Ofício N°224/2020
ILMA SR
VERA BENZAK KRAWCZYK

Cruz Machado 08 de julho de 2020

Prezado Senhora

Viemos através do presente solicitar a contratação de empresas para prestação de serviços médicos (plantonistas) que disponham de profissionais para atendimentos junto ao Hospital Municipal Santa Terezinha escalados para exercer suas atividades profissionais em atendimentos de Urgência e Emergência. Clínica Médica, Medicina Interna e serviço de verificação de óbitos em finais de semana respectivos de acordo com tabela abaixo:

Médico plantonista tipo 01	**Quantidade Estimada**	**Valor Unitário**	**Valor Total Estimado**
Realização de plantão médico em clínica médica/medicina interna e serviço de verificação de óbitos com duração de 12 horas no Hospital Municipal Santa Terezinha em finais de semana aos sábados com início às 20:00 horas e termino as 08:00 horas do dia subsequente.	18 181 801	R$1.350,00	R$24.300,00
Médico plantonista tipo 02			
Realização de plantão médico em clínica médica/medicina interna e serviço de verificação de óbitos com duração de 24 horas no Hospital Municipal Santa Terezinha em finais de semana aos domingos com início às 08:00 horas e termino as 08:00 horas do dia subsequente.	181 803 18	R$2.700,00	48.600,00
TOTAL GERAL ESTIMADO			72.900,00

Tipo 1 - Prestação de Serviços médicos em regime de Plantão de 12 horas em clínica médica em finais de semana aos sábados, iniciando as 20:00 e findando as 08:00 do dia subsequente, com valor unitário máximo R$ 112,50 (cento e doze reais e cinquenta centavos) a hora totalizando o valor total de R$ 1.350,00(um mil trezentos e cinquenta reais) o total do plantão, perfazendo o total geral de plantões no período de 4 meses da seguinte forma.

Tabela 01 - (Mês/Quantidade/Valor Total)

Mês	Quantidade (Máxima prevista)	Valor Total Mês	Mês	Quantidade (Máxima prevista)	Valor Total Mês
Agosto/2020	05	R$6.750,00	Setembro/2020	04	R$5.400,00
Outubro/2020	05	R$6.750,00	Novembro/2020	04	R$ 5.400,00
Valor total período 4 meses			R$24.300,00		

Tipo 02 - Prestação de Serviços médicos em regime de Plantão de 24 horas, aos domingos, iniciando as 08:00 e findando as 07:59 do dia subsequente, com valor unitário máximo de R$ 112,50 (cento e doze reais) a hora totalizando o valor total de R$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) o total do plantão, perfazendo o total de plantões mensal da seguinte maneira.

Tabela 02 - (Mês/Quantidade/Valor Total)

Mês	Quantidade (Máxima prevista)	Valor Total Mês	Mês	Quantidade (Máxima prevista)	Valor Total Mês
Agosto/2020	05	R$13.500,00	Setembro/2020	04	R$10.800,00
Outubro/2020	04	R$10.800,00	Novembro/2020	05	R$ 13.500,00
Valor total período 4 meses			R$48.600,00		

Valor total geral no período de 4 meses	R$72.900,00

Esta solicitação de contratação é motivada em decorrência do combate e enfrentamento do Covid-19 em nosso município sendo responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, o serviço de verificação de óbitos, fazendo necessária com máxima urgência para prestar a população o atendimento médico em regime de urgência e emergência complementares por 12 horas aos sábados (tipo 1) e domingo por 24 horas (tipo 02). O município de Cruz Machado não dispõem atualmente dento do seu quadro de funcionários medico plantonista. Os médicos efetivos alocados na Secretaria

de Saúde estão dedicados a atenção básica impossibilitando a realização de uma escala, tanto pelo número insuficiente de profissionais como pela inexistência de legislação sobre a realização do plantão médico, tanto para urgência e emergência como para medicina interna.

Em relação a remuneração levou-se em conta a remuneração de Médicos que atualmente prestam esse serviço no município bem como, valores de editais de concursos e de Pregões de Contratações da Região da Amsulpar, desta maneira buscando a Parametrização de preços, perante aos demais municípios com as mesmas características, dificuldades e necessidades.

Desta Forma havendo a necessidade em regime de Urgência a abertura de Concurso Público ou Processo licitatório para melhor atender a população onde a única porta de entrada para urgências e emergências via SUS é o Hospital Municipal Santa Terezinha.

Ressaltando que o Hospital Municipal Santa Terezinha necessita de 02 profissionais médicos em finais de semana, visando uma maior capacidade de atendimento para inclusive realizar serviço de verificação de óbitos em domicilio, o profissional medico passa a realizar o serviço de verificação de óbitos que ocorram em domicilio, uma vez que os corpos não mais poderão serem transportados em veículos particulares e sim em veículos oficiais logo após constatação do óbito pelo médico e para posterior preenchimento de D.O declaração de óbito, conforme tabela em anexo.

Referente ao pagamento as contratadas deverão emitir a nota até o dia 05 do mês subsequente no e-mail da Secretária Municipal de Saúde (cruzmachado_sms@hotmail.com) para conferencia de valores tais como estarem discriminados os dias quais os plantões foram realizados.

O prazo de validade deste trâmite será de 04 meses sendo admitida sua prorrogação por igual período.

Denise Wollinger
Secretária Municipal de Saúde

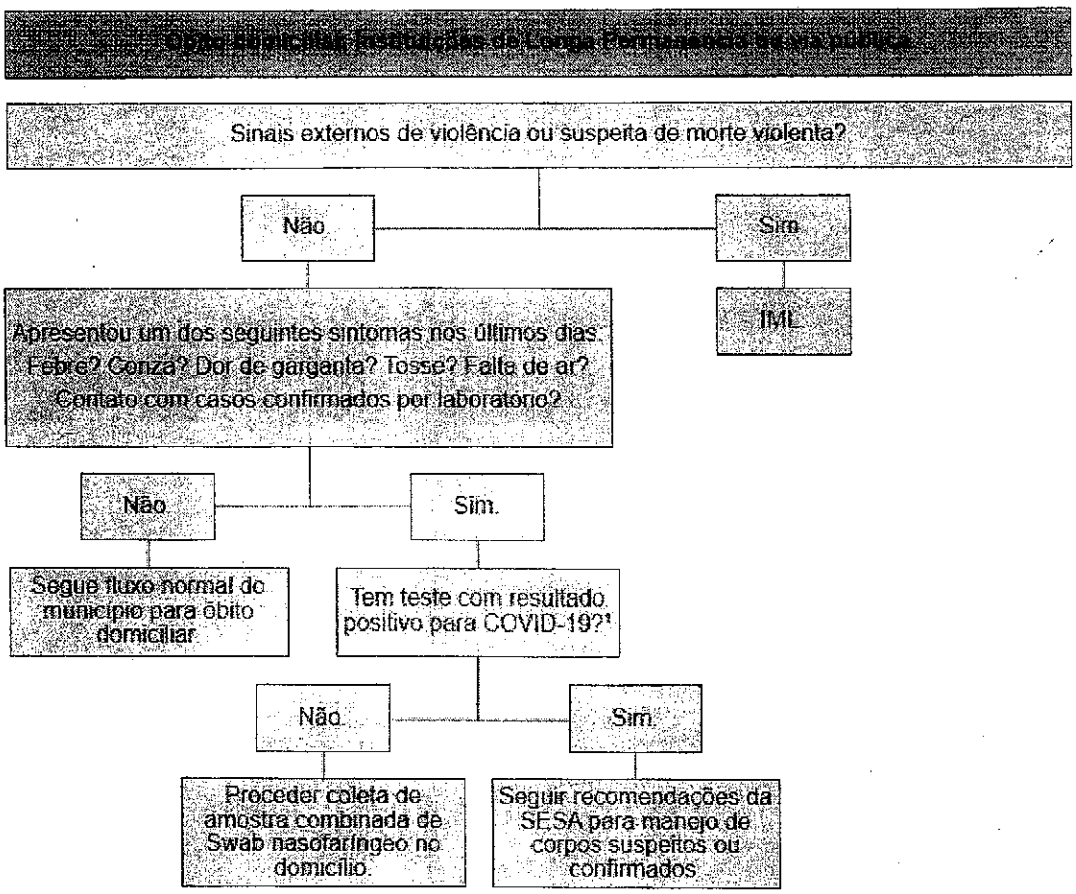
Secretaria Municipal de Saúde
Avenida Presidente Getulio Vargas, s/n – Centro – 84620-000 – Cruz Machado – Paraná – Brasil –
Fone: (42) 3554-1294 Fax : (42) 3554-1294
Cruzmachado_sms@hotmail.com

SAÚDE.PR INFORMA

CORONAVÍRUS (COVID-19)

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO IV – FLUXOGRAMA PARA MANEJO DE ÓBITOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS PARA COVID-19 NO ESTADO DO PARANÁ



¹ A coleta está recomendada mesmo que a amostra esteja em andamento ou tenha dado negativa, para aumento de sensibilidade e oportunidade do diagnóstico.

Funções do médico que atestou o óbito

Notificação do caso à VE municipal.

Orientar familiares a não manipular o corpo até remoção do mesmo.

Preencher a DO conforme orientações da SESA.

Funções da VE do município

Notificação do caso à SESA.

Estabelecer fluxo para coleta de swab nasal conforme recursos humanos e materiais disponíveis, preferencialmente em até 3h. Não retardar funeral.

Realizar as recomendações quanto manejo do corpo aos familiares e funerária conforme orientações do Ministério da Saúde.

K S CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ: 34.640.465/0001-29

À
Secretaria Municipal de Saúde de Cruz Machado/Pr
Sr. Denise Wollinger

Vimos através desta, apresentar orçamento de valores para prestação de serviços médicos Plantonista Tipo 01 e Tipo 02 para atendimentos junto ao Hospital Municipal Santa Terezinha, para exercer atividades profissionais como Médico de urgência e emergência.

Médico PSF tipo 01	**Quantidade total de plantões**	**Valor do plantão**	**Valor Total Estimado**
Prestação de serviço médico em regime de plantão hospitalar, com duração de 12 horas aos sábados com início às 20:00 horas e termino as 08:00 do dia subsequente, com duração de 4 meses, com valores de insalubridade já inclusos.	18	R$1.440,00	R$25.920,00
Médico PSF tipo 02			
Prestação de serviço médico em regime de Plantão 24 horas realizado aos domingos com início às 08:00 horas e termino as 08:00 horas do dia subsequente, com duração de 4 meses, com valores de insalubridade já inclusos.	18	R$3.000,00	R$54.000,00
TOTAL GERAL ESTIMADO NO PERIODO			R$79.920,00

Cruz Machado, 10 de julho de 2020

Karine da Silva

Karine da Silva
Sócia Administradora

Avenida Presidente Getúlio Vargas, 866
Centro – Cruz Machado/Pr
Telefone: (42) 98871.3663

Clinica Vida & Saúde Traesel Ltda – ME

Av: Presidente Getulio Vargas, 186 - Andar 1 Sala 14
Centro - União da Vitória - PR

Á Prefeitura Municipal de Cruz Machado-PR
Setor de Licitações
Cruz Machado 10 de julho de 2020

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	OBJETO	VALOR PLANTÃO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL DO PERIODO 4 MESES
01	Prestação de serviço médico em regime de plantão hospitalar, com duração de 12 horas aos sábados com início às 20:00 horas e termino as 08:00 do dia subsequente, com duração de 4 meses, com valores de insalubridade já inclusos.	1.500,00	18	27.000,00
02	Prestação de serviço médico em regime de Plantão 24 horas realizado aos domingos com início às 08:00 horas e termino as 08:00 horas do dia subsequente, com duração de 4 meses, com valores de insalubridade já inclusos.	3.000,00	18	54.000,00
VALOR TOTAL GERAL PERIODO DE 4 MESES				81.000,00

Clinica Vida & Saúde Traesel Ltda – ME
CNPJ: 17.386.873/0001-87
CRM-PR 6330

À
Prefeitura Municipal de Cruz Machado - PR
Secretaria Municipal de Saúde

ORÇAMENTO

Nº HM0032/20

Razão Social: HelpMed Saúde Ltda. **CNPJ**: 04.770.650/0001-77
Endereço: Avenida Iguaçu, 2820 – Sala 201, bairro Água Verde – CEP: 80.240-031 Curitiba/Pr.
Telefone: (41)3332-9372 Inscrição Estadual: Isenta
E-mail: licitacao@helpmedsaude.com.br
Representante: Luan Cesar Balbino Dias – Sócio Administrador
Dados Bancários:
C/C: 69.188-7 Ag.: 1243-2 Banco: Banco do Brasil

Item	Descrição do Serviço	Unid.	Quantidade de Plantões	Valor Plantão	Valor Total do período (4 meses)
01	Prestação de serviços médicos em regime de Plantão Hospitalar, com duração de **12** horas aos Sábados com início às 20:00 e término às 08:00 horas do dia subsequente. Com duração de 4 meses. Para atendimentos e suporte ao Covid-19 e avaliação do médico para óbitos em domicílio.	Plantão	18	R$ 1.200,00	R$ 21.600,00
02	Prestação de serviços médicos em regime de Plantão Hospitalar, com duração de **24** horas aos Domingos com início às 08:00 e término as 08:00 horas do dia subsequente. Com duração de 4 meses. Para atendimentos e suporte ao Covid-19 e avaliação do médico para óbitos em domicílio.	Plantão	18	R$ 2.700,00	R$ 48.600,00
	TOTAL GERAL ESTIMADO				**R$ 70.200,00**

Os valores de insalubridade já estão inclusos na proposta.
Validade da proposta comercial: 30(trinta) dias;

Curitiba, 08 de julho de 2020.

Luan Cesar Balbino Dias
Sócio-Administrador
CPF 045.624.689-47
RG 9.029.155-6 SSP/PR
CRA/PR 700021

04.770.650/0001-77
HelpMed Saúde Ltda.
Avenida Iguaçu, 2820
Torre Comercial – Sala 201
Água Verde – CEP 80.240-031
Curitiba/PR

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/07/2020 a 09/07/2020)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
Número da Coleta: 201/2020	**Data: 09/07/2020**						
Fornecedor: 10706 - CLINICA VIDA & SAÚDE TRAESEL LTDA							
1	PLANTÃO MEDICO 12 HORAS FINAIS DE SEMANA (sabado)	UN		18,000	1.500,0000	27.000,00	Não
2	PLANTÃO MEDICO 24 HORAS FINAIS DE SEMANA (domingos)	UN		18,000	3.000,0000	54.000,00	Não
					Total do Fornecedor:	**81.000,00**	
					Total Itens Vencedores:	**0,00**	
Fornecedor: 11939 - HELPMED SAUDE LTDA - ME							
1	PLANTÃO MEDICO 12 HORAS FINAIS DE SEMANA (sabado)	UN		18,000	1.200,0000	21.600,00	Não
2	PLANTÃO MEDICO 24 HORAS FINAIS DE SEMANA (domingos)	UN		18,000	2.700,0000	48.600,00	Não
					Total do Fornecedor:	**70.200,00**	
					Total Itens Vencedores:	**0,00**	
Fornecedor: 13397 - K S CLINICA MEDICA LTDA							
1	PLANTÃO MEDICO 12 HORAS FINAIS DE SEMANA (sabado)	UN		18,000	1.440,0000	25.920,00	Não
2	PLANTÃO MEDICO 24 HORAS FINAIS DE SEMANA (domingos)	UN		18,000	3.000,0000	54.000,00	Não
					Total do Fornecedor:	**79.920,00**	
					Total Itens Vencedores:	**0,00**	
					Total da Coleta:	**0,00**	

000008

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

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

000009

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: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada objetivando a contratação de empresa para prestação de serviços de plantão médico 12 horas aos sábados e plantão 24 horas aos domingos para atendimento no Hospital Municipal Santa Terezinha, para assistência na prevenção e combate a "Pandemia" do Covid-19, de importância internacional em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

Processo Adm. nº: 125/2020 **Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO
Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
Forma Pgto. / Reajuste:
Prazo Entrega/Exec.: 2 dias
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS
Urgência:
Vigência:
Observações: - Solicitação Oficio 224/2020 - coleta 201/2020

Convidados:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
76	04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde P	3.3.90.39.05.00.00.00	70.200,00
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			
			Total previsto:	70.200,00

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	18,000	UN	PLANTÃO MEDICO 12 HORAS FINAIS DE SEMANA: EM CLINICA MEDICA/MEDICINA INTERNA E SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE OBITOS DURAÇÃO 12 HORAS COM INICIO AOS SABADOS 20 HORAS E TERMINO AS 08 HORAS DE DOMINGO (DIA SUBSEQUENTE) (181801)	1.200,0000	21.600,00

Cruz Machado, 10 de Julho de 2020.

Ordenador da Despesa

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

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

000010

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
2	18,000	UN	PLANTÃO MEDICO 24 HORAS FINAIS DE SEMANA (domingos) Sendo: EM CLINICAS/MEDICINA INTERNA E SERVIÇOS DE VERIFICAÇÃO DE OBITOS CDM DURAÇÃO DE 24 HORAS: INICIO AS 8 HORAS DE DOMINGO E TÉRMINO AS 8 HORAS DE SEGUNDA (dia subsequente). (181803)	2.700,0000	48.600,00
			Total Geral ------>	3.900,0000	70.200,00

Cruz Machado, 10 de Julho 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 125/2020, na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO.

Cruz Machado, 10 de Julho de 2020.

Euclides Pasa
Prefeito Municipal

Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 125/2020

Venho através do presente, solicitar **PARECER CONTÁBIL** em atendimento à requisição da Secretaria de Saúde:

OBJETO: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada **objetivando a contratação de empresa para prestação de serviços de plantão médico 12 horas aos sábados e plantão 24 horas aos domingos para atendimento no Hospital Municipal Santa Terezinha, para assistência na prevenção e combate a "Pandemia" do Covid-19, de importância internacional** em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico

PERÍODO DE ATA: 4 meses

PREVISÕES DE VALORES: R$ 70.200,00

Cruz Machado, 10 de Julho de 2020.

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

Requisitante

Prefeitura Municipal de Cruz Machado
Av. Vitória, 251 | Centro | 84620-000
(42) 3554-1222
www.pmcm.pr.gov.br

Cruz Machado
"Semeando o futuro"
Administração 2017-2020

000012

Cruz Machado, 10 de Julho de 2020.

Parecer Contábil 256/2020

Referente à Solicitação – 125/2020 - 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:

(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: 2020

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/ Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
76	04.01	2.014	3.3.90.39.00.00.00	1.000	R$ 606.909,64	R$ 70.200,00
Total						R$ 70.200,00

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

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

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

000013

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.: 125/2020
B - Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO
D - Forma Pgto./ Reajuste:
E - Prazo Entrega/Exec.: 2 dias
F - Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA
G - Urgência:
H - Vigência:
I - Objeto da Licitação: É objeto desta licitação a seleção de sociedade empresária especializada objetivando a contratação de empresa para prestação de serviços de plantão médico 12 horas aos sábados e plantão 24 horas aos domingos para atendimento no Hospital Municipal Santa Terezinha, para assistência na prevenção e combate a "Pandemia" do Covid-19, de importância internacional em seus itens conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.
J - Observações: - Solicitação Oficio 224/2020 - coleta 201/2020
K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
76	04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ	3.3.90.39.05.00.00.00	70.200,00
	Fonte de Recurso : 1000 - Recursos Livres			

Total Previsto : 70.200,00

Cruz Machado, 10 de Julho de 2020.

PREFEITO MUNICIPAL