

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA CNPJ: 11.463.599/0001-16 Telefone: (49) 3667-0050 Endereço: RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro CEP: 89879-000 - São Miguel da Boa Vista	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 9/2023
	Processo Adm.: 9/2023 Data do Processo: 30/08/2023

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 10.520/2002, Art. 1 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 9/2023
b) Nr. Licitação: 9/2023 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
d) Data de Homologação: 05/12/2023
e) Objeto da Licitação: *EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CIRURGIAS ELETIVAS PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA/SC.*

Participante: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	URETERENOLITOTRIPSIA RÍGIDA A LASER: Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré-anestésica, 02 consultas pós-operatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto, OPME, honorários cirurgião principal, honorários anestesista, taxas de logística de OPME.	2,000	SER	13.148,00	26.296,00
2	URETERENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER: Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré-anestésica, 02 consultas pós-operatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto, OPME, honorários cirurgião principal, honorários anestesista, taxas de logística de OPME.	2,000	SER	15.898,00	31.796,00
3	RTU DE PRÓSTATA BIPOLAR: Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré-anestésica, 02 consultas pósoperatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto, honorários cirurgião principal, honorários anestesista	10,000	SER	12.880,00	128.800,00
4	RTU DE PRÓSTATA (COM USO DA ALÇA - OPME): Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré-anestésica, 02 consultas pós-operatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto, OPME, honorários cirurgião principal, honorários anestesista, taxas de logística de OPME	10,000	SER	12.880,00	128.800,00
5	RETIRADA DUPLO J SIMPLES (ANESTESIA LOCAL): Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consultas pósoperatória, Ambulatorial, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica, honorários cirurgião principal.	5,000	SER	1.300,00	6.500,00
6	RETIRADA DUPLO J COMPLEXA (EM BLOCO CIRÚRGICO): Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta préanestésica, 01 consulta pós-operatória, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica honorários cirurgião principal, honorários anestesista, taxas de logística de OPME.	5,000	SER	2.840,00	14.200,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
7	CISTOLITO: Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré-anestésica, 02 consultas pós-operatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto, OPME, honorários cirurgião principal, honorários anestesista, taxas de logística de OPME.	2,000	SER	10.100,00	20.200,00
8	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA COM OU SEM LASER: Incluso no valor total: 01 consulta pré-operatória, 01 consulta pré anestésica, 02 consultas pós-operatória (15/30 dias), 02 diárias com acompanhante coletivo, 01 taxa de sala cirúrgica, despesas com materiais médico ambulatoriais na sala cirúrgica e quarto,	2,000	SER	18.718,00	37.436,00

Total do Participante: 394.028,00

Total Geral: 394.028,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	05.001.10.302.0009.2074.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

São Miguel da Boa 05/12/2023

.....

Assinatura do Responsável