ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222

Av. Vitoria, 251

C.E.P.: 84620-000

- Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.:

1503/2023

Data:

08/08/2023

1-2023

Nr. por Centro de Custo: 293

Folha: 1/1

l Execução de Serviço

] Execução de Obra

] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

000001

SOLICITANTE:

2Centro de Custo:

Órgão:

Unidade:

Destinação:

230 - CENTRO DE SAÚDE DR CARLOS RENATO PASSOS

4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Código da Dotação:

04.01.2.014.3.3.90.39.99.99.00.00 (92/2023)

Nome do Solicitante: GRAZIELA BRAUN

1 - Fundo Municipal de Saude

Local de Entrega:

HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PEDIATRICOS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NO CENTRO DE SAUDE DR CARLOS RENATO PASSOS E HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA

DESTA CIDADE.

Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Iten	n	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
	1	1500	UN	Consultas pediatricas realizadas no Centro de Saúde Dr. Carlos Reanto Passos conforme tabela do	77,0000	115.500,00
				Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu		
\Box				(CISVALI). (18180306)		
,	2	960	UN	Consultas pediatricas realizadas no Hospital	117,1800	112.492,80
				Municipal Santa Terezinha valor conforme tabela		
				CBHPM referencia ano de 2019. (18180555)		
					Preço Total:	227.992,80

Solicitante: GRAZIELA BRAUN:...

GRAZIELA BRAUN

SEC MUN DE SAÚDE DECRETO Nº 3677/2021

Responsável pelo Setor Compras

Cruz Machado, 8 de Agosto de 2023.



Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09 Fone (42) 3554-1945 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br

000002

Ofício 140/2023

Cruz Machado, 24 de julho de 2023

Ao Setor de Licitações

Venho por meio deste solicitar a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Pediatria, para atendimento de consultas para suprir a demanda existente nesta secretaria, as consultas serão feitas no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos e no Hospital Municipal Santa Terezinha.

O serviços de atendimento médico ambulatorial (consultas) serão realizadas em conformidade com o agendamento realizado pela Secretaria Municipal de Saúde e de acordo com as necessidades correntes no município.

O pagamento das consultas ambulatoriais no centro de Saúde se dará pelo valor de tabela do Consorcio Intermunicipal de Saúde Vale do Iguaçu (Cisvali) ano 2023 e as consultas em pacientes internados serão baseadas na tabela CBHPM ano 2019 conforme tabela anexo.

Esta contratação se faz necessária devido a grande procura desta especialidade, considerando que temos um contrato vigente, porém, os serviços são prestados em apenas 3 dias da semana da seguinte forma, segunda-feira 15 consultas no período da manhã, quarta-feira 15 consultas no período da manhã, em contato com a empresa a qual presta seus serviços atualmente, a mesma nos informou que não há possibilidade de expandir a agenda, pois atende outras demandas.

Os serviço a ser contratado será prestado mensalmente 5 (cinco) dias por semana no período da tarde, sendo em média 25 consultas diárias no Centro de Saúde perfazendo um teto de 500 consultas mensais, mais 20 semanais destinadas ao Hospital Municipal Santa Terezinha totalizando 80 por mês.

Justifica-se esta contratação devido a grande procura por este serviço pois tratase de uma demanda que vem crescendo gradativamente e ainda tratando-se de bebes e crianças os quais sempre foram uma das prioridades desta secretaria.

Sem mais para o momento e certos de sua costumeira atenção, principalmente no que diz respeito a área da Saúde, antecipo agradecimentos.

Atenciosamente

GRAZIELA BRAUN SEC MUN DE SAÚDE DECRETO Nº 3677/2021

Graziela Braun Secretária de Saúde



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro, Cruz Machado – PR | CEP 84620-000 CNPJ: 76.339.688/0001-09 - Fone: (42) 3554-1222 E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br - www.pmcm.pr.gov.b 0 (0 0 3

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA E VALOR ESTIMADO

1 - OBJETO

1.1 Contratação de Empresa especializada para atuar na área de Saúde, suprindo assim as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de médico pediatra para prestação de serviços de consultas pediátricas ambulatoriais junto ao Centro de Saúde, bem como nas dependências do Hospital Municipal Santa Terezinha.

1

2 - Justificativa

2.1. Esta contratação é de extrema importância pois a demanda atual é bem grande e vem crescendo gradativamente, no ano de 2021 tivemos um credenciamento aberto no período de 12 meses, porém houve apenas uma empresa credenciada a qual a médica devido a agenda pessoal consegue atender apenas três dias da semana no período matutino sendo nas segundas, quartas e sextasfeiras deixando assim os demais dias descobertos, por esse motivo vemos a necessidade da contratação para atender de segunda as sexta-feira no período da tarde e ainda os pacientes pediátricos internados no Hospital Santa Terezinha.

3 - Valor Estimado da Contratação

3.1.

Descritivo do item	Quatidade máxima mensal	Valor unitario	Valor total mensal	Valor total 12 meses
Consultas realizadas no centro de saude conforme tabela Consorcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu (CISVALI).	125	R\$ 77,00	R\$ 9.625,00	R\$ 115.500,00
Consultas realizadas no Hospital Municipal Santa Terezinha, conforme tabela CBHPM referencia ano de 2019.	80	R\$ 117,18	R\$ 9.374,40	R\$ 112,492,80
Valor total previsto para 12 meses				R\$ 227.992,80

Conforme tabelas, em anexo, estima-se o preço médio de R\$ 227.992,80 (duzentos e vinte e sete mil novecentos e noventa e dois reais e oitenta centavos).



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro, Cruz Machado – PR | CEP 84620-000 CNPJ: 76.339.688/0001-09 - Fone: (42) 3554-1222 E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br - www.pmcm.pr.gov.br 1 0 1 1 0 1 4

4 - Critérios de Aceitação do Objeto

- 4.1. Verificações da conformidade do objeto licitado.
- 4.2. Verificação do preço ofertado de cada item conforme proposta de preço.

5 - Condições de Recebimento do Objeto

- 5.1. Só serão recebidos produtos que estejam de acordo com cada solicitação devendo ser observada a quantidade e especificação de cada item.
- 5.2. Os produtos a serem adquiridos serão recebidos e conferidos pelos funcionários destacados pela Secretaria requisitante.

6 - Prazo de Entrega ou prazo de execução do serviço:

- 6.1. 6.1. O prazo para a entrega será imediata, contados a partir do recebimento, pelo fornecedor, de cada solicitação.
- 6.2. Os prazos de que tratam o item 6.1 poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

7 - Da entrega dos produtos/prestação dos serviços

7.1 - A prestação do serviço deverá ser realizada no Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos e no Hospital Municipal Santa Terezinha.

8 - Obrigações da Contratada e Contratante

- 8.1. Incumbe à Contratante:
- I acompanhar e fiscalizar a execução deste contrato;
- II Vetar o emprego de qualquer produto que considerar incompatível com as especificações apresentadas na proposta da CONTRATADA, que possa ser inadequado, nocivo ou danificar bens patrimoniais ou ser prejudicial à saúde;
- III Designar Servidor ou Comissão para proceder aos recebimentos provisórios e definitivos do objeto contratado, ou rejeitá-lo;
- IV Atestar as Notas Fiscais/Faturas após a efetiva entrega do objeto desta licitação;
- V Efetuar o(s) pagamento(s) à Contratada;
- VI Aplicar à Contratada as sanções administrativas regulamentares e contratuais cabíveis.
- 8.2. Incumbe à(s) Contratada(s):
- I fornecer o objeto, conforme especificações e demais disposições deste Termo de Referência, do edital e nas condições contidas em sua proposta;
- II executar as entregas nos locais determinados e dentro dos prazos estabelecidos;
- III prestar assistência técnica na forma e prazos definidos, se for o caso;
- IV cumprir a garantia se for o caso;
- V atender prontamente quaisquer exigências da fiscalização inerentes ao objeto do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho;
- VI manter, durante toda a execução do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho, as mesmas condições da habilitação;
- VI emitir fatura no valor pactuado e condições do contrato, formalizado por meio de Nota de Empenho, apresentando-a à Contratante para ateste e pagamento;
- VII Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões.
- 8.3. O contrato será gerenciado pelo Chefe do setor e pela procuradoria deste município.

2



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro, Cruz Machado – PR | CEP 84620-000 CNPJ: 76.339.688/0001-09 - Fone: (42) 3554-1222 E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br - www.pmcm.pr.gov.br • 0 0 0 0 0 5

9 - Estratégia de Suprimento

- 9.1. Os produtos serão solicitados de acordo com as necessidades deste município e serão conferidos no local indicado no subitem 7 deste Termo de Referência e seu recebimento será feito em duas etapas, na seguinte ordem:
- 1ª Etapa Recebimento Provisório: Será averiguada apenas a quantidade e a conformidade dos itens com o discriminado na Nota Fiscal e eventualmente apontar as irregularidades observadas;
- 2ª Etapa Recebimento Definitivo: Serão verificadas a qualidade, e a especificação do objeto entregue, em conformidade com o exigido no edital de licitação e no Termo de Referência com a proposta de preço da licitante vencedora.
- 9.2. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, a entrega dos bens em desacordo com as especificações técnicas exigidas.

10. FISCAL DE CONTRATO

NOME: Regis Renan Zaremba

CPF: 123.002.889-74

11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1. As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta da dotação nº:

3.3.90.39.00.00.00.00 outros serviços de terceiros pessoa jurídica

12 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

12.1. a prestação do serviço deverá ser realizada no período da tarde a partir das 13:00 horas de segunda a sexta-feira devendo atender a demanda existente no Centro de Saúde bem como atender os pacientes internados na pediatria do Hospital Municipal Santa Terezinha, devendo permanecer pelo menos até as 16:00 na unidade.

13. RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO E PELA SECRETARIA

Nome: Graziela Braun

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 022.150.079-07

GRAZIELA BRAUN
SEC MUN DE SAÚDE
DECRETO Nº 3677/2021

3

PROCEDIMENTOS GERAIS

000006

CONSULTA	S 1.01.00.00	-8
Código	Procedimentos Por	te
CONSULTAS ((1.01.01.00-4)	
1.01.01.01-2	Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	3
1.01.01.02-0	Em domicílio	4
1.01.01.03-9	Em pronto socorro	3
1.01.01.99-3	OBSERVAÇÕES:	
	 Aos atendimentos realizados em pronto socorro será aplicado o que consta no item 2 das instruça Gerais. 	bes
	2 - A consulta de oftalmologia padrão inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visi retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário motifidade ocular e do senso cromático.	
	3 - CONSULTA MÉDICA - PRAZO DE VALIDADE - RECONSULTA	
	 A consulta médica compreende a anamnese, o exame físico, conclusão diagnóstica, prognóstic prescrição terapêutica caracterizando, assim, um ato médico completo (concluído ou não num úr período de tempo). 	
_	 Quando houver necessidade de exames complementares que não podem ser executados e apreciar nesse período de tempo, este ato médico terá continuidade e finalização quando o paciente retor com os exames solicitados, não devendo, portanto, neste caso, ser considerado como uma no consulta. 	nar
	 Se, porventura, este retorno ocorrer quando existirem alterações de sinais ou sintomas que venhai requerer a necessidade de nova anamnese, exame fisico completo, prognóstico, conclusão diagnós e/ou prescrição terapêutica, o procedimento deve ser considerado como uma nova consulta e de forma ser remunerada. 	tica
	 Nos casos de tratamentos prolongados, quando há necessidade periódica de reavaliação e modificações terapêuticas, as respectivas consultas poderão ser cobradas. 	até
	 Exigir que se cumpra a lei 9.656/98 quando a mesma estabelece que não pode haver limitação p o número de consultas médicas em clínicas básicas ou especializadas. 	ara
VISITAS (1.01.	.02.00-0)	
1.01.02.01-9	Visita hospitalar a paciente internado	4
1.01.02.99-0	OBSERVAÇÃO: - Para visita hospitalar, será observado o que consta dos itens 3.1 e 6 das Instruções Gerais.	

1.01.03.02-3 Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco) 4C

RECÉM-NASCIDO (1.01.03.00-7)



CISVALI Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu

TABELA CISVALI - CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2023

	CONSULTAS		
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (TODAS AS ESPECIALIDADES)	RS	77,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA GENERALISTA (COM ESPECIALIZAÇÃO) - CURSO RECONHECIDO PELO MEC. 'ITEM 4.2.4.1 'ITEM 4.2.4.2'	RS	77,00
03.01.01.004-8	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA TEA -TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO	RŚ	18,50
	CARDIOLOGIA		
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H (3 CANAIS)	R\$	142,50
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	R\$	141,50
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/ERGOMÉTRICO	R\$	146,25
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRÁFICA TRANSTORÁCICA	R\$	153,75
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$	600,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	R\$	20,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	R\$	760,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$	230,00
SEM CÓD. REF. SUS	TELEMETRIA (AVALIAÇÃO E REVISÃO DE MARCAPASSO)	RS	300,00
00 11 00 005 5	PNEUMOLOGIA	Toé	05 00
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (ESPIROMETRIA)	R\$	95,00
	NEUROLOGIA		
02 11 05 005 0	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG)	R\$	106,13
02.11.05.005-9 02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 OU 2 MEMBROS (ENMG)	R\$	271,75
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA 3 OU 4 MEMBROS (ENMG)	R\$	473,63
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$	358,33
02.11.00.010-0	PODSONOGRAFIA	11/2	330,33
	GASTROENTEROLOGIA		
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	IR\$	316,25
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	RS	180,69
04.07.01.025-4	RETIRADA DE PÓUPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$	150,00
- Contract Dear		1.44	200,000
	OFTALMOLOGIA		
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	RS	54,00
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO BONOCULAR	R\$	80,00
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA BINOCULAR	R\$	70,00
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$	80,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	R\$	80,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA BINOCULAR	RS	15,00
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA BINOCULAR	R\$	30,00
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA MONOCULAR	R\$	40,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	R\$	12,33
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO MONOCULAR	R\$	47,00
	OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOALIDIOLOGIA		
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA (TONAL LIMIAR, CAMPO LIVRE, VIA AÉREO-ÓSSEA) COM TESTE DE DISCRIMINAÇÃO	R\$	38,00
02.11.07.014-9	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (teste da orelhinha)	R\$	50,00
02.11.07.021-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR + LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$	80,00
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$	42,00
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA (BERAPEATE)	R\$	250,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIANASOFIBROLARINGOSCOPIA	R\$	80,00
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (SESSÃO 1/2 hora)	R\$	21,00
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNILATERAL.	R\$	60,00
04.04.01.027-0	HEMOÇÃO DE CEHUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNICATERAL.	R\$	25,00
	UROLOGIA		
00.00.00.001.0		Tet	400.00
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$	180,00
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA UROFLUXOMETRIA	R\$	200,00
02.11.09.007-7	UNOFLUXOMETRIA	R\$	70,00
	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA		
02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA, VULVA		26 E2 00
02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AQULHA FINA	-	R\$ 68,00 R\$ 73,00
02.01.01.060-7	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) *	-	R\$ 140,00
02.01.01.066-6	BIOPSIA DE COLO UTERINO, ENDOMETRIO	-	R\$ 68,00
03.01.04.002-8	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	-	R\$ 50,00
04.09.06.009-7	EXERÉSE DE PÓLIPO DE UTERO		R\$ 72,00
04.09.06.008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CAF)		R\$ 95,00
04.09.07.012-2	DRENAGEM/EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE		R\$ 62,00
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO)		R\$ 63,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA		R\$ 53,00
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM LAUDO		R\$ 30,00
SEM CÓD. REF. SU	S ĮVULVOSCOPIA		R\$ 53,00
	PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA OU COLETA DE MATERIAL - BIOPSIAS		
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	-	R\$ 32,40
04.01.01.004-0	ELETROCUAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA (ATÉ 5 LESÕES)	-	R\$ 60,00
04.01.01.007-4	EXERGISE DE YUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SERÁCEO/LIPOMA	-	R\$ 60,00
04.01.01.009-0	FULGURAÇÃO/CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS (ATÉ 5 LESÕES) RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	-	R\$ 60,00
04.01.01.011-2	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	-	R\$ 50,00
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	-	R\$ 68,00 R\$ 75,00
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENS	-	R\$ 68,00
04.01.02.017-7	CIPURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	1	R\$ 50,00
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE - PAAF		R\$ 187,00
	PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA		
1-A	SUTURAS EM ORTOPEDIA	R	62,40
1-B			135,70
1-0	CIRURGIA AMBULATORIAL DO SISTEMA OSTEARTICULAR	Rs	135,70 1
2-A	CIRURGIA AMBULATORIAL DO SISTEMA OSTEARTICULAR TRATAMENTO DE OMBRO		143,52
PERSONAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND		R\$	_
2-A	TRATAMENTO DE OMBRO	R\$	143,52

2019

COMUNICADO OFICIAL CBHPM

setembro/2019. autônoma da questão, no período de outubro/2018encaminhou o assunto à Comissão de Economia serviços médicos, a Associação Médica Brasileira defasagem que a inflação acarretou aos custos dos associados da nossa entidade, a respeito da Médica para que fosse realizada uma análise Em resposta às consultas advindas de inúmeros

dos serviços médicos, resultando em diferentes percentuais de reajustes nos Portes de curva de ascensão (faixa 3) dos valores referenciais Procedimentos associados aos devidos ajustes para a correção da periodo, que corresponde ao indice de 2,92% Comissão concluiu pela adoção do INPC/IBGE do Serve o presente para comunicar que aquela Portes

Diante disso, tal percentual de reajuste pode ser adotado como referencial, a partir de outubro de 2019, para a CBHPM em vigência.

estabelecida 1 UCO = R\$ 21,07. Quanto a unidade de Custo Operacional fica

São Paulo, 18 de outubro de 2019

58	5A	40	48	4A	30	38	3A	20	28	2A	10	Ö	1A
RS	RS	RS	RS	RS	RS	73	R\$	RS	æ	R\$	RS	R	RS
938,98	849,95	762,25	669,22	581,52	486,51	397,48	302,47	207,63	167,43	117,18	82,21	50,64	23,46
10A	90	98	9A	80	88	88	70	7 B	7A	60	68	6A	5C
RS	RS	RS	RS	R\$	RS	R	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
2.380,78	2.267,83	2.145,57	2.030,63	1.929,64	1.830,64	1.736,95	1.634,63	1.508,39	1.405,40	1.310,39	1.214,05	1.118,37	1.026,02
14C	14B	14A	13C	138	13A	12C	12B	12A	110	11B	11A	100	10B
R\$	₽\$	R\$	R\$	R\$	R	BS	AS	R\$	R\$	RS.	RS.	RS	RS.
4.892,38	4.632,58	4.411,98	4.167,46	3.950,19	3.756,17	3.568,80	3.290,39	3.150,86	3.044,55	2.896,38	2.754,85	2.641,24	2.501,71

UCO = R\$ 21,07



ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Página:

1 / 1 09/08/2023

Data: 09/08/2023

 $\theta\theta\theta\theta\theta\theta$

Comprovante de abertura

Parâmetros: Numero_processo: 000002055/2023

Número do processo: 000002055/2023

Requerente: GRAZIELA BRAUN

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Observação: Solicitação n°1503/2023

Assunto: Solicitação

CPF/CNPJ do requerente: 02215007907

Data de protocolização: 09/08/2023



000010



Relatório de Cotação: 441 2023 - consultas - especialidade: pediatria

Pesquisa realizada entre 10/08/2023 15:39:37 e 10/08/2023 15:43:00

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Comorne Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a

defenição do valor **estimado.****

	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Percentual	Estimado Calculado	Total
Consultas pediatricas	8	2.460 Unidades	RS 200,67 (un)		R\$ 200,67	R\$ 493.648,20

Valor Global.

R\$ 493.648,20

Detalhamento dos Itens

Preço Estimado: R\$ 200,67 (un)	Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 200.67	Média dos Preços Obtidos: R\$ 200,67
ntidade	Descrição	Observação
	Consultas pediatricas	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 366,60



DEL DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SÃO SEBASTIAO

Objeto: Prestação de assistênciamedico-hospitalar(AMH) aos serviços existentes na rede-

hospitalar e ambulatorial do sistema de saúde da marinha(SSM), na área de jurisdição desda delegacia, termo aditivo ao termo de credenciamento n

89311/2021-016/00 vigéncia 20/12/2022 a 20/12/2023

Descrição: CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA - PEDIATRIA

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 01/07/2023 00 00

Modalidade: Inexigibilidade de Licitação

SRP: NAO

Identificação: Inexigibilidade de Licitação Nº

214/2023 / UASG 789311

Lote/Item: 9/1 Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentals.gov

Quantidade: 1

Unidade: UNIDADE

UF. SP

Razão Social do Fornecedor

45 186 053/0001-87 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SIJ DOS CAMPOS

Descrição PEDIATRIA

Valor da Proposta Final

R\$ 150,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

eo 17 et 181 da IN 65 de 07 de Jui**no de 2021**

Orgão: COMANDO DA MARINHA

CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO MARANHAO

Objeto: Serviços medicos hospitalares no SSM na Cidade de São Luis-IMA, no mes de

Descrição: CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 01/05/2023 00:00

Modalidade Inexigibilidade de Licitação

SRP- NÃO

Identificação: Inexigibilidade de Licitação Nº

245/2023 / UASC 784320

Lote/Item: 2/1 Ata: N/A

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov

Quantidade: 1

Unidade. UNIDADE

UF. MA

Valor da Proposta Final Razão Social do Fornecedor

19 436 848/0001-96 S.D. SERVICOS MEDICOS LTDA

VENCEDOR

Descrição: CONSULTA MÉDICA - PEDIATRIA

R\$ 150.00

R\$ 183.30

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

Orgão. COMANDO DA MARINHA

DEL DA CAPITANIA DOS PORTOS EM SÃO SEBASTIAO

Objeto: Prestação de Assistencia Médico Hospitalar (AMH) aos serviços existentes na rede hospitalar é ambulatorial do Sistema de Saúde da Marinha (SSM), na area

de jurisdição desta Delegadia.

Descrição - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA - CONSULTA MÉDICA - PEDIATRIA

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 01/04/2023 00 00

Modalidade: Inexigibilidade de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: Inexigibilidade de Licitação Nº

Lote/Item: 6/1 Ata. N/A

Fonte: www.comprasgovernamentals.gov

Quantidade 1

Unidade: UNIDADE

UF SP



15, 185,053/0001-87 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SIJ DOS CAMPOS

Descrição CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 310.00

Data: 15/03/2023 09:00 Orgão PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP Modalidade: Preção Eletrônico

Descrição: Consulta Médica - Pediatria - Registro de preços dos serviços medicos, na especialidade de Neuropediatra, com os seguintes acompanhamentos, avaliação

i europediátrica com anaminese, examés e testes afins, conforme Anexo II Termo de Referência do edital

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

SRP. SIM

Identificação: NºPreção:17732022 /

Lote/Item. /

Ata: Link Ata

Adjudicação: 30/03/2023 08 59 Homologação: 30/03/2023 09:00

Fonter www.comprasgovernamentais.go

Quantidade: 960 Unidade: UNIDADE

UF: SP

Valor da Proposta Final CNP.1 Razão Social do Fornecedor

22 626.640/0001-44 LM SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição: Serviços médicos especializados em neuropediatria, conforme Anexó I - Termo de Referencia do edital.

legalbol@hotmail.com

Descrição. Serviços medicos, na especialidade de Neuropediatra, com os seguintes acompanhamentos, avairação neuropediatrica com anaminese, exames, vistes afins, conforme Anexo I - Fermo de Peferência do edital.

10.481.840/0001-77 VANNINI & DELATIM SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS L'TDA

R\$ 324.99

Descrição scriviços medicos, na especialidade de Neuropediatra.

Email:

frandelatim@yahoo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 142,50

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA FREITAS PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços Médicos, em

atendimento a Secretaria de Saúde Municipal de Paula Freitas/PR...

Descrição. Consulta médica - pediatria - Um prestador de serviços médicos de pediatria. porconsultas, abrangendo todas as funções inerentes aprofisção de medico peuratra a serem prestadosprincipalmente em pontos de referência de ESF oudutros pontos de atendimento, definidas edistribuidas de acordo com a recessidade ecronograma pré estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde.

Med a do numero deconsultas/dia: até 17 consultas por dia e media donumero

de consultas/mês, até 204 consultas por més

Data: 15/03/2023 08 15

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP. NÃO

Identificação: NºPregão 122023 / UASC 987753

Lote/Item. 75 Ata: Link Ata

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov

Quantidade 2.500 Unidade UNIDADE UF PR



000013

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

23 579 882/0001-00 MEDPLAN PLANTOES MEDICOS LTDA

"VENCEDOR"

Descrição: um prestador de serviços medicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a serem principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e consultas priesestabelecido pela secretaria municipal de saude, Média do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e média do número de consultas más ate 204 consultas por más

18 733 447 0001-35 GISLENE BORILLE CLINICA PEDIATRICA - FIREL

R\$ 915

Descrição consulta medica - pediatra

eletone:

(42) 3522-75407 (42) 3522-7540

mail

onashaizero valroo com br

13.667.864/0001-03 SIMSAUDE SERVICOS LTDA

R\$ 107,6

Descrição. Um prestador de serviços médicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a serem prestados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuídas de acordo com a necessidade e cronograma pre-estabelecido pela secretaria municipal de saúde. Média do número de consultas/dia, ate 17 consultas por dia e média do número de consultas/mês, até 204 consultas por mês.

Nome de Contato.

Telefone

Email:

TOR DE LICITAÇÃO

(44) 3034-2969 simsaudeservicoss@gmail.com

39.879 126/0001-13 RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA

R\$ 108.41

Desunção CONSULTA

Nome de Contato

Telefone

Email

comercial/gircgestacempresarial.com

23 481 981/0001-31 MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

R\$ 115,20

Descrição. Um prestador de serviços médicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de medico pediatria a serem prestados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e cronograma pre-estabelecido pela Secretaria Municipal de Saude. Média do número de consultas/dia laté 17 consultas por dia e media do número de consultas/mes laté 204 consultas por mês.

Telefone

mail

(41) 3010-7859

contabilmedprime@gmail.com

32 626 640/0001-44 LM SERVICOS MEDICOS LTDA

FS 125,6

Descrição: microstador de serviços médicos de pediatria por consultas, abrangendo todas ao funções, inerentes a profuseán de medico pediatria a serem em stados principalmente em pontos de referência de ESE ou nutros pontos de atendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e cionograma pre-estabelecido pela Secretaria Municipal de Saude. Média do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e media do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e media do número de consultas nos més.

Telefone:

Email

11 8 10-495

leoalbc 1@not mail.com

13.776.660.0001-57 MED-CLIN MARIENSE LTDA

R\$ 126,00

Descrição. Um prestador de serviços medicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a serem unesfaços principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e sociolograma presestabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde Média do número de consultas/dia até 17 consultas por dia e mediado número de consultas/médica até 204 consultas por mês.

Nome de Contato

Telefone:

Email:

Elizangela

(35) 3622-7919

pedro@clinmedmanense.com.br

46 502 691/0001 02 EQUIPE GESTAO EM SAUDE LTDA

H2 135/0

Descrição: Um prestador de serviços medicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas na funções inerentes a profissão de médico pediatria, a sereim criectados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de utendimento, definidos a distribuídas de sociada com a necesi, dude e crionograma pre-estabelec do pela Secretaria Municipal de Saúde. Medio do numero de consultad dio aite 17 consultas por dia e média do numero de circultad, mês, ate 204 consultas por mês.

24 542 142/0001-49 ATHENAS ESPECIALIDADES EM SAUDE LTDA

R\$ 150,00

Descrição. Um prestador de serviços médicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de medico pediatria a serem prestados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuídas de acordo com a necessidade e consultas prefestabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde. Média do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e média do número de consultas/més, até 204 consultas por més.



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

2.478.252/0001-00 HUMANI SAUDE LTDA

Descrição. Um prestador de servicos médicos de Pediatria, abrangendo todas as funções increntes a profissão de médico pediatria a serem prestados ra palmente em pantos de referência de ESF ou outres pontos de atendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e cronograma pro estabolecidas Secretaria Municipal de Saudé. Média do nº de consulta/més até 204 consultas por mes

22.911 232/0001-34 CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Descrição um prestador de serviços medicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a screm prestados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de afendimento, definidas e distribuidas de acordo com a necessidade e cionogramo pre-estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde. Média do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e media do número de consultas/mes, até 204 consultas por mês.

141 9865-2705 / (14) 3234-1556

betaomed@hotmail.com

R\$ 165.00

Descrição: "Um prestador de serviços medicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a serem proctados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de arendimento, definidas e distribuídas de acordo com a necessidade o o programa pre estabelen do pela Secretaria Municipal de Saude. Média do número de consultas foia, até 17 consultas por dia el media dr. o Umaro de

Email

12.423.693/0001-04 EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES L'TDA

Descrição: Um prestador de serviços médicos de pediatria, por consultas, abrangendo todas as funções inerentes a profissão de médico pediatria a serem prestados principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidas e distribuídas de acordo com a necessidade e sion ograma pré-estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde. Media do número de consultas/dia, até 17 consultas por dia e média do número de consultas/mês: ate 204 consultas por mês

Email.

andrezzarocha gelenciata gmail con-

19 359 508/0001-09 FECON SERVICOS MEDICOS LTDA

BS 188 44

Descrição: Um prestador de serviços médicos de Pediartia por consulta

Telefone

Email

40 030 053/0001-70 ALPHAMED SERVICOS DE SAUDE LTDA.

Cescrição. Um prestador de serviços médicos de pedratha, pur consultas, abrangendo todas as ronções inerentes a profissão de medico pedratra a serem prestacos principalmente em pontos de referência de ESF ou outros pontos de atendimento, definidad e distribuídas de acordo com a necessidade e programa pré-estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde. Media do numero de consultas (dia laté 17 consultas por dia elmédia do numero de onsultas/mes, até 204 consultas por més.

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais

R\$ 148.00

romant, 51 da Ny 65 de 61 de Juiho de 2021.



Orgão: SERVICO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERTANOPOLIS

Objeto: Registro de preço para contratação de empresa especializada no serviço de enfermagem, técnicos de enfermagem. Cirurgião Dentista. Auxiliar em Saúde Bucal e Médico Pediatra para atendimentos pas Unidades Basicas de Saude

Clinica Odontológica e Hospital São Lucas - do Servico Municipal de Saude

Descrição: Consulta Médica - Pediatria - Medico pediatra sendo 8h diárias (1 pediatra 3x na semana (24 horas semanais) e 1 pediatra 5x na semana (40 horas semanais)

Modalidade: Pregão Eletrônico

Data: 27/10/2022 08:30

SRP NÃO

Identificação: NºPregão 282022 / UASG 927971

Lote/Item: /6 Ata: Link Ata

Adjudicação: 27/10/2022 15 15

Fonte www.comprasqovernamentais.gov

Quantidade: 3.456 Unidade: JNIDADE UF: PR

CNPJ Bazão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

33.458.003/0001-22 AVIVE GESTAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

R\$ 143,49

Descrição Médico pediatra sendo 8h diárias (1 pediatra 3x na semana (24 horas semanais) e 1 pediatra 5x na semana (40 horas semanais)

Email:

39 574 824/0001-82 JEIMA SAUDE LTDA

RS 148 00

Descrição Mediço pediatra se ido 3h diárias (1 pediatra 3x ha semana (24 horas semanais) e 1 pediatra 5x ha semana (44 horas semanais)

Nome de Contato

(49) 9811-2283

35.157.507/0001-38 K.J.R., GESTAO, VIDA E SAUDE S/A

Descrição: Médico pediatra 8h diarras. Sendo (1 pediatra 3x na semana (24 horas semanais) e 1 pediatra 5x na semana (40 horas semanais). Nos preços estaciniclusas focas as despesas diretas e indiretas, para realização do objeto. Prazo de validade da proposta e de noventa dias

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 125,00

Órgão: Consorcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso

Data: 01/03/2023 00.00

Objeto: Contratação de empresa prestadora de Serviços Medicos de Consulta Clínica em

Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

Pediatria, a serem realizados no municipio de Itiquira/MI

Descrição: CONSULTA CLÍNICA EM PEDIATRIA - ITIQUIRA - CONSULTA CUNICA EM

SRP: NÃO Identificação: 00000103

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Fonte 138.118.2.145.8079/transparencia/

Quantidade: 2 160 Unidade: 3

UF: MT

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

RS 125.00

Descrição: Descrição não informada

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 180.00

in the Alit in the de IV for de 3 has suino de 200



Orgao: PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDONOPOUS

Obieto: CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA NEONATOLOGIA.

Descrição: SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO CONSULTA MEDICA

PEDIATRIA - SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO CONSULTA

MEDICA PEDIATRIA

Data: 28/02/2023 00 00

Modalidade: Inexigibilidade de Licitação

SRP: NÃO

Identificação: 510760-8-008-2023

Lote/Item: 1/1 Ata N/A

Fonte: cidadão toe mtigov br/licitadão

Quantidade: 960 Unidade: Unidade UF: MT

Valor da Proposta Final

P\$ 180,00

CNPJ Razão Social do Fornecedor

26 943,709/0001-14 SERVICOS E ATIVIDADE MEDICA SIANO LTDA

VENCEDOR

Descrição: Descrição não informada



Ao so Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Les Hormativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, mentares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas séjam Las de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Compras MT cidadao tce.mt.gov.br/licitacao

Data: 10/08/2023 15:42:51 Acessar a fonte aqui

2 - ComprasNet www.comprasgovernamentais.gov.br Data: 10/08/2023 15:41:00 Acessar a fonte aqui

3 - Consórcio Regional de Saúde Sul de Mato Grosso/MT 138.118.2.145.8079/transparencia/ Data: 10/08/2023 15:42:43 Acessar a fonte aqui



Prefeitura Municipal de Cruz Machado Estado do Paraná

Departamento de Compras e Licitações

Av. Vitória, 167 – Centro – Cruz Machado – Pr – Cep: 84620-000 – Tel.: (42) 3554-1222

COLETA DE PREÇOS

441 2023 - CONSULTAS EM PEDIATRIA

valores pre definidos, abriu-se pesquisa para aferição de outros praticados e referenciação. Em atendimento ao oficio 140/2023 da Secretaria de Saude, foi lançada a coleta 441/2023, que embora os dois itens tenham

Foi consultado o portal do TCE-PR onde nos trouxe seguinte registro: (R\$ 229,00)

Contratação de Serviços especializados de Clínico Geral, Pediatria, Cardiologia, Ginecologia, Obstetrícia, Ultrassonografia, Neurologia, Psiquiatria, Urologia, Endocrinologia, Dermatologia e Ortopedia para prestação de serviços de consultas ambulatoriais 185/2023 N° Llotação Processo inexigibilidade Modalidade Embdade da Administração Pública Municipal de Difeito Público Integrante da Administração Direta - Foder Executivo - o Municipio CONTENDA, população de 19.128 habitantes ANTONIO ADAMIR DIGNER (Exercico 2023). © último envio de informações desta entidade foi 10/08/2023, dados estas refirentes a 6/2023. MUNICIPIO DE CONTENDA 355/2023 (30/06/2023) Edital da Liotação (Publicação) 30/06/2023 Data da Abertura

Homologada Em 30/06/2023 R\$1.826.204,08 Valor

Natureta da Licitação Regime de Execução Classificação do Objeto Tipo de Avaliação Registro de Preços Serviços em Geral Compras e Serviços Menor Preço - Iten

Cléusula de Promogação

Outras Unidades e Viedoas PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSITENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA - CREDENCIANIENTO CUNICO GERA Empresa não cadascrada no TCE-PR. () Empresa não cadastrada no TCE-PR. 0 Total (RS) \$46,080.00





Prefeitura Municipal de Cruz Machado Estado do Paraná

Departamento de Compras e Licitações

Av. Vitória, 167 – Centro – Cruz Machado – Pr – Cep: 84620-000 – Tel.: (42) 3554-1222

contratações) de R\$ 200,67 Consultado também o NP Tecnologia (Banco de Preços) nos trouxe um valor medio (calculado em varias sobre varias

para-consulta-na-pagina-da-defesa-profissional-da-sbp/ disponivel em Em acesso, o site da Sociedade Brasileira de Pediatria trouxe o valor de R\$ 108,46 https://www.sbp.com.br/imprensa/detalhe/nid/tabela-de-procedimentos-pediatricos-da-cbhpm-esta-disponivelacesso em 10/08/23

Abaixo, Bolsa de Licitações e Leilões – BLL – registra valores de contratações publicas.







Prefeitura Municipal de Cruz Machado Estado do Paraná

Av. Vitória, 167 – Centro – Cruz Machado – Pr – Cep: 84620-000 – Tel.: (42) 3554-1222 Departamento de Compras e Licitações

X LIMPAR R\$ 150,92 CONSULTA MEDI. Preços 384318 du 384337 MINISTERIO DA GESTÃO E DA INGUAÇÃO EN SERVIÇOS PÚBLICOS 0 R\$ 125,00

R\$ 95,65

SERVIÇOS

O aplicativo "Menor Preço Parana" não traz "consultas medicas". A media geral, calculada entre TCE, SBP, BLL, NP e Painel de Preços do Governo, ficou em R\$ 161,26

Opções

Identificação da

Modalidade

Código do CATSER

Unidade de Fornecimento

ofertada

unitário

Fornecedor

Órgão

UASG - Unidade Gestora

Data da Compra 17/05/2023

OSDENAR - Valor unitário

R\$ 95,65 COSTA PEREIRA E ARAUJO LTDA

MARINHA

COMANDO DA

784320 - CAPITANIA DOS PORTOS DO ESTADO DO

MARANHAO

0

00249/2023

00023 do item

Licitação

Inexigibilidade de

6149

UNIDADE

MEDICA CONSULTA Item Descrição do

PEDIATRIA

Cruz Machado, em 10 de agosto de 2023

Harlei R E Silva **Dpto Compras**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/08/2023 a 10/08/2023)

Núm ()	01121
nero da Coleta: 441/2023	2 Item Descrição do Materia
Data: 10/08/2023	lerial
123	Unid. Nome da Marca Quantidad
	Quantidade Preço Unitário Preço Total Venceu
	Preço Total
	Venceu

Fornecedor: 9511 - NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA

	1 Consultas e procedimentos em Pediatria2 CONSULTA PEDIATRICA
	CZ
Total do	1.500,000 960,000
Total do Fornecedor:	200,6700 200,6700
493.648,20	301.005,00 192.643,20
	7 7

Total Itens Vencedores:

0,00

Não Não

Fornecedor: 11912 - BOLSA DE LICITACOES E LEILOES DO BRASIL

	2 1
	Consultas e procedimentos em Pediatria CONSULTA PEDIATRICA
	UN
Total do Fornecedor Total Itens Vencedores	1.500,000 144,0000 960,000 144,0000
or: 354.240,00 es: 0,00	216.000,00 000 138.240,00
	Não Não

Fornecedor: 13925 - MINISTERIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GEST

	2 1
	Consultas e procedimentos em Pediatria CONSULTA PEDIATRICA
	U Z
Total do Total Itens	1.500,000 960,000
Total do Fornecedor: Total Itens Vencedores:	125,0000 125,0000
307.500,00 0,00	187.500,00 120.000,00
	Não Não

Fornecedor: 13930 - TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA

2	_	
CONSULTA PEDIATRICA	Consultas e procedimentos em Pediatria	
UN	UN	
960,000	1.500,000	
229,0000	229,0000	
219.840,00	343.500,00	
Não	Não	

Total Itens Vencedores:	Total do Fornecedor:
0,00	563.340,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Periodo de 01/08/2023 a 10/08/2023)

Unid.

Nome da Marca

Quantidade

Preço Unitário

Preço Total

Venceu

000022 Item

Descrição do Material

Número da Coleta: 441/2023

Data: 10/08/2023

Fornecedor:
15333
- SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA

Consultas e procedimentos em Pediatria

CONSULTA PEDIATRICA

S S

1.500,000

108,4600

108,4600 104.121,60 162.690,00

Não Não

Total Itens Vencedores: Total do Fornecedor: 266.811,60

960,000

0,00

0,00

Total da Coleta:

ESTADO DO PARANA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO Relação das Coletas de Preços (por material)

(Período de 01/01/2023 a 25/08/2023)

. !	Item Fornecedor	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu	٦
Número da Coleta: 441/2023	eta: 441/2023 Data: 10/08/2023						
Material	Material: 18180306 - Consultas e procedimentos em Pediatria I Inid · IIN						
	1 SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA - (15333)		1.500,000	108,4600	162.690,00	Sim	***
	1 MINISTERIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GEST - (13925)		1.500,000	125,0000	187.500,00	Não	
	1 BOLSA DE LICITACOES E LEILOES DO BRASIL - (11912)		1.500,000	144,0000	216.000,00	Não	
	1 NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA - (9511)		1.500,000	200,6700	301.005,00	Não	
	1 TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA - (13930)		1.500,000	229,0000	343.500,00	Não	
Material:	Material: 18180555 - CONSULTA PEDIATRICA Unid.: UN						
	2 SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA - (15333)		000'096	108,4600	104.121,60	Sim	*
	2 MINISTERIO DO PLANEJAMENTO, DESENVOLVIMENTO E GEST - (13925)		000,096	125,0000	120.000,00	Não	
	2 BOLSA DE LICITACOES E LEILOES DO BRASIL - (11912)		000,096	144,0000	138.240,00	Não	
	2 NP TECNOLOGIA E GESTAO DE DADOS LTDA - (9511)		000'096	200,6700	192.643,20	Não	
	2 TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA - (13930)		000'096	229,0000	219.840,00	Não	
				Total da Coleta:	266.811,60		

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Av. Vitoria, 251

CNPJ:

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

76.339.688/0001-09

Folha: 1/2

000024

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 empresa para realização de consultas em pediatria, no Centro de Saude Dr Carlos Renato Passos e Hospital STa Terezinha- pela Secretaria de Saude desta municipalidade.

ocesso Adm. nº:

186/2023

Modalidade: Inexigibilidade de Licitação

Forma de Julgamento:

MENOR PREÇO UNITÁRIO

Forma Pgto. / Reajuste:

Prazo Entrega/Exec.:

5 dias

Local de Entrega:

HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS

Urgência:

Vigência:

12 meses

Observações:

Solicitação 1503/2023

Convidados:

DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

1-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
2	04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde P	3.3.90.39.99.99.00.00	227.992,80
	Fonte de Recurso : 1000 -	Recursos Livres		

227.992,80 Total previsto:

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	1500,000	UN	Consultas pediatricas realizadas no Centro de Saúde Dr. Carlos Reanto Passos conforme tabela do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu (CISVALI). (18180306)	77,0000	115.500,00
2	960,000	UN	Consultas pediatricas realizadas no Hospital Municipal Santa Terezinha valor conforme tabela CBHPM referencia ano de 2019. (18180555)	117,1800	112.492,80
			Total Geral>	194,1800	227.992,80

Cruz Machado, 11 de Agosto de 2023.

PREFEITO MUNICIPAL O

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Folha: 2/2

000025

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 251

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Cruz Machado, 11 de Agosto de 2023.

PREFEITO MUNICIPAL NE ORBITAL DE CONTROL DE CONTROL

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Prefeito Municipal, Antônio Luis Szaykowski, 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 186/2023, na modalidade de Inexigibilidade de Licitação

Cruz Machado, 11 de Agosto de 2023.

Antônio Luis Szaykowski Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná Departamento de Compras e Licitações

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09 Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br



Solicitação de Parecer Contábil

Solicitação 186/2023

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

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento objetivando a contratação de pessoa jurídica, para prestação de serviços médicos na função de Pediatria no Centro de Saúde Dr Carlos Renato passos e Hospital Municipal Santa Terezinha, suprindo assim as necessidades da Secretaria requisitante, obedecidas às especificações, normas e justificativa constantes do presente Edital.

MODALIDADE: CREDENCIAMENTO

PERÍODO DE CONTRATAÇÃO: 12 MESES.

PREVISÃO	
PREVISÃO DE DOTAÇÃO SERVIÇOS	R\$ 227.992,80
TOTAL APROXIMADO	R\$ 227.992,80

Cruz Machado, 11 de agosto de 2023.

Vera Maria Benzak krawczyk

Requisitante



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná Departamento de Contabilidade

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09 Fone (42) 3554-1222, ramal 228 - E-mail: jefferson@pmcm.pr.gov.br



Cruz Machado, 15 de agosto de 2023.

Parecer Contábil 343/2023

Referente à Solicitação - 186/2023 - 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:

	 K) – HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões specificada (s) abaixo (s);
() – NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das Obrigações;
() – Despesas Extra Orçamentária;

Recursos Orçamentários 2023:

Cód. Reduzido	Unidade Orçamentária	Projeto/ Atividade	Elemento Despesa	Recurso	Saldo Disponível	Valor Previsto
92	04.01	2.014	3.3.90.39.00.00.00	1.000	R\$ 421.272,46	R\$ 227.992,80
		Total				R\$ 227.992,80

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

Folha: 1/1

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000028

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitoria, 251

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) Prefeito Municipal, Antônio Luis Szaykowski, 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.: 186/2023

B - Modalidade: Inexigibilidade de Licitação
 C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO UNITÁRIO

D - Forma Pgto./ Reajuste:

: - Prazo Entrega/Exec.: 5 dias

F - Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA

G - Urgência:

H - Vigência: 12 meses

I - Objeto da Licitação: - Contratação de empresa para realização de consultas em pediatria, no Centro de Saude Dr Carlos Renato Passos e

Hospital STa Terezinha- pela Secretaria de Saude desta municipalidade.

J - Observações: Solicitação 1503/2023

K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

REFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Despesa Código da Dotação		Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto	
92	04.01.2.014.3.3.90.39.00.00.00.00	Manutenção e Funcionamento do Hospital da Rde Publ	3.3.90.39.99.99.00.00	227.992,80	
	Fonte de Recurso : 1000	- Recursos Livres			

Total Previsto: 227.992,80

Cruz Machado, 11 de Agosto de 2023.

PREFEITO MUNICIPALITATION OF CULTURE PROPERTY OF