202489 EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (FRAÇÃO)	UN	60,000	4,1200
12	18200312 EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	UN	60,000	3,6800
13	18200313 EXAME DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	60,000	3,5100
14	18200314 EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	60,000	2,0100
15	18200315 EXAME DOSAGEM DE FOSFORO	UN	60,000	1,8500
16	18202490 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	UN	360,000	3,5100
17	18180208 EXAME DOSAGEM DE GLICOSE	UN	1.080,000	1,8500
18	18202491 DOSAGEM HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	120,000	7,8600
19	18200317 EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	60,000	2,0100
20	18200318 EXAME DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UN	60,000	2,0100
21	18200319 EXAME DOSAGEM DE POTASSIO	UN	1.080,000	1,8500
22	18202492 EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	1.080,000	1,8500
23	18200320 EXAME DOSAGEM DE SODIO	UN	1.080,000	1,8500
24	18202493 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACETICA	UN	1.080,000	2,0100
25	18202494 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA	UN	1.080,000	2,0100
26	18200321 EXAME DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UN	1.080,000	3,5100
27	18200322 EXAME DOSAGEM DE UREIA	UN	1.080,000	1,8500
28	18200323 EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	1.200,000	2,7300
29	18200324 EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UN	600,000	2,7300
30	18202495 EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	1.200,000	2,7300
31	18202496 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	UN	600,000	2,7300
32	18202497 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOSPLASTINA	UN	600,000	5,7700
33	18202498 EXAME DE DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	UN	120,000	2,7300
34	18202499 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	UN	240,000	2,7300
35	18202500 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UN	120,000	1,5300
36	18200328 EXAME HEMATOCRITO	UN	1.200,000	1,5300
37	18180209 EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	UN	2.400,000	4,1100
38	18200329 EXAME PESQUISA DE CELULAS LE	UN	60,000	4,1100



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000013

39	18202501	EXAME DETEMRINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UN	120,000	2,8300
40	18202502	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTATICO ESPECIFICO	UN	1.080,000	16,4200
41	18202503	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UN	600,000	2,8300
42	18202504	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1	UN	120,000	10,0000
43	18202505	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE	UN	120,000	2,8300
44	18202506	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA	UN	120,000	2,8300
45	18202507	EXAME DE PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCI	UN	120,000	18,5500
46	18202508	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	UN	240,000	18,5500
47	18202509	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	600,000	16,9700
48	18202510	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL	UN	120,000	18,5500
49	18202511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	UN	240,000	18,5500
50	18202512	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	240,000	17,1600
51	18202513	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	360,000	18,5500
52	18202514	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS	UN	120,000	18,5500
53	18202515	EXAME PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HEPATITE A	UN	120,000	18,5500
54	18202516	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	UN	240,000	17,1600
55	18202517	EXAME PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	60,000	13,3500
56	18202518	EXAME PESQUISA ANTÍGENO E SUPERFÍCIE VIRUS HEPATITE B	UN	60,000	18,5500
57	18202519	EXAME PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS HEPATITE B (HBEAG)	UN	240,000	18,5500
58	18202520	EXAME PESQUISA FATOR REUMATOIDE (WAALERROSE)	UN	120,000	4,1000
59	18180210	EXAME TESTE DE VDRL P/SIFILIS	UN	600,000	2,8300
60	85010005	EXAME VDRL PARA DETECÇÃO EM SÍFILIS EM GESTANTES	UN	600,000	2,8300
61	18200383	EXAME PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UN	600,000	1,6500
62	18200292	EXAME PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	600,000	1,6500
63	85010006	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	600,000	1,6500
64	18200293	EXAME ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS.ELEMENTOS E SEDIMENTOS D	UN	2.400,000	3,7000
65	18202521	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNAS (UNIRNA DE 24 HORAS)	UN	600,000	2,0400
66	18202522	EXAME DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	60,000	10,1500
67	18202523	EXAME DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA H	UN	240,000	7,8900
68	18202524	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	120,000	7,8900
69	18202525	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	120,000	8,9700
70	18202526	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH)	UN	1.080,000	8,9600
71	18202527	EXAME DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	60,000	10,2200
72	18202528	EXAME DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	60,000	10,1500
73	18202529	EXAME DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	60,000	10,4300
74	18200422	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	600,000	8,7600
75	85010007	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4)	UN	600,000	11,6000
76	18200423	EXAME DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UN	240,000	8,7100
77	18202530	EXAME DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	60,000	15,6500
78	18202531	EXAME DOSAGEM DE CARBAZEPINA	UN	60,000	17,5300
79	18202532	EXAME DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGICOXINA)	UN	60,000	8,9700
80	18202533	EXAME DOSAGEM DE FENITOINA	UN	60,000	35,2200
81	18202534	EXAME DOSAGEM DE LÍTIO	UN	60,000	2,2500
82	18200095	EXAME ANTIBIOGRAMA	UN	240,000	4,9800
83	18200376	EXAME BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICO)	UN	360,000	4,2000
84	18202535	BACISLOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	UN	120,000	4,2000
85	18200075	EXAME BACTERIOSCOPIA (GRAM)	UN	120,000	2,8000
86	18202536	EXAME DE CULTURAS DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UN	360,000	5,6200
87	18200010	EXAME CULTURA PARA BAAR	UN	120,000	5,6300
88	18200294	EXAME CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	UN	240,000	4,1900
89	18200340	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	UN	60,000	2,8000

Comissão Permanente de Licitação

Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222

Cruz Machado - Pr



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000014

90	18202537	EXAME IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UN	60,000	5,6300
91	18200295	EXAME DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	240,000	1,3700
92	18202538	EXAME PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	240,000	1,3700
93	18200098	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	UN	12,000	350,0000
94	18180360	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU	UN	12,000	450,0000
95	18180246	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	UN	12,000	480,0000
96	18180256	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE	UN	12,000	480,0000
97	18202467	EXAME DE ULTRASSOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	UN	36,000	550,0000
98	18202539	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL INCLUI REGIÃO PELVICA	UN	24,000	100,0000
99	18202652	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	600,000	15,2400
100	18202641	25 HIDROVIT D - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	72,0000
101	18202642	FRUTOSAMINA - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	21,0000
102	18202643	CA - 125 - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	32,0000
103	18202644	CA - 15-3 - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	32,0000
104	18202645	CA - 19-9 EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	34,0000
105	18202646	PCR - QUANTITATIVO - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	24,0000
106	18202647	COOMDS INDIRETO - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	13,0000
107	18202648	FAN - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	24,0000
108	18202649	ALBUMINA - EXAME LABORATORIAL	UN	120,000	8,0000
109	18202650	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	UN	24,000	100,0000
110	18202581	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO	UN	12,000	100,0000
111	18202583	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	UN	12,000	100,0000
112	18202584	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	UN	12,000	100,0000
113	18202585	ULTRASSONOGRAFIA OCULAR/ CADA	UN	12,000	100,0000
114	18202586	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR/ CADA	UN	12,000	100,0000
115	18202587	ULTRASSONOGRAFIA TENDAO AQUILES/CADA	UN	12,000	100,0000
116	18202588	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA	UN	12,000	100,0000
117	18202589	ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS	UN	12,000	100,0000
118	18202590	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	UN	12,000	100,0000
119	18202591	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	UN	12,000	100,0000
121	18202593	ULTRASSONOGRAFIA AXILAR/CADA	UN	12,000	100,0000
122	18202594	ULTRASSONOGRAFIA MAMAS	UN	12,000	100,0000
123	18202595	ULTRASSONOGRAFIA CAROTIDAS	UN	12,000	200,0000
124	18202596	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE DOPPLER	UN	12,000	180,0000
125	18202597	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL DOPPLER	UN	12,000	180,0000
126	18202598	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER	UN	12,000	180,0000
127	18202599	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL C/ PREPARO	UN	12,000	180,0000
128	18202600	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL DOPPLER	UN	12,000	180,0000
129	18202552	RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	UN	12,000	590,0000
130	18202553	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	UN	12,000	540,0000
131	18202554	ARTRORESSONANCIA	UN	12,000	650,0000
132	18202555	ANGIORESSONANCIA CRANIO	UN	12,000	600,0000
133	18202556	RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS	UN	12,000	600,0000
134	18202557	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO COM CONTRASTE	UN	12,000	400,0000
136	18202559	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OUVIDOS	UN	12,000	350,0000
137	18202560	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE	UN	12,000	450,0000
138	18202561	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS FACE	UN	12,000	450,0000
139	18202562	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COXA	UN	12,000	400,0000
140	18202564	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ÓRBITAS	UN	12,000	450,0000
141	18202565	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO/OROFARINGE	UN	12,000	480,0000
142	18202569	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL	UN	12,000	400,0000
143	18202570	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO	UN	12,000	400,0000
144	18202571	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO	UN	12,000	400,0000
145	18202572	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	UN	12,000	550,0000
146	18202573	UROTOMOGRAFIA	UN	12,000	550,0000
147	18202574	ANGIOTOMO AORTA ABDOMINAL/ART RENAIIS	UN	12,000	800,0000
148	18202651	RAIO X COM LAUDO OMBRO/MAO/COTOVELO/ESCAPULA/PUNHO.	UN	12,000	50,0000

Comissão Permanente de Licitação

Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222

Cruz Machado - Pr



2 – CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

5

- 2.1. Os interessados poderão inscrever-se para o Credenciamento a partir da primeira publicação do presente instrumento;
- 2.2. Serão considerados credenciados os prestadores de serviços pessoa jurídica, que apresentarem os Documentos enumerados no item 3.1 deste instrumento;
- 2.3. Os interessados poderão ter acesso ao Edital através da retirada de cópia na e/ou acessar o site www.pmcmm.pr.gov.br;
- 2.4. Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 3.1 à Prefeitura Municipal e Cruz Machado, situada na Av. Vitória, n.251 Centro, no horário das 09:00 às 11:30h e das 14:00 às 17:00h de segunda a sexta-feira, no Departamento de Compras e Licitações.

3 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO

3.1. Para credenciamento – Pessoa Jurídica – deverão apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento para credenciamento conforme modelo anexo;
- Documentos de RG e CPF do Responsável Técnico;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia;
- Declaração firmada pelo Responsável Técnico, que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços acima indicados;
- Cartão do CNPJ;
- Certidão Negativa de débito Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão Negativa de débito com o INSS;
- Certidão Negativa de débito com o FGTS;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei n.º 5452, de 1º de maio de 1943. (CNDT).
- Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da pessoa jurídica;
- Licença Sanitária do estabelecimento;
- Capacidade máxima de atendimento e número de profissionais;
- Registro no Conselho Regional de Farmácia da pessoa jurídica e do Responsável Técnico;



- Diploma do Curso e certificado de especialização de acordo com a área de serviços laboratoriais a serem prestados.

4 – CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

- a) O controle da cota física e financeira dos procedimentos contratados será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, que deverá também acompanhar e controlar a demanda encaminhada de acordo com a quantidade física e financeira contratada;
- b) Os serviços serão autorizados mediante solicitação médica, em formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde – REC (requisição de exames complementares), ou em outro formulário que possa vir a ser implantado pela Secretaria. Também poderão ser solicitados através de formulários específicos de serviços de outros municípios de referência, com os quais a Secretaria possui pactuação.
- c) Somente serão pagos os exames comprovadamente realizados, mediante o envio semanal dos resultados dos exames, os quais deverão conter a identificação do usuário e a data de realização do exame. Deverão ainda, vir acompanhados da REC (Requisição de Exames Complementares) ou ainda, por outro formulário, devidamente autorizado previamente pelo Departamento Administrativo, ou ainda, pelas Unidades de Saúde com autorização descentralizada. Cabe ao Departamento Administrativo informar ao Laboratório credenciado a relação das Unidades que tem permissão da Secretaria de Saúde para autorizar exames.
- d) Os exames poderão ser glosados caso não haja comprovação de sua realização dentro dos critérios acima descritos.
- e) Deverá ser entregue uma via do resultado do exame para o paciente (com identificação do usuário e a data de realização do exame) o qual deverá retirá-lo junto à contratada. Excetuam-se dessa regra, os exames realizados para gestantes, pois esses deverão ser entregues no Departamento Administrativo para posterior envio às Unidades de Saúde.
- f) A contratada deve possuir o estabelecimento nos perímetros dos Municípios de Cruz Machado e/ou União da Vitória, em área urbana, cedendo espaço físico próprio e adequado para os procedimentos, com disponibilidade dos materiais, equipamentos e recursos humanos, realizando os exames laboratoriais em sua sede própria.
- g) A contratada deverá ainda, estar devidamente cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde do Ministério da Saúde, o qual deverá estar compatível com os serviços a serem prestados.

h) São competências e/ou funções da contratada:

- Prestar atendimento aos usuários nos dias e horários acordados;
- Acolher os pacientes e acompanhantes de forma humanizada;
- Possuir equipe multiprofissional compatível com a característica e funções do Serviço;
- Prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes;
- Manter registro atualizado no CNES;
- Submeter-se à regulação, controle, avaliação e auditoria instituída pelo Gestor do SUS;
- Atender as diretrizes o PNH – Programa Nacional de Humanização.
- Trabalhar com a mais profunda ética profissional, e tratar todas as informações relevante como confidenciais.



- Disponibilizar profissional durante 24h (vinte e quatro horas) durante toda a semana (sábados, domingos e feriados) para atendimento de Urgências e Emergências do Hospital Municipal.

- Realizar as coletas de Urgências e Emergências no Hospital Municipal Santa Terezinha.

i) Atender o Plano Operativo anexo a este edital na sua íntegra.

5 – DO PAGAMENTO E DOS VALORES

O pagamento pelos serviços prestados pela empresa credenciada será efetuado mensalmente, até o 5º dia útil do mês subsequente à prestação dos serviços pelo valor estipulado neste edital, mediante apresentação de nota fiscal de prestação de serviços juntamente com a relação nominal dos procedimentos.

Os valores dos exames tomam como referencia a Tabela do SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM) do SUS. E o mesmo poderá sofrer atualizações.

6 – DO NÚMERO DE PROCEDIMENTOS

A quantidade de procedimentos a serem realizadas pelos credenciados será de no máximo 1.600 (um mil e seiscentos) exames/mês, equivalente a aproximadamente R\$ 34.783,00 (trinta e quatro mil setecentos e oitenta e três reais)/mês, totalizando R\$ 417.396,00 (Quatrocentos e dezessete mil trezentos e noventa e seis reais)/ano aproximadamente.

7 – DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Uma vez habilitado o laboratório, o processo será encaminhado à Secretaria Municipal de Administração que verificará a regularidade do processo adotando as ações cabíveis aos procedimentos de inexigibilidade de licitação, previstos no art. 26 da lei 8.666/93 para formalização do contrato de credenciamento.

8 – FORMALIZAÇÃO

Realizados os procedimentos previstos, o habilitado será convocado para assinatura do instrumento contratual próprio, contendo as cláusulas e condições previstas neste Edital.

9 – INFORMAÇÕES

Maiores informações poderão ser obtidas junto à Secretaria Municipal da Saúde, pelo fone (042) 3554-1294 ou na Prefeitura Municipal, pelo fone (042) 3554-1222 (Departamento de Licitações).

10 – DO PRAZO DE CREDENCIAMENTO

O credenciamento ficará disponível a protocolo de participantes do dia 17/01/2018 a 07/02/2018, até as 10:00h, horário em que será realizada sessão pública para avaliação da documentação protocolada.

O Credenciamento será válido por 12 (doze) meses, vigorando a partir da data da publicação deste Edital, podendo ser prorrogado por igual período, a critério da COMISSÃO DE LICITAÇÕES.

Os novos credenciamentos que ocorrerem após a data do dia 07/02/2018 serão analisados e publicados o resultado de sua classificação em até 10 (dez) dias.

Dê-se-lhe a divulgação prevista na Lei n. 10.520/02. E, para que ninguém alegue ignorância, é o presente Edital publicado em resumo no JORNAL O COMÉRCIO e afixado em local de costume da PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO.




000018

Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

Prefeitura de Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.

8



PREFEITO MUNICIPAL



REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

9

À Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cruz Machado

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição como Credenciado para prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas, conforme estabelecido pelo Edital de Credenciamento nº. 001/2018, anexando a este requerimento os seguintes documentos:

- Documentos de RG e CPF do Responsável Técnico;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
- Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia;
- Declaração firmada pelo Responsável Técnico, que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações;
- Contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços acima indicados;
- Cartão do CNPJ;
- Certidão Negativa de débito Municipal, Estadual e Federal;
- Certidão Negativa de débito com o INSS;
- Certidão Negativa de débito com o FGTS;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei n.º 5452, de 1º de maio de 1943. (CNDT).
- Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da pessoa jurídica e do Responsável Técnico;
- Licença Sanitária do estabelecimento;
- Capacidade máxima de atendimento e número de profissionais;
- Registro no Conselho Regional de Farmácia
- Diploma do Curso e certificado de especialização de acordo com a área de serviços laboratoriais a serem prestados.

Nome/Razão Social: _____

Endereço Comercial _____
Cidade _____ Estado _____
CRF nº. _____ R.G. nº _____ CPF nº _____

Município de _____ de _____ de 2018.

Nome legível e Assinatura do Requerente: _____



MINUTA DE CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

N.º / 2018

Pelo presente Contrato de Prestação de Serviços, de um lado o Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob n.º 76.339.688/0001-09, aqui representado por seu Prefeito Municipal, Sr. Euclides Pasa, portador do CPF n.º 353.180.319-00, residente e domiciliado nesta cidade de Cruz Machado, adiante denominado CONTRATANTE e de outro lado como CONTRATADA,, inscrita no CNPJ sob n.º, situado à rua, representada neste ato por seu(u)a sócio administrador(a) inscrito(a) CPF sob n.º e RG sob número, residente e domiciliado(a) na rua, tem justo e acordado o adiante exposto em cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

OBJETO E VALOR:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS:

CLÁUSULA SEGUNDA: OBRIGAÇÕES

I - DO CONTRATANTE

- Encaminhar as solicitações pelo Departamento de Administração da Secretaria de Saúde da Secretaria da Saúde;
- Acompanhar e controlar a execução dos serviços, através do Departamento de Administração da Secretaria de Saúde da Secretaria da Saúde;
- Efetuar o pagamento até o 5º dia útil do mês subsequente ao da prestação de serviços;

II - DA CONTRATADA:

- Realizar os exames requisitados, na sede de sua clínica e a coleta nas urgências e emergências no Hospital Municipal, devidamente equipada;
- Remeter ao final de cada mês ao Departamento de Administração da Secretaria de Saúde as notas fiscais de prestação de serviços;
- Abster-se de cobrar qualquer valor, sob qualquer título, do paciente assistido pelo presente contrato.
- Atender o Plano Operativo, anexo a este edital na sua íntegra.

CLÁUSULA TERCEIRA: VALOR CONTRATUAL E PAGAMENTO

Atribui-se ao presente contrato, conforme proposta de preços apresentada pelo contratado o valor global de R\$ XXXXXXXX (.....).

Parágrafo Primeiro: As despesas referentes ao presente termo correrão pela seguinte dotação orçamentária:

CLÁUSULA QUARTA: PRAZO

O presente contrato tem duração de 12 (doze) a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado, a critério das partes, mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA: RESCISÃO

Constituem motivos para rescisão do presente contrato, o não cumprimento de qualquer das suas cláusulas ou condições, bem como os motivos previstos na Lei 8.666/93.



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000021

§ Único - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 a 60 dias para ocorrer a rescisão.

CLÁUSULA SEXTA: FORO

As partes elegem o foro da Comarca de União da Vitória - PR para dirimir qualquer questão referente ao presente contrato. E por assim haverem livremente acordado, as partes assinam o presente em três vias, para um só efeito legal, juntamente com duas testemunhas.

11

Cruz Machado, de de 2018.

Euclides Pasa
Prefeito

Contratada

Testemunhas



MODELO DE DECLARAÇÃO – PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA DECLARAÇÃO

12

(Razão Social) com sede a (.....endereço completo.....) através de seu Responsável Legal, Sr.....inscrito no R.G. nº() e no CPF/MF n.º (.....) DECLARA para fins de credenciamento junto a Secretaria Municipal da Saúde do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná que as informações prestadas são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações.

Município de _____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura devidamente identificada

Nome:
CPF:



MODELO DEVERÁ SER DIGITADA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

13

PROPOSTA DE PREÇOS

(local e data), de de 2018.

RAZÃO SOCIAL:.....
END:.....
CIDADE: ESTADO:
TELEFONE/EMAIL..... CNPJ:.....

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
REF.: PROPOSTA PARA PARTICIPAÇÃO DO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2018

Prezados Senhores: Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços, relativa a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, conforme edital de credenciamento:

TABELA DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS

1	DOSAGEM ACÍDO ÚRICO	UN	
2	EXAME DOSAGEM DE AMILASE	UN	
3	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UN	
4	EXAME DOSAGEM DE CÁLCIO	UN	
5	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	
6	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	
7	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	
8	EXAME DOSAGEM DE COLINESTÉRASE	UN	
9	EXAME DE CREATININA	UN	
10	EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	
11	EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (FRAÇÃO)	UN	
12	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	UN	
13	EXAME DOSAGEM DE FÉRRICO	UN	
14	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	
15	EXAME DOSAGEM DE FÓSFORO	UN	
16	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	UN	
17	EXAME DOSAGEM DE GLICOSE	UN	
18	DOSAGEM HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	
19	EXAME DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UN	
20	EXAME DOSAGEM DE MÚCO-PROTEÍNAS	UN	
21	EXAME DOSAGEM DE POTÁSSIO	UN	
22	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	
23	EXAME DOSAGEM DE SÓDIO	UN	



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000021

14

24	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA	UN	
25	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA	UN	
26	EXAME DOSAGEM DE TRÍGLICÉRIDEOS	UN	
27	EXAME DOSAGEM DE URÉIA	UN	
28	EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	
29	EXAME CONTAGEM DE RÉTICULOCITOS	UN	
30	EXAME DÉTERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	
31	DÉTERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	UN	
32	DÉTERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOSPASTINA	UN	
33	EXAME DE DÉTERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	UN	
34	DÉTERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO	UN	
35	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UN	
36	EXAME HEMATÓCRITO	UN	
37	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	UN	
38	EXAME PESQUISA DE CELULAS LE	UN	
39	EXAME DÉTEMRINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UN	
40	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTATICO ESPECIFICO	UN	
41	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UN	
42	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1	UN	
43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE	UN	
44	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA	UN	
45	EXAME DE PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCI	UN	
46	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	UN	
47	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	
48	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL	UN	
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	UN	
50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	
51	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	
52	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS	UN	
53	EXAME PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HEPATITE A	UN	
54	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBÉOLA	UN	
55	EXAME PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	UN	
56	EXAME PESQUISA ANTÍGENO E SUPERFÍCIE VIRUS HEPATITE B	UN	
57	EXAME PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VIRUS HEPATITE B (HBEAG)	UN	
58	EXAME PESQUISA FATOR REUMATOIDE (WAALEROSE)	UN	
59	EXAME TESTE DE VDRL P/SÍFILIS	UN	
60	EXAME VDRL PARA DÉTECCÃO EM SÍFILIS EM GESTANTES	UN	
61	EXAME PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UN	
62	EXAME PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	
63	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	
64	EXAME ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS D	UN	
65	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNAS (UNIRNA DE 24 HORAS)	UN	
66	EXAME DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	
67	EXAME DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÓNICA HUMANA (HCG, BETA H	UN	
68	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	
69	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	
70	EXAME DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH)	UN	
71	EXAME DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	
72	EXAME DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	
73	EXAME DOSAGEM DE TESTÓSTERONA	UN	
74	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	
75	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4)	UN	
76	EXAME DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UN	
77	EXAME DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO	UN	



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

78	EXAME DOSAGEM DE CARBAZEPINA	UN	
79	EXAME DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGICOXINA)	UN	
80	EXAME DOSAGEM DE FÊNITOINA	UN	
81	EXAME DOSAGEM DE LÍCIO	UN	
82	EXAME ANTIBIOGRAMA	UN	
83	EXAME BACISCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICO)	UN	
84	BACISCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSEIASE)	UN	
85	EXAME BACTERIOSCOPIA (GRAM)	UN	
86	EXAME DE CULTURAS DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UN	
87	EXAME CULTURA PARA BAAR	UN	
88	EXAME CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	UN	
89	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	UN	
90	EXAME IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	UN	
91	EXAME DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	
92	EXAME PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	
93	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	UN	
94	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU	UN	
95	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	UN	
96	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE	UN	
97	EXAME DE ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	UN	
98	EXAME DE ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL INCLUI REGIÃO PELVICA	UN	
99	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	
100	25 HIDROVIT D - EXAME LABORATORIAL	UN	
101	FRUTOSAMINA - EXAME LABORATORIAL	UN	
102	CA - 125 - EXAME LABORATORIAL	UN	
103	CA - 15-3 - EXAME LABORATORIAL	UN	
104	CA - 19-9 EXAME LABORATORIAL	UN	
105	PCR - QUANTITATIVO - EXAME LABORATORIAL	UN	
106	COOMDS INDIRETO - EXAME LABORATORIAL	UN	
107	FAN - EXAME LABORATORIAL	UN	
108	ALBUMINA - EXAME LABORATORIAL	UN	
109	ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL	UN	
110	ULTRASSONOGRAMA APARELHO URINARIO	UN	
111	ULTRASSONOGRAMA PELVICA	UN	
112	ULTRASSONOGRAMA TIREOIDE	UN	
113	ULTRASSONOGRAMA OCULAR/ CADA	UN	
114	ULTRASSONOGRAMA ARTICULAR/ CADA	UN	
115	ULTRASSONOGRAMA TENDAO AQUILES/CADA	UN	
116	ULTRASSONOGRAMA PRÓSTATA	UN	
117	ULTRASSONOGRAMA PAROTIDAS	UN	
118	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	UN	
119	ULTRASSONOGRAMA CERVICAL	UN	
121	ULTRASSONOGRAMA AXILAR/CADA	UN	
122	ULTRASSONOGRAMA MAMAS	UN	
123	ULTRASSONOGRAMA CAROTIDAS	UN	
124	ULTRASSONOGRAMA TIRÉOIDE DOPPLER	UN	
125	ULTRASSONOGRAMA BOLSA ESCROTAL DOPPLER	UN	
126	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA DOPPLER	UN	
127	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL C/ PREPARO	UN	
128	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL DOPPLER	UN	
129	RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	UN	
130	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	UN	
131	ARTRORESSONANCIA	UN	
132	ANGIORESSONANCIA CRANIO	UN	
133	RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS	UN	



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000026

134	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA CRANIO COM CONTRASTE	UN	
136	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA OUVIDOS	UN	
137	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE	UN	
138	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA SEIOS FACE	UN	
139	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA COXA	UN	
140	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ÓRBITAS	UN	
141	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO/OROFARINGE	UN	
142	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL	UN	
143	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA OMBRO	UN	
144	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA JOELHO	UN	
145	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	UN	
146	UROTOMOGRÁFIA	UN	
147	ANGIOTOMÓ AORTA ABDOMINAL/ART RENAIIS	UN	
148	RAIO X COM LAUDO OMBRO/MAO/COTOVELO/ÉSCAPULA/PUNHO.	UN	
149	ULTRASSONOGRÁFIA BOLSA ESCROTAL	UN	

16

O prazo de execução dos serviços será de 12(doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado se houver interesse.

O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias.

(assinatura, carimbo e/ou identificação digitada do nome do representante legal)
CPF:



PLANO OPERATIVO

INTRODUÇÃO

O Plano Operativo é parte integrante do contrato de credenciamento celebrado entre o gestor municipal e o prestador de serviço de exames de análises clínicas, sendo um instrumento no qual são apresentadas ações e indicadores quantitativos e qualitativos pactuados entre as partes.

1- Justificativa

Os exames de análises clínicas são serviços auxiliares no tratamento de doenças, possibilitando diagnosticar patologias, bem como preveni-las, estabelecendo seu estágio e gravidade, assumindo assim um papel preponderante na saúde da população assistida pela rede pública municipal. Destacamos que, embora os exames de análises clínicas façam parte da média complexidade, são de fundamental relevância para a qualidade da assistência prestada na atenção básica, já que muitos deles subsidiam o monitoramento da saúde da população através das Equipes de Estratégia de Saúde da Família; das Equipes de Atenção Básica e dos Programas, entre eles, o Programa Mãe Paranaense/Rede Cegonha; Programa de Hipertensos e Diabéticos.

A contratação destes exames através de credenciamento é indispensável, tendo em vista que as cotas dos exames do SUS não atenderem a demanda de procedimentos realizados através da Secretaria de Saúde. Assim, considerando que a saúde é um direito de todos previsto na Constituição Brasileira, cabendo às três esferas de governo a responsabilidade por essa assistência e visando dar continuidade na execução dos exames de análises clínicas, permitindo a avaliação dos sintomas e colaborando na elucidação da patologia e no acompanhamento do tratamento, torna-se indispensável ao município a contratação de exames através de credenciamento.

2 - Objetivo Geral

Execução de exames de análises clínicas a serem prestados aos usuários atendidos pela rede pública municipal, ou ainda, atendidos pelos municípios de referência, desde que autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

3 - Objetivos Específicos

- Possibilitar o acesso à serviços de saúde, de forma a garantir uma maior resolubilidade na assistência prestada;
- Viabilizar a realização de exames de análises clínicas em tempo oportuno, a fim de garantir a efetivação do diagnóstico e tratamento;
- Propiciar um prognóstico mais preciso e eficaz, através da disponibilização dos exames aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde;
- Subsidiar à equipe de profissionais médicos da rede pública municipal de saúde, no desempenho de suas funções.

4 - Caracterizações da Contratada

A contratada deverá possuir o estabelecimento nos perímetros dos Municípios de Cruz Machado e/ou União da Vitória/Porto União, em área urbana, cedendo espaço físico próprio e adequado para os procedimentos, com disponibilidade de mobiliários, materiais, equipamentos e recursos humanos necessários a realização dos exames de análises clínicas.

A contratada deverá ainda, estar devidamente cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde do Ministério da Saúde, o qual deverá estar compatível com os serviços a serem prestados.

São competências e/ou funções da contratada:

- Prestar atendimento aos usuários nos dias e horários acordados;
- Acolher os pacientes e acompanhantes de forma humanizada;
- Possuir equipe multiprofissional compatível com a característica e funções do Serviço;
- Prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes;
- Manter registro atualizado no CNES;
- Submeter-se à regulação, controle, avaliação e auditoria instituída pelo Gestor do SUS;
- Atender as diretrizes o PNH – Programa Nacional de Humanização.



- Trabalhar com a mais profunda ética profissional, e tratar todas as informações relevante como confidenciais.
- Disponibilizar profissional durante 24h (vinte e quatro horas) durante toda a semana (sábados, domingos e feriados) para atendimento de Urgências e Emergências do Hospital Municipal.
- Realizar as coletas de Urgências e Emergências no Hospital Municipal Santa Terezinha.

5 – Regulações, Controle, Avaliação e Auditoria

Os dias e horários de atendimentos serão agendados em comum acordo entre contratante e contratado, levando-se em consideração as condições favoráveis de acesso da população residente na área rural do município.

O acompanhamento dos serviços prestados será de responsabilidade do Departamento de Administração da Secretaria de Saúde, o qual se encarregará de controlar a demanda encaminhada de acordo com o quantitativo físico e financeiro contratado.

Os serviços serão solicitados através de formulário próprio da Secretaria Municipal de Saúde – REC (Requisição de Exames Complementares) ou ainda, por outro método de registro que venha à ser implantado pela Secretaria de Saúde.

Também poderão ser solicitados através de formulários específicos de serviços de outros municípios de referência, com os quais a Secretaria possui pactuação.

Somente serão pagos os exames comprovadamente realizados, mediante o envio semanal dos resultados dos exames, os quais deverão conter a identificação do usuário e a data de realização do exame.

Deverão ainda, vir acompanhados da REC (Requisição de Exames Complementares) ou ainda, por outro formulário, devidamente autorizado previamente pelo Departamento de Administração da Secretaria de Saúde, ou ainda, pelas Unidades de Saúde com autorização descentralizada.

Cabe ao Departamento de Administração da Secretaria de Saúde informar ao Laboratório credenciado a relação das Unidades que tem permissão da Secretaria de Saúde para autorizar exames.

Os exames poderão ser glosados caso não haja comprovação de sua realização dentro dos critérios acima descritos.

Deverá ser entregue uma via do resultado do exame para o paciente (com identificação do usuário e a data de realização do exame) o qual deverá retirá-lo junto à contratada.

Excetuam-se dessa regra, os exames realizados para gestantes, pois esses deverão ser entregues no Departamento de Administração da Secretaria de Saúde para posterior envio às Unidades de Saúde.

Essa regra tem por objetivo garantir o acompanhamento das gestantes, agilizando a avaliação dos resultados de exames de análises clínicas, favorecendo o diagnóstico precoce e um melhor prognóstico.

6 - Meta Quantitativa

Atingir 100% da demanda levantada pela Secretaria de Saúde para o caso específico de atendimento da Atenção Básica Municipal.

7 - Meta Qualitativa

• Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços, ou seja, realizando atendimento humanizado de acordo com a Política Nacional de Humanização – PNH do Ministério da Saúde.

8 - Avaliação das Metas Quantitativa e Qualitativa

Será formada uma comissão composta por profissionais e conselheiro de saúde que irão avaliar trimestralmente, o cumprimento das metas e objetivos propostos no plano.



A avaliação quantitativa se dará por meio de Relatórios de Produção – Física e Financeira, emitidos pelo Departamento de Administração da Secretaria de Saúde.

A avaliação qualitativa será subdividida em: Avaliação Técnica dos Serviços e Avaliação da Satisfação dos Usuários, as quais serão realizadas através de impressos próprios constantes nos anexos I e II, baseados no Manual do Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde - PNAAS, do Ministério da Saúde, edição 2004/2005.

19

8.1 – Critérios de Avaliação Qualitativa

A avaliação técnica dos serviços será feita através da verificação do cumprimento dos requisitos constantes no anexo I, podendo resultar na seguinte classificação:

Classificação	Referência (%)
Excelente	90 a 100%
Ótimo	80 a 90%
Bom	70 a 80%
Razoável	60 a 70%
Ruim	Abaixo de 60%

Considerando que para obter um serviço de qualidade a contratada deverá atingir no mínimo o conceito "BOM", uma vez não atingida esta classificação, a mesma será advertida e terá um prazo de 30 (trinta) dias para adequação.

Caso não seja cumprido o prazo de 30 (trinta) dias de adequação, será aplicada multa pecuniária, correspondente a 1% do valor total do contrato.

Esta multa será aplicada mensalmente, até que se atinja o conceito mínimo de classificação.

A avaliação da satisfação do usuário será feita através de pesquisa aplicada, conforme anexo II, por meio de contato telefônico ou diretamente no Estabelecimento contratado.

Para subsidiar a avaliação da Comissão, o Departamento de Administração da Secretaria de Saúde, através do Setor Próprio, emitirá trimestralmente Relatório contendo nome e endereço de usuários que foram contatados, bem como, o dia e horário do contato.

Os usuários contatados deverão ser escolhidos aleatoriamente, em dias e horários diversos. Eventualmente o Departamento de Administração da Secretaria de Saúde poderá enviar correspondência aos médicos da rede pública municipal solicitando a avaliação técnica dos resultados dos exames apresentados pelos usuários do SUS.

Os resultados obtidos nesta avaliação servirão de base para nortear a melhoria dos serviços. Caberá a Comissão a emissão de pareceres sobre a avaliação da meta qualitativa.

Os prazos de avaliação terão início a contar da data da assinatura do contrato.



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

ANEXO I

CNES Nº	
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	
AVALIADOR	CARGO:
PROFISSIONAL DO ESTABELECIMENTO	CARGO:

20

AVALIAÇÃO TÉCNICA DOS SERVIÇOS			
	SIM	NÃO	REQUISITOS
DIREÇÃO/ADMINISTRAÇÃO			O Estabelecimento possui Responsável Técnico habilitado para o exercício da atividade oferecida no serviço.
			Existe pessoa responsável para resolver situações adversas e que esteja acessível durante todo o período de realização dos exames contratados.
			O Estabelecimento dispõe de mecanismo que visem garantir a Ética Profissional
GESTÃO DE PESSOAS			Os profissionais cuja profissão é regulamentada por conselhos de classe, estão devidamente registrados no Estado em que está a sede do Estabelecimento contratado.
GESTÃO DE DOCUMENTAÇÃO			Resultado do Exame à ser fornecido ao usuário do SUS – Sistema Único de Saúde, com identificação completa do mesmo; data de realização do exame, devidamente carimbado e assinado pelo bioquímico executante do exame.
			Atendimento ao Cronograma de entrega dos Resultados dos Exames Realizados, ao Departamento de Municipalização, para fins de Auditoria
			Apresentação correta da documentação para Auditoria, ou seja, Requisição de Exames Complementares (ou documento similar autorizado pela Secretaria de Saúde), acompanhado do Resultado do Exame (conforme padrões anteriormente explicitados)
			Assegura a guarda dos resultados dos exames no que se refere à confidencialidade e integridade dos mesmos.
GESTÃO DA ÁREA FÍSICA			Realiza manutenção predial corretiva
			Ambientes identificados e de fácil visualização
GESTÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS			Equipamento (s) disponível (is) em condições de uso, compatíveis com a finalidade a que se propõem.
			Há programa de manutenção preventiva dos equipamentos.
HIGIENE			Utilização de jaleco pelo profissional responsável pela coleta, devidamente limpo. Utilização de Luvas e seringas descartáveis, abertas na presença do Usuário



Prefeitura Municipal de
Cruz Machado

Cruz Machado Semeando o Futuro!
Administração 2017 - 2020

000031

ÁREA FÍSICA BÁSICA		Forro lavável, limpo e claro.
		Paredes limpas e claras
		Piso de fácil limpeza e desinfecção.
		Acesso a cadeirantes e deficientes físicos.
		Sanitário para usuários do SUS e acompanhantes.
		Alvará sanitário em dia
		Espaços separados: recepção/sala de espera de exames.

21

Pontuação: _____

Parecer do avaliador:

Cruz Machado, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Avaliador

Assinatura do Profissional da Unidade



ANEXO II

AVALIAÇÃO DA SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

PERFIL DO USUÁRIO

22

Nome:	
Idade:	Sexo:
Escolaridade:	Data:

Ambiência:

Indicadores	Excelente	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
Limpeza dos ambientes (recepção; sala de espera; banheiro, sala de exames etc...)					
Conforto dos ambientes – ventilação; iluminação; limpeza e integridade do mobiliário, propiciando conforto e bem estar.					
Espaço físico adequado a demanda de usuários que aguardam o atendimento médico					

Atendimento pelo profissional responsável pela coleta do material

Indicadores	Excelente	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
Tempo na sala de espera até a realização do exame (considerado o horário de chegada).					
É atencioso e realiza cuidadosamente a coleta.					
Indicadores	Sim		Não		
Sentimento de confiança no profissional que realizou o exame					

Atendimento de Recepção

Indicadores	Excelente	Ótimo	Bom	Regular	Ruim
É atencioso e responde as perguntas feitas					
Orienta sobre o fluxo de atendimento do Estabelecimento.					
Se comporta com educação e respeito.					

Gratuidade dos serviços prestados

Indicadores	SIM	NÃO
Efetivação de pagamento em espécie, de qualquer quantia, pelo exame realizado.		
Em caso positivo, relatar o valor e o argumento da cobrança.	R\$ _____	

Pontuação: _____



Parecer do avaliador:

23

Cruz Machado, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Avaliador

000034



Horóscopo
Previsão para hoje
João Bidu | joaobidu@o7.com.br

Áries: Vai ser bom dia se livrar de coisas que não lhe servem mais. Com as emoções à flor da pele, vai ser melhor evitar discussões bobas com pessoas com quem trabalha. Cor: roxo.

Touro: Amigos e companheiros de equipe vão ser importantes para que desenvolva bem as suas tarefas profissionais hoje. Os astros pedem para economizar mais. Cor: bege

Gêmeos: As tarefas cotidianas do seu trabalho serão o principal destaque. Procure se afastar de pessoas que não te fazem bem. Cuide da sua saúde e da aparência. Cor: preto.

Câncer: A Lua escorpiana deve acentuar sua criatividade, então vai ser mais fácil achar a solução para os problemas. Momentos de prazer e diversão no amor. Cor: verde.

Leão: Você encontrar caminhos para resolver questões difíceis do seu trabalho. Fique de olho na saúde dos seus entes queridos. Sua generosidade estará em destaque! Cor: lilás.

Virgem: Bom dia para estudar ou fazer um novo curso. Tudo o que possa turbinar sua mente vai ser favorecido. Estará mais exigente no trabalho. Cor: verde-escuro.

Libra: Vai ser um dia de boas energias para lidar com negócios que tenham como alvo o público feminino. Mas também será mais fácil organizar as finanças. Cor: pink.

Escorpião: Não deve faltar energia para dar conta de tudo o que precisa resolver. Não tenha receio de defender seus pontos de vista. Conte com a sorte no período da noite. Cor: pink.

Sagitário: Vai ter a chance de recomeçar novos ciclos na sua vida. Procure encerrar os problemas com alto-astro. Bom dia para planejar seus gastos. Cor: creme.

Capricórnio: O trabalho em equipe estará protegido. Mas vai crescer a sua vontade de controlar seu próprio destino. Terá ajuda de amigos no período da noite. Cor: dourado.

Aquário: Sua vontade de subir na vida vai estar em destaque. É tempo de deixar suas ansiedades para trás e buscar novas oportunidades. Cor: branco.

Peixes: Vai ser mais fácil trabalhar ao lado de pessoas com quem tenha afinidades: seu dia vai render! Só evite disputas desnecessárias. Bom astral se precisar viajar a serviço. Cor: amarelo.

Previsão do tempo Fonte: Vivalde
Mínima: 15° | Máxima: 26°
Manhã: Poucas Nuvens
Tarde: Muitas Nuvens, com chuva rápida
Noite: Poucas Nuvens

Novelas
TEMPO DE AMAR
Lucinda expulsa Fernão de sua casa, mas fica mexida com o beijo. Fernão descobre que Inácio é casado com Lucinda. Celina comemora a venda do vestido de sua mãe. Lucerne conta a Gilberto sobre sua conversa com Teodoro. Lucinda pensa em Fernão. Tereza tenta convencer Delfina a abrigar Firmino e sua família na Quinta. Angélica e Lucas se beijam. Lucinda reprisa Gregório e Leonor por terem saído sem avisá-la. Giuseppe, Tomaso e Edgar saem juntos à noite.

DEUS SALVE O REI
Lucrécia acusa Catarina de estar flertando com Rodolfo. Rodolfo diz a Lucrécia que estranhou o seu mau humor. Afonso e Amália ajudam a consertar a carroça de Samara e seu filho na estrada. Augusto estranha a pequena quantidade de convidados de Constantino para o casamento. Constantino diz a Hermes que em pouco tempo conquistará a confiança de Augusto e fará com que Artena se junte ao seu exército no ataque a Vicenza. Amália desmaia, e o médico supõe que ela esteja grávida.

O OUTRO LADO DO PARAÍSO
Laura fala sobre o que a faz lembrar Vinícius para Adriana. Raquel acorda e conta a Bruno que não está sentindo suas pernas. Laura discute com Vinícius ao chegar em casa. Já paga as despesas de Renan e o leva para um flat. Mercedes reza, e seus mensageiros ajudam Raquel. Dado discute com Samuel por causa de Raquel. Rafael e Renato constataam a melhoria de Raquel. Bruno exige que Nádia cuide de Raquel. Adriana faz uma sessão de hipnose com Laura.

Nível do Rio Iguaçu
3,69
18 horas de ontem

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162. Centro.
Porto União – SC – CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartorioocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO
Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162. Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:
NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº: 56.784
NÚMERO DO TÍTULO: 10037000027715
VENCIMENTO: 15.07.2017
APRESENTANTE: OMNI S/A CFI
CREDOR: OMNI S/A CFI
DEVEDOR: DIEGO FERNANDO DA SILVEIRA PINTO
CPF: 078.830.069-59
Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Condução: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00
Edital: R\$ 16,50
E pôr não ter sido encontrado o responsável, ficando devedor intimado, a partir da publicação deste, a aceitar ou pagar no tríduo legal (3 dias úteis), alertando-se, desde já, quanto à possibilidade de oferecimento de resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de, em não o fazendo, ser lavrado e registrado o protesto.
Porto União – SC - 07 DE FEVEREIRO DE 2018.

DIONIZIO SUDA
Escritor Substituto

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162. Centro.
Porto União – SC – CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartorioocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO
Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162. Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:
NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº: 56.783
NÚMERO DO TÍTULO: NF 90207/01
VENCIMENTO: 22.12.2017
APRESENTANTE: BANCO DO BRASIL S.A.
CREDOR: KERBER E CIA LTDA
DEVEDOR: VALDIR NIEDZIELA
CPF: 762.556.899-72
Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Condução: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00
Edital: R\$ 16,50
E pôr não ter sido encontrado o responsável, ficando devedor intimado, a partir da publicação deste, a aceitar ou pagar no tríduo legal (3 dias úteis), alertando-se, desde já, quanto à possibilidade de oferecimento de resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de, em não o fazendo, ser lavrado e registrado o protesto.
Porto União – SC - 07 DE FEVEREIRO DE 2018.

DIONIZIO SUDA
Escritor Substituto

ESTADODOPARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
Rua Dr. Cruz Machado, 205 - 3ª e 4ª Pavimentações
Fone: 42-3521-1200
CNPJ 75.967.760/0001-71
E-MAIL: seplan@uniãodavitoria.pr.gov.br
Site Oficial: www.pmuniaodavitoria.com.br

TERMO DE COMPROMISSO PÚBLICO

TOMADOR DO COMPROMISSO: Serviço Social Autônomo PARANACIDADE
COMPROMISSARIO: Município de União da Vitória - PR

Eu, Hilton Santin Roveda, RG 7.210.917-1, Prefeito do Município de União da Vitória, me comprometo a:

() revisar o Plano Diretor Municipal, em função de prazo máximo de vigência (10 anos) ou (X) adequar o Plano Diretor Municipal em função de outra situação negativa informada na Declaração de Vigência do PDM, PAI e Conselho datada de 05/12/2017.

() totalmente sob responsabilidade do equipe municipal ou (X) com contratação de consultoria, com recursos do município, ou () com contratação de consultoria, com recursos do SEM

Na revisão ou adequação do Plano Diretor Municipal deverão ser observadas as disposições da Lei Federal nº 10.257/2001 - Estatuto da Cidade e da Lei Estadual nº 15.229/2006, dentre demais disposições legais.

A conclusão do aqui comprometido, sob responsabilidade do Poder Executivo Municipal, deve ocorrer até 31/12/2018.

Declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima será informado pelo PARANACIDADE aos competentes órgãos de fiscalização.

Por estar justo e acordado, é firmado o presente Termo de Compromisso Público em duas, com o conhecimento das testemunhas abaixo assinadas.

União da Vitória, em 05 de dezembro de 2017

Hilton Santin Roveda
Prefeito Municipal
Compromissário

Wilson Bley Bidu
Superintendente Executivo do PARANACIDADE
Tomador do Compromisso

Testemunhas

André Otto Hochstein
Responsável pela implementação do PDM
Eng. Civil CREA PR 127056/D, Diretor de Man. Construção e Obras P. Decreto 32/2017

Cleodaldo Cleverson Goetz
Secretário de Planejamento

PUBLICAÇÃO LEGAL

Sidinei Pizzatto - ME, CNPJ 12.598.826/0001-83, torna público que recebeu do IAP a prorrogação da licença-LAS, para o empreendimento de Fábrica de Embulidos e Defumados, na Colônia Rio do Meio no Distrito de São Domingos - PR.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
9º TERMO DE ADITAMENTO (4454) DO CONTRATO Nº 014/2015 (2611)
CONCORRÊNCIA Nº 03/2014
PROCESSO DE COMPRA Nº 307/2014

OBJETO DO ADITAMENTO: Do acréscimo do quantitativo (Mais 1 usuário ao Sistema Estoque).

CONTRATANTE: Município de União da Vitória - PR
CONTRATADA: Betha Sistemas Ltda

OBJETO DO CONTRATO: Contratação de serviço especializado na área de informática, para locação de software gestão pública, totalmente integrados, com acesso simultâneo de usuários, por um período de 48 (quarenta e oito) meses, conforme características descritas no referido Edital e seus Anexos.

DO QUANTITATIVO/VALOR: Fica aditado ao contrato principal o percentual de 0,12282200%, correspondente ao valor de R\$ 2.585,24 (Dois mil quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) para o acréscimo de mais 01 (um) usuário para o Sistema Estoque pelo período restante do Contrato nº 014/2015 (2611) = R\$ 194,66 (mais 1 usuário) x 14 (quatorze) meses = R\$ 2.585,24.

FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 65º, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93 com suas alterações.

FORO: Comarca de União da Vitória
União da Vitória, 01 de fevereiro de 2018.

Conheça nosso Crédito:

Crédito com Garantia de Imóvel | Financiamento de Imóvel

Taxas acessíveis | Longos prazos para pagamento | Carência para início das parcelas

BARIGUI
Crédito Inteligente

www.barigui.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
8º TERMO DE ADITIVO - ID 4456 DO CONTRATO Nº 1841/2013
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 38/2013
PROCESSO DE COMPRA Nº 90/2013

OBJETO DO CONTRATO: Locação de imóvel localizado na Rua Dr. Cruz Machado, n.º 433, Centro - União da Vitória, destinado ao funcionamento da Casa Abrigo.

CONTRATADO: CREMONESA ADMINISTRAÇÃO E PARTICIPAÇÕES LTDA.

DA PRORROGAÇÃO DO PRAZO: O prazo de vigência do Termo de Contrato nº 1841/2013 fica prorrogado por mais 01 (um) mês, a iniciar 04/02/2018 e a terminar em 03/03/2018.

DO VALOR: Fica aditado ao Contrato nº 1841/2013, para a prorrogação de 01 (um) mês, o valor mensal de R\$ 4.500,00 (Quatro mil e quinhentos reais).

FUNDAMENTO LEGAL: Artigo 57º, Inciso II, da Lei Federal n.º 8.666/93 com suas alterações.

FORO: Comarca de União da Vitória.
União da Vitória, 02 de fevereiro de 2018.

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.338.688/0001-09 Avenida Vitória nº251
CEP 84620-000 - Cruz Machado Pr.

AVISO
CREDECIAAMENTO 001/2018
A Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR torna público que estará recebendo a partir do dia 07/02/2018, no horário de 09:00 às 15:00 horas, documentação para o Credenciamento pessoas físicas, sendo profissionais autônomos, para atuarem na área de saúde, devendo a contratação ocorrer conforme necessidade e o interesse público, suprido assim as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de Enfermeiro (a) e Farmacêutico (a). Este credenciamento encontra fundamentação nas disposições contidas na Constituição Federal, Lei 8.666/93, Lei Estadual 15.608 e as demais e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de contrato de credenciamento de prestação de serviços, conforme as condições estabelecidas neste edital e em seus anexos.

Regem o presente processo a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores. O recebimento dos protocolos ocorrerá a partir do dia 07/02/2018 às 09:00 (nove) horas até dia 23/02/2018 às 09:00h. O credenciamento terá validade de 12 (doze) meses, podendo durante seu período de vigência receber novos credenciados que serão classificados nos prazos estimados no edital.

O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmcn.pr.gov.br/>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail - licitacao@pmcn.pr.gov.br - ou via fax - (42)3554-1222, a retrada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento aqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retrada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 243. Cruz Machado, 06 de Fevereiro de 2018.

Prefeito Municipal

PARANÁ - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
CNPJ: 75.967.760/0001-71
Rua. Dr. Cruz Machado, n.º 205
CEP: 84.600-900 - União da Vitória - Paraná

AVISO DE RETIFICAÇÃO E REABERTURA DE PRAZO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 151/2017 PROCESSO N.º 204/2017

O Município de União - Paraná, por meio de sua Pregoeira, torna público que, ao provimento parcial dado às impugnações ao Edital supracitado, cujo objeto é a Contratação de empresa para prestação, de forma contínua, de serviços de varrição manual de vias e logradouros públicos, no Município de União da Vitória - PR, conforme Cronograma de Atuação elaborado pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA) e anexo ao presente processo, as seguintes RETIFICAÇÕES: 1. Item 17.7 (Qualificação Econômica Financeira), subitem 17.7.3, item 6, subitem 6.1, alínea "d" - Do Índice do Grau de Endividamento (GE) e subitem 6.3. Da Fórmula do Grau de Endividamento (GE) e da Justificativa da Escolha dos Índices, 2. Item 22 (Da Garantia de Execução Contratual), subitem n.º 22.10 (Vigência da Garantia de Execução Contratual), consequentemente a Cláusula Décima Quarta da Minuta do Contrato, item 14.18. 3. Anexo 1 - Termo de Referência, Cronograma de Atuação, período noturno na terça-feira (extensão a ser variada na Rua Clotário Portugal - Pág. 60). Por força das alterações e com base no Art. 21, 5º, da Lei nº 8.666/93 c/c Art. 4º Inciso "V" e Art. 9º da Lei nº 10.520/2002, as datas e horários ficam remarcados para RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 18h00min do dia 22/02/2018. ABERTURA E AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS: dia 23/02/2018 das 08h01min às 08h59min. INÍCIO DA SESSÃO PÚBLICA DE DISPUTA DE PREÇOS: dia 23/02/2018 a partir das 09h00min (HORÁRIO DE BRASILIA) após a avaliação das propostas pelo(a) Pregoeiro(a). O Termo de Retificação na íntegra está disponível no site oficial da Prefeitura Municipal de União da Vitória (uniãodavitoria.pr.gov.br) e no site da Bolsa Brasileira de Mercadorias (<http://www.bbm-mercadorias.com.br>). Outras informações podem ser obtidas no Dpto. de Licitação da Prefeitura de União da Vitória, no endereço Rua Dr. Cruz Machado, n.º 205, 4ª pavimentação, Centro, telefones (42) 3521-1237 e (42) 3522-4440 (fax). União da Vitória, 06 de fevereiro de 2018

MARIA CELESTE DE ASSUNÇÃO
Pregoeira

AVISO**CRENCIAMENTO 002/2018**

A Prefeitura Municipal de Cruz Machado – PR torna público que estará recebendo a partir do dia 16/02/2018, no horário de 09:00 às 15:00 horas, documentação para o Credenciamento de Unidades Privadas de Saúde, prestadoras de serviços interessadas em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei 8.666/93, Lei Estadual 15.608 e as demais e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, mediante a celebração de contrato de credenciamento de prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas, mediante as condições estabelecidas neste edital e em seus anexos.

Regem o presente processo a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores.

O recebimento dos protocolos ocorrerão a partir do dia 16/02/2018 as 09:00 (nove) horas até dia 02/03/2018 às 09:00h. O credenciamento terá validade de 12 (doze) meses, podendo durante seu período de vigência receber novos credenciados que serão classificados nos prazos estimados no edital.

O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico <http://www.pmc.m.pr.gov.br/>. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail – licitação@pmcm.pr.gov.br - ou via fax – (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL

não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento àqueles interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 244.

Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.

EUCLIDES PASA
Prefeito Municipal

**EXTRATOS****EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**

PROCESSO ADMINISTRATIVO 28/2018

PROCESSO DE DISPENSA Nº19/2018 – PMCM

CONTRATANTE: Município de Cruz Machado, Estado do Paraná.

CONTRATADO: PERFIFER PRODUTOS SIDERURGICOS

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TUBOS DE AÇO PARA REFAZIMENTO DE PAREDES (REVESTIMENTO) DO POÇO ARTESIANO DA AREA INDUSTRIAL – PR 447 PREF. AFONSO NADOLNY – PELO DEPARTAMENTO DE OBRAS DESTA MUNICIPALIDADE.

VALOR TOTAL: R\$5.940,000 (Cinco mil e novecentos e quarenta reais).

PRAZO DE CONTRATO: 3 (três) mês

RESPALDO LEGAL: Lei 8.666/93 – Art. 24 Inciso II

Município de Cruz Machado
CONTRATANTE

PERFIFER PRODUTOS SIDERURGICOS
CONTRATADO

EXTRATO DE CONTRATO Nº 18/2018PMCM.

PROCESSO Nº 18/2018

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Cruz Machado

CONTRATADA: Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial.

OBJETO: É objeto da presente dispensa de licitação a contratação de instituição profissional para oferta de curso durante a semana pedagógica de fevereiro e de julho realizadas pela Secretaria Municipal de Educação.

PRAZO DE CONTRATAÇÃO: 06 (seis) meses.

APLICAÇÃO DE MULTA: Compete à Contratante.

FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná.

Prefeitura Municipal
de Cruz Machado
CONTRATANTE

Serviço Nacional de
Aprendizagem Comercial
CONTRATADA



ESTADO DO PARANÁ - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.339.688/0001-09 • Avenida Vitória nº 251 • CEP 84620-000 • Cruz Machado Pr.

DECISÃO DE RECURSO • PROCESSO 04/2018 • PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

A Comissão Permanente de Licitações Municipal através do Departamento de Compras e Licitações resolve Comunicar a decisão de Recurso administrativo interposto pela empresa COMERCIAL DE SECOS E MOLHADOS OTTO LTDA.
1. Conclui-se pelo DEFERIMENTO do recurso apresentado pela recorrente e, informa que após análise realizada, pautada na doutrina e jurisprudência, bem como com base no parecer jurídico da procuradoria municipal, conclui-se por INABILITAR a licitante COMPANHIA ULTRAGAZ S/A, HABILITANDO a então segunda colocada COMERCIAL DE SECOS E MOLHADOS OTTO LTDA.
Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.

Vera Maria Benzak Krawczyk • Presidente da CPL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO UNIAO
ESTADO DE SANTA CATARINA
Processo Licitatório 027/2018 - Registro de Preços
Extrato de Edital de Pregão Eletrônico 004/2018

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições, torna público que fará realizar processo licitatório na modalidade de Pregão Eletrônico, com adjudicação por menor preço por item, para aquisição de materiais odontológicos. Somente participarão da sessão pública as empresas que apresentarem propostas através do site "www.portaldecompraspublicas.com.br" até às 08h00min do dia 06 de março de 2018, com início da mesma às 08h15min no mesmo site e dia. O Edital e Arquivos encontram-se disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Porto União "www.portouniao.sc.gov.br" e no site "www.portaldecompraspublicas.com.br". Maiores informações podem ser retiradas na Rua Padre Anchieta, 126, e-mail licit@portouniao@yahoo.com.br licitacao@portouniao.sc.gov.br e fone (42) 3523-1155.
Porto União - SC, 15 de fevereiro de 2018.

Euseu Mbach
Prefeito Municipal

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº 251 • CEP 84620-000
Cruz Machado Pr.
Comissão Permanente de Licitação
Av. Vitória, 167 - 1º Andar - Centro
CEP: 84.620-000
Tel. (42) 3554-1222 • Cruz Machado - Pr.
PREGÃO PRESENCIAL nº. 16/2018
PROCESSO LICITATORIO nº. 20/2018
AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Encontra-se aberta, na Comissão Permanente de Licitação, situada à Av. Vitória, 167/1º andar, LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL, com a finalidade de selecionar propostas objetivando Registro de Preço para aquisição de pedras britadas para manutenção de vias urbanas e rurais desta municipalidade, pelo período de 12 (doze) meses, em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital. Regem a presente licitação a Lei Federal nº 10.520/02, o Decreto Municipal nº 1.050/07, subsidiariamente a Lei Federal nº 8.987/96, observadas as alterações posteriores, e o Complementar nº 123/2006 e demais legislações aplicáveis. A abertura desta licitação ocorrerá no dia 27 (Vinte e Sete) de Fevereiro de 2018, às 09:00h (Nove) horas, no Auditório Municipal da Prefeitura, quando os interessados deverão apresentar os envelopes nº 01 - Propostas de Preços e nº 02 - Documentos de Habilitação ao Pregoeiro (a). O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico http://www.pmcn.pr.gov.br. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail - licitacao@pmcn.pr.gov.br - ou via fax - (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento a que os interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 243.
Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO DA VITORIA
CNPJ: 75.957.760/0001-71
JULGAMENTO DAS AMOSTRAS
DATA PARA ABERTURA E JULGAMENTO DO ENVELOPE Nº 2
Ref. Pregão Presencial - Registro de Preços nº 149/2017 - Processo nº 201/2017
Objeto: FORMAÇÃO REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA, DE CESTAS BÁSICAS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PRESENTE EDITAL E SEUS ANEXOS.
O Município de União da Vitória/PR torna público que, nesta data, com relação às amostras apresentadas no procedimento supra, a Pregoeira e Equipe de Apoio, com base no suporte técnico do nutricionista Tiago Sejanoski - CRN-PR 5173, promoveu o julgamento das amostras entregues pelas empresas NUTRI SC COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA. ME inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.170.620/0001-37, classificada em 1º lugar na disputa de preços - Não encaminhou amostras; CELEIRO ALIMENTOS BRASIL EIRELI inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.893.077/0001-94, classificada em 2º lugar na disputa de preços - AMOSTRA REPROVADA, por ITEM: 1.8 e 1.20. PARANÁ FOODS COMÉRCIO EIRELI EPP inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.170.620/0001-37, classificada em 3º lugar na disputa de preços - AMOSTRAS APROVADAS EM TODOS OS ITENS QUE COMPÕEM A CESTA. Os laudos encontram-se disponíveis no site oficial da Prefeitura (www.uniaodavitoria.pr.gov.br - Menu: LICITAÇÃO e TRANSPARENCIA).
Informamos ainda que, no dia 22/02/2018 às 14h00min, procederemos com a abertura do Envelope nº 2. Documentação de Habilitação, da empresa PARANÁ FOODS COMÉRCIO EIRELI EPP inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.170.620/0001-37, classificada em 3º lugar na disputa de preços.
Abre-se a partir da data desta publicação, o prazo de 03 (três) dias úteis para interposição de recursos por quaisquer dos interessados, sendo que após esse prazo o referido processo será encaminhado para adjudicação e homologação. CUMPRA-SE PUBLIQUE-SE
União da Vitória, 15 de fevereiro de 2018.
Márcia Celeste de Assunção Mance - Pregoeira

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
CNPJ 76.339.688/0001-09
Avenida Vitória nº 251 • CEP 84620-000
Cruz Machado Pr.
AVISO
CREDENCIAMENTO 002/2018
A Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR torna público que estará recebendo a partir do dia 16/02/2018, no horário de 09:00 às 15:00 horas, documentação para o Credenciamento de Unidades Privadas de Saúde, prestadoras de serviços interessados em firmar contrato com a Prefeitura Municipal de Cruz Machado, conforme disposto na Constituição Federal, Lei 8.666/93, Lei Estadual 15.608 e as demais e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis a espécie, mediante a celebração de contrato de credenciamento de prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas, mediante as condições estabelecidas neste edital e em seus anexos. Regem o presente processo a Lei Federal nº 8.666/93, observadas as alterações posteriores.
O recebimento dos protocolos ocorrerá a partir do dia 16/02/2018 às 09:00 horas até dia 02/03/2018 às 09:00h. O credenciamento terá validade de 12 (doze) meses, podendo durante seu período de vigência receber novos credenciados que serão classificados nos prazos estimados no edital.
O Edital completo poderá ser obtido pelos interessados na CPL, em meio magnético, mediante entrega de um CD vazio, de segunda a sexta-feira, no horário de 14:00 às 17:00 horas ou pelo endereço eletrônico http://www.pmcn.pr.gov.br. É necessário que, ao fazer download do Edital, seja informado à Comissão Permanente de Licitação, via e-mail - licitacao@pmcn.pr.gov.br - ou via fax - (42)3554-1222, a retirada do mesmo, para que possam ser comunicadas possíveis alterações que se fizerem necessárias. A CPL não se responsabilizará pela falta de informações relativas ao procedimento a que os interessados que não confirmarem, pelos meios expostos, a retirada do Edital. Quaisquer dúvidas contatar pelos telefones (42) 3554-1222 ramal 244.
Cruz Machado, 15 de Fevereiro de 2018.
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Porto Vitória - Estado do Paraná
Rua Osvaldo Gomes da Silva, 717 - CEP: 84611-000
Fone: (042) 35731212 - Fax: (042) 35731188
(CNPJ 75.688.366/0001-02)

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017
RESOLUÇÃO Nº 001/2017
Atendendo ao disposto nas cláusulas editalícias do processo em epígrafe, esta Comissão de Seleção, nomeada através da Portaria nº 104 de 02 de julho de 2017, distribuiu o seguinte:

CLASSIFICAÇÃO HABILITADA a preponente Associação dos Trabalhadores de Porto Vitória - ATPV, Organização da Sociedade Civil inscrita no CNPJ Sob o nº 18.505.864/0001-43, com sede a Rua Padre Melles, 518, Porto Vitória, Estado do Paraná, para a celebração, em regime de total cooperação, de prestação de serviços de apoio à administração pública municipal para o transporte de municípios que trabalham em União da Vitória e Porto União, com o caso do veículo MARCOPOLLO SENIOR 914 ELETRÔNICO, ANO 2003, com placas LDK-2404, Renault nº 795382342 sendo o cronograma de execução de fevereiro/2018 a janeiro/2021.

Porto Vitória, 14 de fevereiro de 2018.
Comissão de Seleção
Portaria 104/2017

ANDREA INES SOFACK - Presidente
RICARDO C. DE OLIVEIRA - Membro
CRISTINE CALZAVALLI GOMES - Membro
DEBORA BALTES - Membro
CELIA REGINA VIER - Membro
ELZA AMELIA SCHNEIDER - Membro
LARISSA GIANI BATALHA MULLO - Membro

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro.
Porto União - SC - CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
Telefônico: cartoriocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO
Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:
NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº 56.833
NÚMERO DO TÍTULO: 2275
VENCIMENTO: 26.12.2017
APRESENTANTE: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
CREDOR: PAULISTA E SCHIMDT LTDA ME
DEVEDOR: D VIER CONSTRUÇÃO E CONSERVAÇÃO EIRELI
CNPJ: 18.538.646/0001-92
Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Condução: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro.
Porto União - SC - CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartoriocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO
Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:
NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº 56.837
NÚMERO DO TÍTULO: 316795
VENCIMENTO: 31.01.2018
APRESENTANTE: BANCO DO BRASIL S.A.
CREDOR: CONS REG ENFERMAGEM RO - COREN
DEVEDOR: JANE LUCIA VEDOIN
CPF: 662.988.650-04
Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Condução: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS
Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro.
Porto União - SC - CEP: 89400-000
Fone / Fax: (42) 3522-2142
End. Eletrônico: cartoriocosta@waw.com.br

EDITAL DE INTIMAÇÃO
Faço público para conhecimento de parte e a quem mais possa interessar que se encontra (am) neste Tabelionato, à Rua Sete de Setembro, nº 162, Centro, nesta cidade e comarca de Porto União, Estado de Santa Catarina, com horário de atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas, para cobrança ou posterior protesto o (s) seguinte (s) título (s) contra:
NATUREZA DO TÍTULO: FICHA DE INDICAÇÃO PROTOCOLO Nº 56.832
NÚMERO DO TÍTULO: 17013199905
VENCIMENTO: À VISTA
APRESENTANTE: PROCURADORIA - GERAL DO ESTADO
CREDOR: ESTADO DE SANTA CATARINA
DEVEDOR: MARCELO WILLIAM GALIANO
CPF: 129.498.898-08
Ao valor do título serão acrescidos os juros legais a partir do vencimento.
Selo de fiscalização: R\$ 1,90
Liquidação após a intimação: R\$ 17,00
Condução: R\$ 0,00
Diligência: R\$ 34,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO DE IMÓVEIS, REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
MUNICÍPIO E COMARCA DE Mallet - ESTADO DO PARANÁ
Ari Machado Oficial

EDITAL DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO DE PEDIDO DE USUCAÇÃO EXTRAJUDICIAL, COM PRAZO DE 15 DIAS

FAÇO SABER a todos quantos o presente edital virem, ou interessar possa, e dele conhecimento tiverem, na forma do art. 216-A, da Lei 6.015/1973 e em especial a terceiro interessados, ausentes, incertos e desconhecidos que corre perante este Serviço de Registro de Imóveis, que funciona Rua Vicente Machado, nº 500, Mallet/PR, das 8:30 às 11:00 horas e das 13:00 às 17:00 horas, de segunda-feira a sexta-feira, pedido de reconhecimento extrajudicial de usucapião extraordinária, com tempo de posse de mais de 15 anos, formulando por OSVALDO JANISZEWSKI e ANA TEREZINHA JANISZEWSKI, autuado sob nº 01/2018, tendo por objeto o imóvel que assim se descreve: "Área de terras urbanas, medido 2.132,00 m² (dois mil cento e trinta e dois metros quadrados), situada na Rua Vereador João Retcheski, no quâdro urbano da cidade de Paulo Frontin, Comarca de Mallet-PR, dentro do seguinte camilinhamento poligonal: "Partindo do ponto 0º=PP, segue, confrontando com TESTADA DA RUA PROJETADA SEM DENOMINAÇÃO com o azimute de 56°30'10" e a distância de 12,06 m até o marco ponto 1; deste, segue, confrontando com Alinhamento Predial da RUA VEREADOR JOÃO RETCHESKI com o azimute de 56°31'31" e a distância de 34,50 m até o marco ponto 2; deste, segue, confrontando com ANTONIA ROSELI CRISTOFOLLI SGARRI com o azimute de 146°42'09" e a distância de 22,80 m até o marco ponto 3; deste, segue, confrontando com IOLANDA PAWLÓWSKI com o azimute de 146°42'09" e a distância de 22,91 m até o marco ponto 4; deste, segue, confrontando com RENATO DOS SANTOS e JOSIMARA DOS SANTOS com o azimute de 236°38'39" e a distância 14,58 m até o marco ponto 5; deste, segue, confrontando com ERÓDIAS GOMES FERREIRA com o azimute 236°38'39" e a distância de 20,19 m até o marco ponto 6; deste, segue, confrontando com TESTADA DA RUA PROJETADA SEM DENOMINAÇÃO com o azimute de 236°38'39" e a distância 12,06 m até o marco ponto 7; deste, segue, confrontando com NERCI APARECIDA OLIVEIRA PEDROSO ZAIONC com o azimute de 327°03'03" e a distância de 45,61; ponto inicial da descrição deste perímetro". O requerimento e a documentação completa que o acompanha permanecerão à disposição dos interessados durante o prazo de quinze dias para impugnação, o que, não ocorrendo, ensejará o imediato registro da usucapição, como previsto no art. 216-A, §6º da Lei 6.015/1973. E, para que chegue ao conhecimento de todos os interessados e de futuro ninguém possa

DIVERSOS

CRENCIAMENTO – CHAMAMENTO PÚBLICO nº. 002/2018**ATA DE SESSÃO PÚBLICA**

Aos dois dias do mês de março de dois mil e dezoito, às nove horas, reuniram-se na sala de Auditório Municipal, do prédio da Prefeitura Municipal, sito a Av. Vitória, nº 251, Bairro Centro, a Presidente da Comissão de Licitações, Sr (a) Vera Maria Benzak Krawczyk e membros da Equipe de Apoio, Sr (a) Lillian Maciel de Oliveira e Sr (o) Nivaldo Budin para a sessão pública do processo de credenciamento para prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas sendo que o atendimento deverá ser nas unidades de saúde deste Município e no consultório do credenciado.

Aberta a sessão a presidente e a comissão e membros da equipe de apoio, efetuaram o recebimento do envelope de documentos habilitatórios exigidos para o credenciamento. As documentações apresentadas foram conferidas e rubricadas pelo presidente da CPL, e demais membros, encontram-se em conformidade com o edital, sendo classificadas e credenciadas as seguintes empresas:

- LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO LTDA – CNPJ: 18.232.266/0001-00;
- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS PAULUK LTDA - ME – CNPJ: 02.044.018/0001-10;
- SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO, CNPJ: 60.975.737/0062-73;
- CLÍNICA RADIODIAGNÓSTICA DOMIT LTDA – EPP – CNPJ: 77.718.955/0001-03

O resultado será publicado no sítio da prefeitura municipal www.pmcem.pr.gov.br, será concedido o

prazo recursal de 05 (cinco) dias úteis a contar desta data.

Nada mais havendo tratar, foi encerrada a sessão, cuja ata vai assinada pelo presidente membros da Equipe de Apoio e profissionais presentes.

Presidente da CLP

Membro da CLP

Membro da CLP



000037

ESTADO DO PARANÁ - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
AVISO DE RESCISÃO CONTRATUAL

A Prefeitura Municipal de União da Vitória toma pública a RESCISÃO do Termo de Contrato nº 107/2017 - Sequência nº 3974, citação Pregão Presencial nº 46/2017 - Processo nº 55/2017. Contratada: MARISTELA ARIETTA SAN MARTIN PORTES. to: Contratação de 02 (dois) profissionais na área de Psicologia e 02 (dois) profissionais de Assistência Social para prestação de serviços junto a Secretaria de Assistência Social e Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses, com a duração de 40 horas semanais, nos exatos termos especificações e condições constantes deste Edital e seus Anexos. Data cancelamento: 05/02/2018. União da Vitória, 05 de fevereiro de 2018.

MARIA CELESTE DE ASSUNÇÃO MANCE - Presidente da Comissão de Licitação

MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA - ESTADO DO PARANÁ - CNPJ: 75.688.366/0001-02
EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO DE LICITAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 17/2018 PROCESSO DE COMPRA Nº 16/2018
PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 11/2018

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA - PARANÁ CONTRATADO: OXIGENIO JOACABA COM DE GASES ATMOSFERICOS E PROD PARA SAUDE LTDA EPP/CNPJ.07.174.735/0001-80 - Valor Contratado R\$ 2.980,00 (dois mil e novecentos e oitenta reais), - e OXISOLDA COM DE GASES E QUIP LTDA/CNPJ: 8.338.668/0001-82 - Valor Contratado R\$ 8.890,00 (oito mil, oitocentos e noventa reais) - OBJETO: Registro de preço para a futura e eventual aquisição de Recargas de gases medicinais, bem como aquisição de cilindros de oxigênio, reguladores e Kits de instalação para serem utilizados no centro de saúde do Município de Porto Vitória. PRAZO DE CONTRATAÇÃO: 12 (doze) meses. FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná. Porto Vitória PR - 12 de março de 2018 - Kurt Nielsen Junior - Pregoeiro.

Processo Licitatório 004/2018 - AMASPU - Dispensa de Licitação 001/2018
DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

A AMASPU - Autarquia Municipal de Assistência à Saúde dos Funcionários Públicos de Porto União, através de sua Presidente e de seu Curador, respectivamente Margareth Flissak e Percy Storck, prefeito em exercício, nos termos do art. 24, II, da Lei n.º 6.096/93, conforme consta do Processo Licitatório 004/2018 - Dispensa de Licitação 001/2018, que declarou a DISPENSA de licitação para a contratação da empresa Lutz Francisco Antunes de Lima & Cia Ltda para prestação de serviços profissionais na área de coleta de resíduos sólidos dos serviços de saúde. A presente declaração encontra-se plenamente fundamentada, consoante se denota da justificativa elaborada pela Presidente, bem como em razão dos documentos que instruíram o processo, sendo que em relação ao preço, o mesmo se apresenta compatível com os preços praticados no mercado.

MIGUEL CHOKALO NETO - Presidente da Comissão - Permanente de Licitação - Decreto nº 380/2018

MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA - ESTADO DO PARANÁ - CNPJ: 75.688.366/0001-02
EXTRATO DE ADJUDICAÇÃO DE LICITAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 17/2018 PROCESSO DE COMPRA Nº 16/2018
PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 11/2018

CC. ANTE: MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA - PARANÁ CONTRATADO: OXIGENIO JOACABA COM DE GASES ATMOSFERICOS E PROD PARA SAUDE LTDA EPP/CNPJ.07.174.735/0001-80 - Valor Contratado R\$ 2.980,00 (dois mil e novecentos e oitenta reais), - e OXISOLDA COM DE GASES E QUIP LTDA/CNPJ: 8.338.668/0001-82 - Valor Contratado R\$ 8.890,00 (oito mil, oitocentos e noventa reais) - OBJETO: Registro de preço para a futura e eventual aquisição de Recargas de gases medicinais, bem como aquisição de cilindros de oxigênio, reguladores e Kits de instalação para serem utilizados no centro de saúde do Município de Porto Vitória. PRAZO DE CONTRATAÇÃO: 12 (doze) meses. FORO: Comarca de União da Vitória, Estado do Paraná. Porto Vitória PR - 12 de março de 2018 -

Ricardo Castilho de Oliveira - Pregoeiro.

PREFEITURA MUNICIPAL - DE CRUZ MACHADO - CREDENCIAMENTO - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 002/2018
ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Aos dois dias do mês de março de dois mil e dezoito, às nove horas, reuniram-se na sala de Auditorio Municipal, do prédio da Prefeitura Municipal, sito a Av. Vitória, nº 251, Bairro Centro, a Presidente da Comissão de Licitações, Sr (a) Vera Maria Benzak Krawczyk e membros da Equipe de Apoio, Sr (a) Lúlian Mácel de Oliveira e Sr (o) Nivaldo Budin para a sessão pública do processo de credenciamento para prestação de serviços de exames laboratoriais de análises clínicas sendo que o atendimento deverá ser nas unidades de saúde deste Município e no consultório do credenciado. Aberta a sessão a presidente e a comissão e membros da equipe de apoio, efetuaram o recebimento do envelope de documentos habilitatórios exigidos para o credenciamento. As documentações apresentadas foram conferidas e rubricadas pelo presidente da CPL, e demais membros, encontraram-se em conformidade com o edital, sendo classificadas e credenciadas as seguintes empresas:

- LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS SAGRADO CORAÇÃO LTDA - CNPJ: 18.232.266/0001-00;
- LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS PAULUK LTDA - ME - CNPJ: 02.044.018/0001-10;
- SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO, CNPJ: 60.975.737/0062-73;
- CLÍNICA RADIOLOGICA DOMIT LTDA - EPP - CNPJ: 17.718.855/0001-03

O resultado será publicado no site da prefeitura municipal www.pmcruz.gov.br, será concedido o prazo recursal de 05 (cinco) dias úteis a contar desta data. Nada mais havendo tratar, foi encerrada a sessão, cuja ata vai assinada pelo presidente membros da Equipe de Apoio e profissionais presentes.

Presidente da CPL - Membro da CPL - Membro da CPL

ESTADO DO PARANÁ - PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA - CNPJ: 75.967.760/0001-71
Rua: Dr. Cruz Machado, n.º 205 - CEP: 84.600-000 - União da Vitória - Paraná.

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 08/2018 - PROCESSO LICITATORIO Nº. 11/2018

OBJETO: contratação de 01 Enfermeiro, 01 Farmacêutico e 01 Educador Físico, para prestação de serviços junto as Unidades Básicas de saúde e Departamento de Vigilância Sanitária do Município de União da Vitória - Paraná, por tempo determinado de 12 meses, nos exatos termos, especificações e condições constantes deste Edital e seus Anexos. CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PARANÁ CONTRATO Nº 18/2018 (4479) - Profissional de Enfermagem CONTRATADA: YOLANDA PRETO VALOR TOTAL: O Valor total estimado da presente contratação pelo período de 12 (doze) meses será de até R\$ 17.160,00 (dezessete mil cento e sessenta reais). CONTRATO Nº 17/2018 (4478) - Profissional Farmacêutica. CONTRATADA: CAMILA MÖLLER DE SOUZA VALOR TOTAL: R\$ 34.296,00 (trinta e quatro mil duzentos e noventa e seis reais). Obs: CONTRATO CANCELADO: Houve desistência do item, não será contratado. CONTRATO Nº 19/2018 (4480) - Educador Físico. CONTRATADA: ANTELMO SCMICKLER JUNIOR VALOR TOTAL: R\$ 21.552,00 (vinte e um mil quinhentos e cinquenta e dois reais). Obs: CONTRATO CANCELADO: Houve desistência do item, não será contratado. DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 28/02/2018. DATA DE ASSINATURA: 26/02/2018. PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, contados da assinatura. FORO: Comarca de União da Vitória. União da Vitória, 12 de março de 2018.

MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA CNPJ Nº 75.688.366/0001-02
CONTRATO Nº 114/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 93/2017 - TOMADA DE PREÇOS Nº 04/2017
ADITIVO Nº 01

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PORTO VITÓRIA CONTRATADO: TEOFILO MANCARZ OBJETO: Contratação de serviços em auditoria, junto a Secretaria Municipal de Saúde, o qual terá as seguintes atribuições: "Auditoria Prévia: Controle de elétivos e de internamentos para investigação diagnóstica; "Auditoria Analítica: prontuário médico, laudo para emissão de AIIH, coerência de informações; "Auditoria Operativa: paciente no leito; "Relatórios de Produção Hospitalar; Procedimento realizados, total de AIIH's por hospital, relação de laudos, cruzamento de informações. CLÁUSULA PRIMEIRA- DO PRAZOO presente Termo Aditivo perfaz o aumento de Prazo de contratação para mais 05 (seis) meses, sem oneração de valores. Base legal Art. 65 da Lei 8.666/93. CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALORO valor do presente termo aditivo permanece em R\$ 665,00 (seiscentos e sessenta e cinco reais) mensais, perfazendo um total global de R\$ 3.990,00 (três mil, novecentos e noventa reais). CLÁUSULA SEGUNDA JUSTIFICATIVA - Faz-se necessário o presente Aditivo uma vez que a Secretaria Municipal de Saúde, necessita dar continuidade aos trabalhos de auditoria, o qual terá as seguintes atribuições: "Auditoria Prévia: Controle de elétivos e de internamentos para investigação diagnóstica; "Auditoria Analítica: prontuário médico, laudo para emissão de AIIH, coerência de informações; "Auditoria Operativa: paciente no leito; "Relatórios de Produção Hospitalar; Procedimento realizados, total de AIIH's por hospital, relação de laudos, cruzamento de informações, conforme condições e especificações estabelecidas no processo em epígrafe. CLÁUSULA TERCEIRA As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas. E, por assim estarem ajustados, firmam o presente Termo em 02 (dois) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo. Prefeitura Municipal de Porto Vitória, em 28 de fevereiro de 2018.

Kurt Nielsen Junior - Prefeito Municipal - CONTRATADO
TEOFILO MANCARZ - CPF: 322.514.839-34 CONTRATANTE

[PeloEstado] peloestado.com.br

Otimismo nos pequenos negócios

O Sebrae-SC divulgou dados da pesquisa *Tendência Conjuntural dos Pequenos Negócios* referente aos resultados e crescimento do último trimestre e perspectivas dos empresários para o próximo. Para a pesquisa, foram entrevistados 400 pequenos negócios em todas as regiões do estado, nos setores de indústria, comércio e serviço. Foi comprovada uma melhora dos resultados nas expectativas dos pequenos negócios e maior confiança na economia, com um crescimento de 9,5%, para o período janeiro-março de 2018 em relação ao trimestre anterior, que também teve números positivos. Sobre a pretensão de investimento dos pequenos negócios, o número manteve-se ainda abaixo da média de anos anteriores, mas com um acréscimo de 3%, concentrando-se em 20% dos entrevistados. Já o número de quadro de pessoal segue próximo à estabilidade. "Em relação ao quadro de pessoal, estima-se uma pequena redução de 0,32% seguindo o histórico de queda nos últimos três anos para o período, mas em volumes cada vez menores. Porém, as expectativas quanto à economia continuam melhorando, com 43,5% dos entrevistados prevendo uma cenário melhor", explicou o analista técnico do Sebrae-SC e coordenador da pesquisa, Cláudio Ferreira. De modo geral, a análise registrou melhora em todos os setores, com destaque para o comércio, que teve um aumento de 7,72 pontos devido ao desempenho. Participaram da pesquisa 150 microempreendedores individuais, 150 microempresas e 100 empresas de pequeno porte no período de 2 a 16 de janeiro de 2018.

Turismo de Páscoa



A cidade de Pomerode, no Vale Europeu de Santa Catarina, movimentou a região no primeiro fim de semana de março com a abertura da 10ª edição da Osterfest, que se estende até o dia 1º de abril. A festa atraiu cerca de 22 mil visitantes para a região do Vale do Itajaí em seus primeiros dias e a expectativa é que até o final da programação mais de 200 mil pessoas visitem a Osterfest. Os turistas também devem prestigiar outras programações nas cidades de Blumenau e Jaraguá do Sul, mas é em Pomerode que está a maior Osterbaum (árvore de Páscoa), decorada com 100 mil casquinhas naturais. Em 2017, com um número bem menor, a cidade já entrou para o livro de recordes, o Guinness Book, que está exposto na festa.

Maratona O governador Edoardo Pinho Moreira imprime seu ritmo no Governo do Estado. Entre quinta e sexta-feira (8 e 9) Moreira passou por 6 municípios, indo do Vale do Itajaí ao oeste do estado e passando pela região sul. Em Itajaí assinou o aditivo de R\$ 24,9 milhões para conclusão das obras do complexo Portuário do município. No mesmo dia, esteve no oeste catarinense. Em Maravilha entregou a tão esperada subestação da Celesc, beneficiando mais de 21 mil unidades consumidoras, e em Chapeó, participou da abertura do ano maçônico regional. No litoral sul, autorizou a licitação para a recuperação da SC-434 e assinou convênio para obras de mais de R\$ 7,3 milhões.

Maratona O governador Edoardo Pinho Moreira imprime seu ritmo no Governo do Estado. Entre quinta e sexta-feira (8 e 9) Moreira passou por 6 municípios, indo do Vale do Itajaí ao oeste do estado e passando pela região sul. Em Itajaí assinou o aditivo de R\$ 24,9 milhões para conclusão das obras do complexo Portuário do município. No mesmo dia, esteve no oeste catarinense. Em Maravilha entregou a tão esperada subestação da Celesc, beneficiando mais de 21 mil unidades consumidoras, e em Chapeó, participou da abertura do ano maçônico regional. No litoral sul, autorizou a licitação para a recuperação da SC-434 e assinou convênio para obras de mais de R\$ 7,3 milhões.

Tecnologia A startup catarinense 1Doc, que oferece solução tecnológica para prefeituras de pequeno, médio e grande porte, vem ampliando sua área de atuação em Santa Catarina e em outros estados. A empresa está cumprindo uma agenda de eventos em que reúne especialistas em administração pública e de soluções tecnológicas para debaterem sobre o surgimento das cidades digitais, com a apresentação de cases de sucesso. O próximo evento em Santa Catarina será o 3º Congresso Catarinense de Cidades Digitais, nos dias 19 e 20 de abril, em Lages.

Por André Leonora
redacao@peloestado.com.br

Leia a Coluna digital e os diários que
a publicam em: peloestado.com.br

celesc + fácil SMS para Falta de Luz
Informe que você está sem luz através de um SMS para 4016, com a mensagem SEM LUZ e o número da sua unidade consumidora. Confira os serviços da Agência Web em celesc.com.br



Prefeitura Municipal de Cruz Machado- PR

Av. Vitória, 167 Cruz Machado - PR CEP 84.620-000.
C.N.P.J. 76.339.688/0001-09 Inc. Est. Isento
Fone/Fax (42) 3554-1222

Página 1 de 1

PORTARIA Nº 005 /2018

Euclides Pasa Prefeito Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conforme o Artigo 77º Item V da Lei Orgânica do Município, **Resolve:**

DESIGNAR:

A composição dos membros da Comissão Permanente de Licitações, a qual contém os seguintes membros:

VERA MARIA BENZAK KRAWCZYK inscrita no CPF nº 066.863.159-74 –
Presidente

LILIAN MACIEL DE OLIVEIRA inscrita no CPF nº 026.180.459-63-Membro

ADÉLIA SEDLACZEK inscrita no CPF nº 846.913.019-68 – Membro

NIVALDO BUDIN inscrito no CPF nº 026.181.609-83 - Membro

Registre-se e Publique-se;

Edifício da Prefeitura Municipal de Cruz Machado, em 02 de janeiro de 2018.

Euclides Pasa
Prefeito Municipal.



MODELO DEVERÁ SER DIGITADA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

PROPOSTA DE PREÇOS

União da Vitória, 01 de março de 2018.

RAZÃO SOCIAL: A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO – HOSPITAL REGIONAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA
 ENDEREÇO: BR 346, Km 03, sn, Bairro São Joaquim
 CIDADE: União da Vitória ESTADO: Paraná
 TELEFONE/EMAIL: 42-3524-3388/e-mail: administracao@hr.org.br CNPJ nº60.975.7370062/73

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
 REF.: PROPOSTA PARA PARTICIPAÇÃO DO
 EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2018

36

Prezados Senhores: Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias nossa proposta de preços, relativa a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, conforme edital de credenciamento:

TABELA DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS

93	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	UN	350,00	OK
94	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL OU DORSA	UN	450,00	OK
95	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	UN	480,00	OK
96	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE	UN	480,00	OK
97	EXAME DE ULTRASSOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	UN	140,00	150
98	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL INCLUI REGIÃO PELVICA	UN	100,00	OK
109	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	UN	90,00	- 100
110	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO	UN	90,00	- 100
111	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	UN	90,00	- 100
112	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	UN	90,00	- 100
114	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR/ CADA	UN	90,00	- 100
115	ULTRASSONOGRAFIA TENDAO AQUILES/CADA	UN	90,00	- 100
116	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA	UN	90,00	- 100
117	ULTRASSONOGRAFIA PARÓTIDAS	UN	90,00	- 100
118	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	UN	90,00	- 100
119	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	UN	90,00	- 100
121	ULTRASSONOGRAFIA AXILAR/CADA	UN	90,00	- 100
122	ULTRASSONOGRAFIA MAMAS	UN	90,00	- 100
123	ULTRASSONOGRAFIA CAROTIDAS	UN	190,00	- 200
124	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE DOPPLER	UN	170,00	- 180
125	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCRÓTAL DOPPLER	UN	170,00	- 180
126	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER	UN	170,00	- 180
127	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL C/ PREPARO	UN	170,00	- 180
128	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL DOPPLER	UN	170,00	- 180
134	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO COM CONTRASTE	UN	390,00	- 400

▷ SBSC Hospital Regional de Caridade Nossa Senhora da Aparecida
 BR 476, km 03, s/nº - São Joaquim
 84600-000 União da Vitória PR
 Tel / Fax 42 3524-3388
hr@hr.org.br
 CNPJ 60.975.737/0062-73

▷ Centro de saúde São Camilo
 Rua Benjamim Constant, 580 - Centro
 84600-000 - União da Vitória - PR
 Tel 42 3524-2579

Carvalho



136	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OUVIDOS	UN	340,00	350 Tab. 450 com
137	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE	UN	440,00	450
138	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS FACE	UN	440,00	450
139	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COXA	UN	390,00	400
141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO/OROFARINGE	UN	470,00	480
142	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL	UN	390,00	400
143	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO	UN	390,00	400
144	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO	UN	390,00	400
145	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	UN	540,00	550
			540,00	
148	RAIO X COM LAUDO OMBRO/MAO/COTOVELO/ESCAPULA/PUNHO.	UN	45,00	50
149	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	UN	90,00	100


O prazo de execução dos serviços será de 12(doze) meses a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado se houver interesse.

O prazo de validade da proposta de preços é de 60 (sessenta) dias.

Claudemir Andrighi
CPF: 563.578.269-87

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDEULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

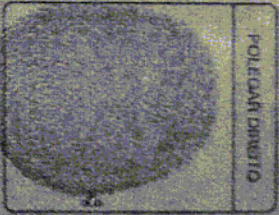


Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº 22487


CPF Nº 19/12/2008

POLEGAR DIREITO



Nome: TIAGO COURTES LUTZKY

Assinatura do Portador



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Handwritten mark

Handwritten mark