

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA</b> <b>CNPJ:</b> 11.463.599/0001-16 <b>Telefone:</b> (49) 3667-0050 <b>Endereço:</b> RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro <b>CEP:</b> 89879-000 - São Miguel da Boa Vista	<b>Inexigibilidade de licitação</b> <b>4/2023</b>
	<b>Número Processo:</b> 4/2023 <b>Data do Processo:</b> 28/03/2023

### **OBJETO DO PROCESSO**

CRENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, PESSOAS JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS DE URGENCIA E EMERGENCIA EM ORTOPEDIA, SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS, CIRURGIAS GINECOLOGICAS/OBSTÉTRICAS, PARA PACIENTES DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA/SC.

### **ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº 13/2024**

Reuniram-se no dia 27/02/2024, as 15:35 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 052024/2024, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 4/2023 na modalidade de Inexigibilidade de licitação. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

### **PARECER DA COMISSÃO**

A proposta apresentada pela Raimed Clinica de Diagnostico por Imagem LTDA inscrita no CNPJ 10.830.055/0001-82, está em conformidade com o Edital.

### **Participante: RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	angiotomografia cerebral	5,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM LTDA	700,0000	3.500,00
2	angiotomografia torax	5,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM LTDA	700,0000	3.500,00
4	Angiotomografia carotidas	10,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM LTDA	700,0000	7.000,00
5	Angiotomografia aorta abdominal	10,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM LTDA	700,0000	7.000,00
6	Angiotomografia membro inferior (unilateral)	5,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	700,0000	3.500,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
7	Angiotomografia membros inferiores (bilateral)	5,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	1.325,0000	6.625,00
8	Tomografia de orbitas	15,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	350,0000	5.250,00
28	Urotomografia sem contraste	30,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	430,0000	12.900,00
29	Urotomografia com contraste	50,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	500,0000	25.000,00
31	Ressonância de mastóide/ ouvido	70,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	350,0000	24.500,00
32	Ressonancia Multiparamétrica de próstata	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	600,0000	12.000,00
33	Tomografia mandibular	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	260,0000	5.200,00
74	Contraste para exame de ressonância magnética	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	75,0000	1.500,00
75	Contraste para exame de Tomografia	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	65,0000	1.300,00
<b>Total do Participante:</b>						118.775,00

**Participante: RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
9	Ultrassonografia transvaginal	350,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR	90,0000	31.500,00

10	Ultrassonografia obstétrica	300,000	UN	IMAGEM MARAVILH A RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	87,0000	26.100,00
11	Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	200,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	85,0000	17.000,00
12	Ultrassonografia de Abdômen Total	350,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	105,0000	36.750,00
13	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	350,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	80,0000	28.000,00
14	Ultrassonografia de Abdômen Superior	350,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	90,0000	31.500,00
15	Ultrassonografia Mamária Bilateral	250,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	90,0000	22.500,00
16	Ultrassonografia de Próstata Por Via Abdominal	150,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	80,0000	12.000,00
17	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	10,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	110,0000	1.100,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	70,000	SER	RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILH A	90,0000	6.300,00

19	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	30,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	90,0000	2.700,00
20	Ultrassonografia de Articulação	350,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	90,0000	31.500,00
21	Ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	250,0000	5.000,00
22	Ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado Gemelar	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	450,0000	9.000,00
23	Ultrassonografia morfologica	200,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	300,0000	60.000,00
24	Ultrassonografia morfologica gemelar	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	450,0000	9.000,00
26	Ultrassonografia morfologica com doppler	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	350,0000	7.000,00
27	Ultrassonografia morfologica com doppler gemelar	20,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	600,0000	12.000,00
65	Biopsia de tireoide ou paratireoide - paaf	10,000	UN	RAIMED CLINICA DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM MARAVILH A	400,0000	4.000,00
66	Punção aspirativa de mama por agulha fina	10,000	UN	RAIMED CLINICA DE	400,0000	4.000,00

DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHOSA

Total do Participante: 356.950,00

**Participante: CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	angiotomografia cerebral	5,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	700,0000	3.500,00
2	angiotomografia torax	5,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	700,0000	3.500,00
4	Angiotomografia carotidas	10,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	700,0000	7.000,00
5	Angiotomografia aorta abdominal	10,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	700,0000	7.000,00
6	Angiotomografia membro inferior (unilateral)	5,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	700,0000	3.500,00
7	Angiotomografia membros inferiores (bilateral)	5,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	1.325,0000	6.625,00
8	Tomografia de orbitas	15,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	350,0000	5.250,00
28	Urotomografia sem contraste	30,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	430,0000	12.900,00
29	Urotomografia com contraste	50,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	500,0000	25.000,00
30	Urografia	10,000	UN	CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	450,0000	4.500,00

34	Histerosalpingografia	10,000	UN	CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA	450,0000	4.500,00
					<b>Total do Participante:</b>	83.275,00

**Participante: INSTITUTO DE OLHOS DO EXTREMO OESTE CATARINENSE LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
76	Consulta médica em atenção especializada	250,000	UN	INSTITUTO DE OLHOS DO EXTREMO OESTE CATARINE NSE LT	120,0000	30.000,00
					<b>Total do Participante:</b>	30.000,00

**Participante: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
25	Gasometria arterial	50,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	150,0000	7.500,00
28	Urotomografia sem contraste	30,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	430,0000	12.900,00
29	Urotomografia com contraste	50,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	500,0000	25.000,00
69	Troca de sonda nasoenterica com realização de radiografia para confirmar posicionamento (com material incluso)	80,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	250,0000	20.000,00
71	PROCEDIMENTOS DE PEQUENO PORTE: Tratamento cirúrgico/ conservador de fraturas de dedos, imobilização gessada e não gessadas.	80,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	300,0000	24.000,00
72	PROCEDIMENTOS DE MÉDIO PORTE: Tratamento cirúrgico de fraturas de antebraço, mão, punho, clavícula, ombro, radio e cotovelo.	80,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL	350,0000	28.000,00

73	PROCEDIMENTOS DE GRANDE PORTE: Tratamento cirúrgico de fraturas de tornozelo, joelho, fêmur, perna pé e úmero.	80,000	UN	AR MARAVILH A SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	550,0000	44.000,00
75	Contraste para exame de Tomografia	20,000	UN	SOCIEDAD E BENEFICE NTE HOSPITAL AR MARAVILH A	65,0000	1.300,00
<b>Total do Participante:</b>						162.700,00

**Participante: CEADI - CENTRO AVANÇADO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
9	Ultrassonografia transvaginal	350,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	31.500,00
10	Ultrassonografia obstétrica	300,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	87,0000	26.100,00
11	Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	200,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	85,0000	17.000,00
12	Ultrassonografia de Abdômen Total	350,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	105,0000	36.750,00
13	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	350,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	80,0000	28.000,00
14	Ultrassonografia de Abdômen Superior	350,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	31.500,00
15	Ultrassonografia Mamária Bilateral	250,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCAD O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	22.500,00
16	Ultrassonografia de Próstata Por Via Abdominal	150,000	UN	CEADI - CENTRO	80,0000	12.000,00

17	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	10,000	UN	AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	110,0000	1.100,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	70,000	SER	CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	6.300,00
19	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	30,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	2.700,00
20	Ultrassonografia de Articulação	350,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	90,0000	31.500,00
23	Ultrassonografia morfologica	200,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	300,0000	60.000,00
24	Ultrassonografia morfologica gemelar	20,000	UN	CEADI - CENTRO AVANCA O DE DIAGNOST ICO POR IMAGEM	450,0000	9.000,00
<b>Total do Participante:</b>						315.950,00

**Participante: NEFRON SERVICOS MEDICOS LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
76	Consulta médica em atenção especializada	250,000	UN	NEFRON SERVICOS MEDICOS LTDA	120,0000	30.000,00
<b>Total do Participante:</b>						30.000,00

**Participante: CENTRO MEDICO LOVATEL S/S**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
76	Consulta médica em atenção especializada	250,000	UN	CENTRO MEDICO LOVATEL S/S	120,0000	30.000,00
<b>Total do Participante:</b>						30.000,00

**Participante: CLINICA DE FISIOTERAPIA ENERGIA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
77	Sessão de fisioterapia pélvica com utilização de biofeedback	400,000	UN	CLINICA DE FISIOTERA PIA ENERGIA	100,0000	40.000,00



Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
78	Consulta para fisioterapia pélvica com utilização de 20,000 biofeedback	20,000	UN	CLINICA DE FISIOTERAPIA ENERGIA LTDA	120,0000	2.400,00
<b>Total do Participante:</b>						42.400,00

**Participante: PROTEGY FONOAUDIOLOGIA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
80	Teste da orelhinha	40,000	UN	PROTEGY FONOAUDIOLOGIA LTDA	50,0000	2.000,00
81	Teste da linguinha	40,000	UN	PROTEGY FONOAUDIOLOGIA LTDA	50,0000	2.000,00
<b>Total do Participante:</b>						4.000,00

**Participante: TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
9	Ultrassonografia transvaginal	350,000	UN	TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	90,0000	31.500,00
14	Ultrassonografia de Abdômen Superior	350,000	UN	TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	90,0000	31.500,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	70,000	SER	TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	90,0000	6.300,00
20	Ultrassonografia de Articulação	350,000	UN	TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	90,0000	31.500,00
35	Elastografia	25,000	UN	TELEMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	520,0000	13.000,00
<b>Total do Participante:</b>						113.800,00
<b>Total Geral:</b>						1.287.850,00

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

São Miguel da Boa Vista, 27/02/2024

RICARDO JUNIOR BONFANTI

PRESIDENTE

\_\_\_\_\_

SARAJANE BONALDO

MEMBRO

\_\_\_\_\_

VANESSA JULIA KLUGE

MEMBRO

---