



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

Página 1 / 1  
Data: 09/10/2020

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0002217/2020

000263

Número do processo: 0002217/2020  
Solicitação: 215 - Ofício  
Número do documento:  
Requerente: 1166 - DENISE WOLLINGER  
Beneficiário:  
Endereço: Linha IGUACU SUL N° 905 - 84620-000  
Complemento:  
Loteamento: Condomínio:  
Telefone: Celular: (42) 98827-7566  
E-mail: Denise.Wollinger03@gmail.com  
Local da protocolização: 001.001.001 - PROTOCOLO  
Localização atual: 001.001.001 - PROTOCOLO  
Org. de destino: 001.001.005 - COMPRAS  
Protocolado por: PROTOCOLOPMCM  
Situação: Não analisado  
Protocolado em: 09/10/2020 10:07  
Súmula: Ofício n°361/2020  
Observação:

Número único: 1PN.89L.876-00  
Número do protocolo: 14045  
CPF/CNPJ do requerente: 024.543.139-01  
CPF/CNPJ do beneficiário:  
Bairro: CENTRO  
Município: Cruz Machado - PR  
Fax:  
Notificado por: E-mail  
Atualmente com: PROTOCOLOPMCM  
Em trâmite: Sim  
Procedência: Interna  
Prioridade: Normal  
Previsto para:  
Concluído em:

PROTOCOLOPMCM  
(Protocolado por)

DENISE WOLLINGER  
(Requerente)

Hora: 10:07:43



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000264

Ofício 361/2020

Cruz Machado, 09 de outubro de 2020

Ao Setor de Compras e Licitações

## TERMO DE REFERENCIA/PROJETO BÁSICO

**Objeto:** Solicitação de INEXIGIBILIDADE para contratação de prestação de serviço de exames laboratoriais e exames de imagens para atender a demanda existente no Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos e nas Unidades Básicas de Saúde do interior do município e Hospital Municipal Santa Terezinha, todos os mesmos para contribuição para o diagnóstico, tratamento, monitorização de pacientes e todas as informações relevantes serem consideradas como confidenciais e protegidas pelo sigilo profissional, os exames laboratoriais quando necessitarem de urgência serão colhidos nos respectivos laboratórios ou postos de coleta, disponibilizando, utilizando o próprio material do laboratório, garantir a qualidade dos exames, e disponibilizar os resultados com Máxima Urgência com certificado do Responsável Técnico pelo Laboratório, e o mesmo ser Cadastrado NO SCNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), e os valores dos exames devem ser correspondentes ao SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), e os mesmos que não fazem parte da tabela SUS a média de valores entre os laboratórios.

**Justificativa:** devido à cota de exames do SUS serem liberados nas Unidades de Saúde, e sempre ter uma demanda reprimida de Urgência/emergência desta maneira necessitando para o melhor atendimento da população, e a pandemia do COVID-19.

**Resultado esperado:** Melhorar a qualidade dos serviços de saúde para a população, e ofertar os exames com mais agilidades quando for necessário.

**Prazo:** O registro deverá sanar a demanda de 06 (seis) meses.

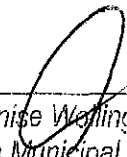


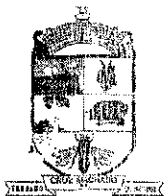
## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000265

**Valor previsto:** O valor previsto para exames de Laboratoriais são aproximadamente R\$ 41.384,00 (quarenta e um mil e trezentos e oitenta e quatro reais mensais) e para exames de imagens são aproximadamente R\$ 20.000,00 (vinte mil reais mensais), conforme relação abaixo.

  
Denise Wollinger  
Secretária Municipal de Saúde



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000266

## Relação dos Serviços

**Tipo de Material:** Prestação de serviço de exames laboratoriais e exames de imagens para atender a demanda de Urgência e Emergência:

Tipo do Exame Laboratorial	Quantidade Mensal	Valor R\$
Dosagem de ácido úrico	100	1,85
Dosagem de amilase	40	2,25
Dosagem de bilirrubinas total e frações	50	2,01
Dosagem de Cálcio	40	1,85
Dosagem de Colesterol HDL	160	3,51
Dosagem de Colesterol LDL	160	3,51
Dosagem de Colesterol Total	160	1,85
Dosagem de Colinesterase	40	3,68
Dosagem de Creatinina	160	1,85
Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	40	3,68
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração	40	4,12
Dosagem de desidrogenase láctica	40	3,68
Dosagem de ferro Sérico	40	3,51
Dosagem de Fosfatase Alcalina	40	2,01
Dosagem de Fósforo	40	1,85
Dosagem de Gama-glutamil-transferase	80	3,51
Dosagem de Glicose	80	1,85
Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	50	7,86
Dosagem de Magnésio	54	2,01
Dosagem de Muco-proteínas	55	2,01
Dosagem de Potássio	170	1,85
Dosagem de proteínas totais e frações	170	1,85
Dosagem de Sódio	170	1,85
Dosagem de Transaminase Glutâmico-oxalacética	170	2,01
Dosagem de Transaminase Glutâmico - pirúvica	170	2,01
Dosagem de Triglicérides	170	3,51
Dosagem de Uréia	170	1,85

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n - Centro - 84620-000 - Cruz Machado - Paraná - Brasil -

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

[saudecruzmachad@brtu.pr.com.br](mailto:saudecruzmachad@brtu.pr.com.br)



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000267

Contagem de Plaquetas	170	2,73
Contagem de Reticulocitos	100	2,73
Determinação de Tempo de coagulação	170	2,73
Determinação de Tempo de Sangramento	100	2,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina	100	5,77
Determinação de tempo e atividade da protrombina	60	2,73
Determinação de Velocidade de hemossedimentação	60	2,73
Dosagem de Hemoglobina	60	1,53
Hematócrito	160	1,53
Hemograma Completo	300	4,11
Pesquisa de Células LE	40	4,11
Determinação de Fator reumatóide	40	2,83
Dosagem de Antígeno Prostático específico	160	16,42
Dosagem de Proteína C reativa	160	2,83
Pesquisa de anticorpos Anti-HIV-1	40	10
Pesquisa de anticorpos antiespermatozoide	40	2,83
Pesquisa de anticorpos antiestreptolisina	40	2,83
Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da Hepatite B(anti-HBS)	40	18,55
Pesquisa de anticorpos contra o vírus da Hepatite C(anti-HCD)	60	18,55
Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	80	16,97
Pesquisa de anticorpos IGG contra Antígeno Central do vírus da Hepatite B (Anti-HBC- IGG)	40	18,55
Pesquisa de anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	40	18,55
Pesquisa de anticorpos IGG Contra o VÍRUS da Rubéola	40	17,16
Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	40	18,55
Pesquisa de anticorpos IGM contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC - IGM)	40	18,55
Pesquisa de anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	40	18,55
Pesquisa de anticorpos IGM Contra o Vírus da RUBÉOLA	40	17,16

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n - Centro - 84620-000 - Cruz Machado - Paraná - Brasil -

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

[sau.decruzmachad@brtu-bo.com.br](mailto:sau.decruzmachad@brtu-bo.com.br)



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000268

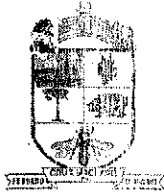
Pesquisa de antígeno Carcinoembrionario(CEA)	40	13,35
Pesquisa de antígeno e Superfície do vírus da hepatite B (HBSAG)	40	18,55
Pesquisa de antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	40	18,55
Pesquisa de Fator Reumatóide (WAALE-ROSE)	30	4,1
Teste de VDRL p/ detecção de sífilis	100	2,83
VDRL p Detecção em sífilis em Gestantes	100	2,83
Pesquisa de leucócitos nas fezes	100	1,65
Pesquisa de Ovos e cistos de parasitas	100	1,65
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	100	1,65
Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina	200	3,7
Dosagem de Proteínas (urina de 24 horas)	100	2,04
Dosagem de Estradiol	40	10,15
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, BETA HCG)	50	7,89
Dosagem de Hormônio Folículo-estimulante (FSH)	50	7,89
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	15	8,97
Dosagem de Hormônio Tiroestimulante(TSH)	120	8,96
Dosagem de Progesterona	10	10,22
Dosagem de Prolactina	10	10,15
Dosagem de Testosterona	10	10,43
Dosagem de Tiroxina (T4)	100	8,76
Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	100	11,6
Dosagem de Triiodotironina (T3)	40	8,71
Dosagem de Acido Valproico	10	15,65
Dosagem de Carbamazepina	10	17,53
Dosagem de Digitalicos (digoxina, Digicoxina)	10	8,97
Dosagem de Fenitoína	10	35,22
Dosagem de Lítio	10	2,25
Antibiograma	50	4,98
Baciloscopia Direta p/ Baar Tuberculose (diagnostico)	60	4,2
4Baciloscopia Direta p/ Baar (hanseníase)	20	4,2
Bacterioscopia (GRAM)	20	2,8
Culturas de Bactérias p/ identificação	50	5,62

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@brtu.bo.com.br](mailto:saudecruzmachad@brtu.bo.com.br)



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000269

Cultura para BAAR	50	5,63
Cultura para Identificação de Fungos	50	4,19
Exame microbiológico a Fresco (direto)	30	2,8
Identificação automatizada de microorganismos	30	5,63
Determinação direta e reversa de grupo ABO	30	1,37
Pesquisa de Fator RH (inclui D Fraco)	30	1,37
Dosagem de Vitamina B12	100	15,24

Tipo do Exame Laboratorial	Quantidade Mensal	Valor R\$
25 Hidrovit D	20	72
Frutosamina	20	21
CA - 125	20	32
CA - 15-3	20	32
CA - 19-9	20	34
PCR Quantitativo	20	24
Cocmids Indireto	20	13
FAN	20	24
Albumina	20	8

## Exames de Imagem

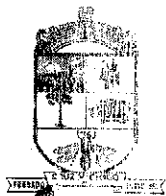
Tipo do Exames de Imagem	Quantidade Mensal	Valor R\$
Ultrassonografia Abdômen Total	4	150
Ultrassonografia Região Inguinal	3	100
Ultrassonografia Aparelho Urinário	2	100
Ultrassonografia Transvaginal inclui Região Pélvica	3	100
Ultrassonografia Pélvica	2	100
Ultrassonografia Tireoide	2	100
Ultrassonografia Ocular	2	100
Ultrassonografia Articular	2	100
Ultrassonografia Tendão de Aquiles	2	100
Ultrassonografia Próstata	2	100
Ultrassonografia Parótidas	2	100
Ultrassonografia Obstétrica	2	100

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n - Centro - 84620-000 - Cruz Machado - Paraná - Brasil -

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

saudecruzmachad@brturbo.com.br



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

000270

Ultrassonografia Cervical	2	100
Ultrassonografia Bolsa Escrotal	2	100
Ultrassonografia Axilar	2	100
Ultrassonografia Mamas	2	100
Ultrassonografia Carótidas	2	200
Ultrassonografia Tireoide Doppler	2	180
Ultrassonografia Bolsa Escrotal Doppler	2	180
Ultrassonografia Obstétrica Doppler	2	180
Ultrassonografia Transvaginal com Preparo	2	180
Ultrassonografia Transvaginal Doppler	2	180
Ressonância Magnética com contraste	2	590
Ressonância Magnética sem contraste	1	540
Artroressonancia	2	650
Angioressonancia Crânio	2	600
Ressonância Magnética Mamas	1	600
Tomografia Computadorizada Crânio com Contraste	2	400
Tomografia Computadorizada Crânio	2	350
Tomografia Computadorizada Ouidos	1	350
Tomografia Computadorizada Mastoide	1	450
Tomografia Computadorizada Seios da Face	1	450
Tomografia Computadorizada Coxa	1	400
Tomografia Computadorizada Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo Sacra	1	450
Tomografia Computadorizada Orbitas	1	450
Tomografia Computadorizada Pescoço / orofaringe	1	480
Tomografia Computadorizada Tórax	1	480
Tomografia Computadorizada Pelve	1	480
Tomografia Computadorizada Quadril	1	400
Tomografia Computadorizada Ombro	1	400
Tomografia Computadorizada Joelho	1	400
Tomografia Computadorizada Abdômen Total	1	550
Urotomografia	1	550
Angiotomo Aorta Abdominal / Art Renais	1	800

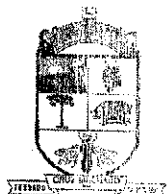
Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas, s/n - Centro - 84620-000 - Cruz Machado - Paraná - Brasil -

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

[saudecruzmachad@brturbo.com.br](mailto:saudecruzmachad@brturbo.com.br)





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CRUZ MACHADO - PR**

**000271**

RX Laudo ombro/Mao/cotovelo/escapula/punho	10	50
--	----	----

  
Denise Wolinger  
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/6

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

000272

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**

Excelentíssimo(a) Prefeito Municipal

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

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** 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 E EXAMES DE IMAGEM

**Processo Adm. nº:** 185/2020 **Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO UNITÁRIO  
**Forma Pgto. / Reajuste:**  
**Prazo Entrega/Exec.:** 5 dias  
**Local de Entrega:** SEDE DO CONTRATADO -  
**Urgência:**  
**Vigência:** 3 MESES  
**Observações:**

**Convidados:**

**DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:**

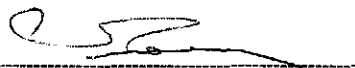
**1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
4	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres	3.3.90.39.50.99.00.00	20.000,00
115	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1343 - Piso da Atenção Basica Variavel - Bloco Custeio	3.3.90.39.50.99.00.00	34.151,26
116	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1370 - Custeio de Ações de Saude- FES-PR-FMS	3.3.90.39.50.99.00.00	100.000,00
505	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1340 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	3.3.90.39.50.99.00.00	30.000,00
<b>Total previsto:</b>				<b>184.151,26</b>

**ITENS:**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	270,000	UN	DOSAGEM ACIDO URICO (18200398)	1,8500	499,50
2	135,000	UN	EXAME DOSAGEM DE AMILASE (18200302)	2,2500	303,75
3	135,000	UN	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (18200303)	2,0100	271,35

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
Orderador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/6

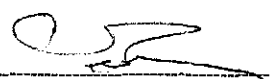
CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000273

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
4	135,000	UN	EXAME DOSAGEM DE CALCIO (18200304)	1,8500	249,75
5	485,000	UN	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (18200305)	3,5100	1.702,35
6	485,000	UN	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (18200306)	3,5100	1.702,35
7	485,000	UN	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (18200307)	1,8500	897,25
8	90,000	UN	EXAME DOSAGEM DE COLINESTERASE (18200308)	3,6800	331,20
9	480,000	UN	EXAME DE CREATININA (18202487)	1,8500	888,00
10	105,000	UN	EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (18202488)	3,6800	386,40
11	105,000	UN	EXAME DE DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE ( FRAÇÃO) (18202489)	4,1200	432,60
12	105,000	UN	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH) (18200312)	3,6800	386,40
13	105,000	UN	EXAME DOSAGEM DE FERRO SERICO (18200313)	3,5100	368,55
14	105,000	UN	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (18200314)	2,0100	211,05
15	105,000	UN	EXAME DOSAGEM DE FOSFORO (18200315)	1,8500	194,25
16	210,000	UN	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (18202490)	3,5100	737,10
17	215,000	UN	EXAME DOSAGEM DE GLICOSE (18180208)	1,8500	397,75
18	150,000	UN	DOSAGEM HEMOGLOBINA GLICOSILADA (18202491)	7,8600	1.179,00
19	99,000	UN	EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO (18200317)	2,0100	198,99
20	102,000	UN	EXAME DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (18200318)	2,0100	205,02
21	480,000	UN	EXAME DOSAGEM DE POTASSIO (18200319)	1,8500	888,00
22	480,000	UN	EXAME DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (18202492)	1,8500	888,00
23	480,000	UN	EXAME DOSAGEM DE SODIO (18200320)	1,8500	888,00
24	480,000	UN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACETICA (18202493)	2,0100	964,80
25	480,000	UN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA (18202494)	2,0100	964,80
26	490,000	UN	EXAME DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (18200321)	3,5100	1.719,90
27	480,000	UN	EXAME DOSAGEM DE UREIA (18200322)	1,8500	888,00
28	485,000	UN	EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS (18200323)	2,7300	1.324,05
29	305,000	UN	EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS (18200324)	2,7300	832,65
30	485,000	UN	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (18202495)	2,7300	1.324,05
31	240,000	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (18202496)	2,7300	655,20
32	180,000	UN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOSPLASTINA (18202497)	5,7700	1.038,60
33	150,000	UN	EXAME DE DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (18202498)	2,7300	409,50
34	75,000	UN	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (18202499)	2,7300	204,75
35	150,000	UN	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (18202500)	1,5300	229,50
36	480,000	UN	EXAME HEMATOCRITO (18200328)	1,5300	734,40
37	910,000	UN	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (18180209)	4,1100	3.740,10
38	90,000	UN	EXAME PESQUISA DE CELULAS LE (18200329)	4,1100	369,90
39	90,000	UN	EXAME DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE (18202501)	2,8300	254,70
40	485,000	UN	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTATICO ESPECIFICO (18202502)	16,4200	7.963,70
41	485,000	UN	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (18202503)	2,8300	1.372,55
42	120,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (18202504)	10,0000	1.200,00
43	120,000	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE (18202505)	2,8300	339,60
44	120,000	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (18202506)	2,8300	339,60

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 3/6

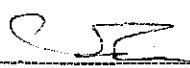
CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000274

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
45	120,000	UN	EXAME DE PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS) (18202507)	18,5500	2.226,00
46	180,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HDC) (18202508)	18,5500	3.339,00
47	240,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (18202509)	16,9700	4.072,80
48	120,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS - IGG) (18202510)	18,5500	2.226,00
49	120,000	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (18202511)	18,5500	2.226,00
50	120,000	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (18202512)	17,1600	2.059,20
51	120,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (18202513)	18,5500	2.226,00
52	120,000	UN	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS-IGM) (18202514)	18,5500	2.226,00
53	120,000	UN	EXAME PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS HEPATITE A (HAV-IGG) (18202515)	18,5500	2.226,00
54	120,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBÉOLA (18202516)	17,1600	2.059,20
55	75,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA) (18202517)	13,3500	1.001,25
56	75,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTÍGENO E SUPERFÍCIE DO VÍRUS HEPATITE B (HBSAG) (18202518)	18,5500	1.391,25
57	120,000	UN	EXAME PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS HEPATITE B (HBEAG) (18202519)	18,5500	2.226,00
58	90,000	UN	EXAME PESQUISA FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) (18202520)	4,1000	369,00
59	300,000	UN	EXAME TESTE DE VDRL P/SÍFILIS (18180210)	2,8300	849,00
60	300,000	UN	EXAME VDRL PARA DETECÇÃO EM SÍFILIS EM GESTANTES (85010005)	2,8300	849,00
61	300,000	UN	EXAME PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (18200383)	1,6500	495,00
62	300,000	UN	EXAME PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (18200292)	1,6500	495,00
63	300,000	UN	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (85010006)	1,6500	495,00
64	600,000	UN	EXAME ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS. ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA (18200293)	3,7000	2.220,00
65	300,000	UN	EXAME DOSAGEM DE PROTEÍNAS ( UNIRNA DE 24 HORAS) (18202521)	2,0400	612,00
66	120,000	UN	EXAME DOSAGEM DE ESTRADIOL (18202522)	10,1500	1.218,00
67	150,000	UN	EXAME DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (18202523)	7,8900	1.183,50
68	150,000	UN	EXAME DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH) (18202524)	7,8900	1.183,50
69	45,000	UN	EXAME DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) (18202525)	8,9700	403,65
70	360,000	UN	EXAME DOSAGEM DE HORMÔNIO TIROESTIMULANTE (TSH) (18202526)	8,9600	3.225,60
71	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE PROGESTERONA (18202527)	10,2200	306,60
72	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE PROLACTINA (18202528)	10,1500	304,50
73	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE TESTOSTERONA (18202529)	10,4300	312,90
74	300,000	UN	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (18200422)	8,7600	2.628,00
75	300,000	UN	EXAME DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4) (85010007)	11,6000	3.480,00
76	120,000	UN	EXAME DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (18200423)	8,7100	1.045,20
77	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCO (18202530)	15,6500	469,50
78	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE CARBAZEPINA (18202531)	17,5300	525,90
79	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGICOXINA) (18202532)	8,9700	269,10
80	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE FENITOINA (18202533)	35,2200	1.056,60

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 4/6

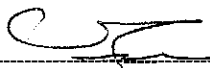
CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000275

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
81	30,000	UN	EXAME DOSAGEM DE LITIO (18202534)	2,2500	67,50
82	155,000	UN	EXAME ANTIBIOGRAMA (18200095)	4,9800	771,90
83	185,000	UN	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICO) (18200376)	4,2000	777,00
84	60,000	UN	BACISLOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSEIASE) (18202535)	4,2000	252,00
85	60,000	UN	EXAME BACTERIOSCOPIA (GRAM) (18200075)	2,8000	168,00
86	155,000	UN	EXAME DE CULTURAS DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (18202536)	5,6200	871,10
87	155,000	UN	EXAME CULTURA PARA BAAR (18200010)	5,6300	872,65
88	155,000	UN	EXAME CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS (18200294)	4,1900	649,45
89	90,000	UN	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) (18200340)	2,8000	252,00
90	90,000	UN	EXAME IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS (18202537)	5,6300	506,70
91	90,000	UN	EXAME DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO (18200295)	1,3700	123,30
92	90,000	UN	EXAME PESQUISA DE FATOR RH ( INCLUI D FRACO) (18202538)	1,3700	123,30
93	6,000	UN	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (18200098)	350,0000	2.100,00
94	4,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL OU DORSAL DU LOMBO SACRA. (18180360)	450,0000	1.800,00
95	4,000	UN	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (18180246)	480,0000	1.920,00
96	3,000	UN	EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PELVE (18180256)	480,0000	1.440,00
97	12,000	UN	EXAME DE ULTRASSOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (18202467)	550,0000	6.600,00
98	9,000	UN	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL INCLUI REGIÃO PELVICA (18202539)	100,0000	900,00
99	300,000	UN	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (18202652)	15,2400	4.572,00
100	60,000	UN	25 HIDROVIT D - EXAME LABORATORIAL (18202641)	72,0000	4.320,00
101	60,000	UN	FRUTOSAMINA - EXAME LABORATORIAL (18202642)	21,0000	1.260,00
102	60,000	UN	CA - 125 - EXAME LABORATORIAL (18202643)	32,0000	1.920,00
103	60,000	UN	CA - 15-3 - EXAME LABORATORIAL (18202644)	32,0000	1.920,00
104	60,000	UN	CA - 19-9 EXAME LABORATORIAL (18202645)	34,0000	2.040,00
105	60,000	UN	PCR - QUANTITATIVO - EXAME LABORATORIAL (18202646)	24,0000	1.440,00
106	60,000	UN	COOMDS INDIRETO - EXAME LABORATORIAL (18202647)	13,0000	780,00
107	60,000	UN	FAN - EXAME LABORATORIAL (18202648)	24,0000	1.440,00
108	60,000	UN	ALBUMINA - EXAME LABORATORIAL (18202649)	8,0000	480,00
109	9,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL (18202650)	100,0000	900,00
110	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO (18202581)	100,0000	600,00
111	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (18202583)	100,0000	600,00
112	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE (18202584)	100,0000	600,00
113	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA OCULAR/ CADA (18202585)	100,0000	600,00
114	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR/ CADA (18202586)	100,0000	600,00
115	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA TENDAO AQUILES/CADA (18202587)	100,0000	600,00
116	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA (18202588)	100,0000	600,00
117	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS (18202589)	100,0000	600,00
118	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (18202590)	100,0000	600,00
119	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL (18202591)	100,0000	600,00
121	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA AXILAR/CADA (18202593)	100,0000	600,00
122	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA MAMAS (18202594)	100,0000	600,00

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 5/6

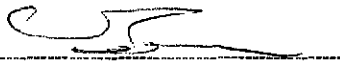
CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitoria, 251  
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

000276

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
123	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA CAROTIDAS (18202595)	200,0000	1.200,00
124	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE DOPPLER (18202596)	180,0000	1.080,00
125	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL DOPPLER (18202597)	180,0000	1.080,00
126	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER (18202598)	180,0000	1.080,00
127	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL C/ PREPARO (18202599)	180,0000	1.080,00
128	6,000	UN	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL DOPPLER (18202600)	180,0000	1.080,00
129	6,000	UN	RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE (18202552)	590,0000	3.540,00
130	3,000	UN	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE (18202553)	540,0000	1.620,00
131	6,000	UN	ARTRORESSONANCIA (18202554)	650,0000	3.900,00
132	6,000	UN	ANGIORESSONANCIA CRANIO (18202555)	600,0000	3.600,00
133	3,000	UN	RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS (18202556)	600,0000	1.800,00
134	6,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO COM CONTRASTE (18202557)	400,0000	2.400,00
136	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OUVIDOS (18202559)	350,0000	1.050,00
137	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE (18202560)	450,0000	1.350,00
138	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS FACE (18202561)	450,0000	1.350,00
139	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CDXA (18202562)	400,0000	1.200,00
140	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ÓRBITAS (18202564)	450,0000	1.350,00
141	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO/OROFARINGE (18202565)	480,0000	1.440,00
142	4,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA QUADRIL (18202569)	400,0000	1.600,00
143	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OMBRO (18202570)	400,0000	1.200,00
144	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO (18202571)	400,0000	1.200,00
145	3,000	UN	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL (18202572)	550,0000	1.650,00
146	3,000	UN	UROTOMOGRAFIA (18202573)	550,0000	1.650,00
147	3,000	UN	ANGIO TC AORTA ABDOMINAL (18202574)	800,0000	2.400,00
148	3,000	UN	RAIO X COM LAUDO OMBRO/MAO/COTOVELO/ESCAPULA/PUNHO. (18202651)	50,0000	150,00
<b>Total Geral -----&gt;</b>				<b>14.817,9700</b>	<b>184.095,11</b>


Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

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

000277

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.


  
\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

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

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

01 - Autorizar a abertura do Processo Administrativo de Licitação Nº 185/2020, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação.

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Euclides Pasa  
Prefeito Municipal



**Solicitação de Parecer Contábil**

Solicitação 185/2020

Venho através do presente solicitar **PARECER CONTÁBIL**, em atendimento ao Ofício nº 361/2020 da Secretaria Municipal de Saúde.

**OBJETO:** Reabertura de Credenciamento para 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 e exames de imagem, conforme justificativa em anexo ao processo.

**MODALIDADE: REABERTURA CREDENCIAMENTO 003/2020**

**PERÍODO DE CONTRATAÇÃO: 6 MESES.**

Observação: Há contratos vigentes com os as empresas: Laboratório de Análises Clínicas Pauluk, Laboratório de Análises Clínicas Willy Carlos Jung, Laboratório de Análises Clínicas Sagrado Coração, Sociedade Benéfica São Camilo e Clínica Radiodiagnóstica Domit, os quais possuem data de vigência de 04/06/2020 à 04/12/2020, porem os referidos contratos já encontram-se sem saldo, sendo solicitado através da Secretaria de Saúde através do Ofício nº 361/2020 nova contratação para suprir a demanda de exames laboratoriais de análises clínicas e exames de imagem

PREVISÃO	
PREVISÃO DE DOTAÇÃO exames de imagem	R\$ 120.000,00
PREVISÃO DE DOTAÇÃO Exame laboratorial	R\$ 248.309,52
<b>TOTAL APROXIMADO</b>	<b>R\$ 368.302,52</b>

Cruz Machado, 09 de Outubro de 2020.

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

Presidente da CPL



Cruz Machado, 20 de Outubro de 2020.

**Parecer Contábil 381/2020**

**Referente à Solicitação – 185/2020 - Secretaria Municipal de Saúde**

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

Certifico que:

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

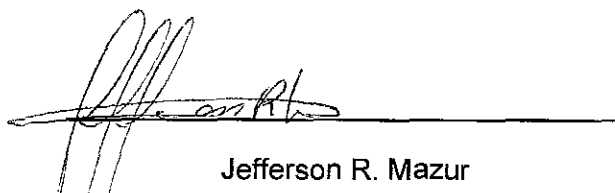
- NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;

- Despesas Extra Orçamentária;

**Recursos orçamentários: 2020**

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
114	04.01	2.017	3.3.90.39.00.00.00	1.000	R\$ 51.317,61	R\$ 20.000,00
115	04.01	2.017	3.3.90.39.00.00.00	1.343	R\$ 56.640,00	R\$ 34.151,26
116	04.01	2.017	3.3.90.39.00.00.00	1.370	R\$ 106.415,88	R\$ 100.000,00
505	04.01	2.017	3.3.90.39.00.00.00	1.340	R\$ 84.364,38	R\$ 30.000,00
Total						R\$ 184.151,26

O referido parecer é para 3 (três) meses, tendo em vista que não há LOA (Lei Orçamentária Anual), aprovada para 2021.



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

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 1/2

000280

CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Av. Vitória, 251  
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.:** 185/2020  
**B - Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação  
**C - Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO UNITÁRIO  
**D - Forma Pgto./ Reajuste:**  
**E - Prazo Entrega/Exec.:** 5 dias  
**F - Local de Entrega:** SEDE DO CONTRATADO  
**G - Urgência:**  
**H - Vigência:** 3 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 E EXAMES DE IMAGEM  
**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	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres	3.3.90.39.50.99.00.00	20.000,00
115	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1343 - Piso da Atenção Basica Variavel - Bloco Custeio	3.3.90.39.50.99.00.00	34.151,26
116	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal Fonte de Recurso : 1370 - Custeio de Ações de Saude- FES-PR-FMS	3.3.90.39.50.99.00.00	100.000,00

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

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

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/2

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

000281


AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
505	04.01.2.017.3.3.90.39.00.00.00.00	Rede Atenção Básica Municipal	3.3.90.39.50.99.00.00	30.000,00
Fonte de Recurso : 1340 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de				

Total Previsto : 184.151,26

Cruz Machado, 9 de Outubro de 2020.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ  
MACHADO**

Av. Vitória, 251 - Cruz Machado-Pr CEP: 84620-000  
CNPJ 76.339.688/0001-09 - Cruz Machado - PR

000282

Exmo. Sr. EUCLIDES PASA

PREFEITO MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

**Comunicado a Autoridade Superior**

**Assunto:** Reabertura de credenciamento para contratação de Unidades Privadas de saúde, prestadoras de serviços de exames laboratoriais e de imagem

**Breve relato:**

A Secretaria de Saúde desta municipalidade solicita através do ofício número 361/2020 a reabertura de credenciamento para Contratação de Unidades Privadas de saúde, prestadoras de serviços de exames laboratoriais e de imagem. Justificando neste ofício a necessidade deste processo, para o melhor atendimento à população, ofertando exames com maior agilidade quando for necessário e devido à Pandemia do Covid-19.

Informamos através deste, que esta municipalidade possui contratos vigentes para este objeto, conforme abaixo relacionados:

- Laboratório Sagrado Coração de Jesus, valor do contrato previsto R\$ 29.674,50 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exame laboratorial)**
- Laboratório de análises Clínicas Dr. Willy Carlos, valor do contrato previsto R\$ 29.674,50 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exame laboratorial)**
- Laboratório de análises clínicas Pauluk - Santana, valor do contrato previsto R\$ 29.674,50 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exame laboratorial)**
- Laboratório de análises Clínicas Pauluk - Centro, valor do contrato previsto R\$ 29.674,50 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exame laboratorial)**
- Sociedade Beneficente São Camilo, valor do contrato previsto R\$ 42.000,00 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exames de imagem)**
- Clínica Radiodiagnóstica Domit, valor do contrato previsto R\$ 48.000,00 – vigência 04/06/2020 à 04/12/2020; **(exame laboratorial)**

Ressaltamos que os contratos acima estão vigentes até 04/12/2020, porém todos sem saldo, sendo que o valor inicial previsto pela secretaria foi insuficiente, justificando com isso a solicitação de reabertura do credenciamento e formalização de novos contratos para este objeto.

Pedimos o deferimento e ratificação do Prefeito para continuação desta contratação.

Vera Maria Benzak Krawczyk

RATIFICO nos termos do artigo 26º, da Lei n. 8.666/93 a decisão a mim submetida, mantendo-a irreformável pelos seus próprios fundamentos.

Cruz Machado (PR), 21 de Outubro de 2020.



Euclides PASA  
Prefeito