

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARROIO TRINTA  
CNPJ: 10.479.381/0001-97  
RUA FRANCISCO NAVA, 57  
CEP: 89.590-000 - ARROIO TRINTA - SC

### HOMOLOGAÇÃO

A Sra. JULIANA SERIGHELLI, Secretária Municipal de Saúde do Município de Arroio Trinta, Estado de Santa Catarina, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 10.520/02, Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

**Processo Administrativo Nº 0021/2021 - PR**  
**Pregão Presencial Nº: 0008/2021 - PR**

**Data Homologação: 26/08/2021**

**Objeto da Licitação:** Contratação de serviços médicos hospitalares para realização de Cirurgias Eletivas afim de atender a demanda da população do Município, promovendo atendimento adequado, eficiente e eficaz aos munícipes que necessitam dos serviços visando a qualidade de vida e saúde a todos. Conforme exigências do Edital e seus anexos.

Fornecedor e itens declarados Vencedores (cfe. cotação):

**1308 - INST. DE ENSINO E ASSIST. SOCIAL - HOSPITAL SALV. DIVINO SALVADOR**  
**(86.552.809/0003-03)**

| Item | Material/Serviço  | Unid. medida | Marca | Qtde | Valor unitário (R\$) | Valor total (R\$) |
|------|---|--------------|-------|------|----------------------|-------------------|
| 1    | 36447 - HEMORROIDECTOMIA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un           |       | 2    | 2.327,23822          | 4.654,48          |
| 2    | 36448 - VIDEOCOLECISTECTOMIA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME ( órteses, próteses e materiais especiais) | Un           |       | 3    | 3.282,00261          | 9.846,01          |
| 3    | 36450 - VARIZES UNILATERAL<br>Os serviços devem incluir minimamente   | Un           |       | 2    | 2.874,23865          | 5.748,48          |

|    |   |    |  |   |             |           |
|----|---|----|--|---|-------------|-----------|
|    | os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   |    |  |   |             |           |
| 4  | 36451 - VARIZES BILATERAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  | Un |  | 7 | 3.620,14834 | 25.341,04 |
| 5  | 36452 - URETEROTITOTOMIA (duplo J)<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME ( órteses, próteses e materiais especiais) | Un |  | 1 | 3.542,57373 | 3.542,57  |
| 6  | 36533 - ALÇA DE RESSECÇÃO   | Un |  | 2 | 1.641,00131 | 3.282,00  |
| 7  | 36455 - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PROSTATA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  | Un |  | 2 | 3.368,52814 | 6.737,06  |
| 8  | 36458 - CONIZAÇÃO<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  | Un |  | 1 | 2.744,94764 | 2.744,95  |
| 9  | 36518 - POLIPOS NASAIS<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1 | 2.486,36562 | 2.486,37  |
| 10 | 36517 - CISTO PILONIDAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe  | Un |  | 1 | 3.144,75523 | 3.144,76  |

|    |  |    |  |    |             |           |
|----|--|----|--|----|-------------|-----------|
|    | de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  |    |  |    |             |           |
| 11 | 36466 - HERNIAS INGUINAL ABDOMINAL UMBILICAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME ( órteses, próteses e materiais especiais).                         | Un |  | 5  | 3.112,92975 | 15.564,65 |
| 12 | 36472 - HISTERECTOMIA PARCIAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1  | 3.182,54799 | 3.182,55  |
| 13 | 36473 - HISTERECTOMIA TOTAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME (órteses, próteses e materiais especiais) Obs: anátomo fora do pacote.               | Un |  | 5  | 3.282,00261 | 16.410,01 |
| 14 | 36474 - PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1  | 3.689,76657 | 3.689,77  |
| 15 | 36475 - RTU DE PROSTATA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME (órteses, próteses e materiais especiais) Esse valor exceto se uso da alça de ressecção. | Un |  | 1  | 3.532,62827 | 3.532,63  |
| 16 | 36522 - CONSULTA PRE-OPERATORIA<br>Na consulta pré-operatória, o médico  | Un |  | 30 | 79,5637     | 2.386,91  |

|    |  |    |  |   |             |          |
|----|--|----|--|---|-------------|----------|
|    | devera explicar qual a cirurgia que será realizada, as possíveis causas e riscos. Deverá solicitar exames que forem necessários, receitar as medicações se indicado. Esclarecer todas as dúvidas dos pacientes/ acompanhantes.   |    |  |   |             |          |
| 17 | 36502 - COLPORERINEOPLASTIA ANTERIOR OU POSTERIOR<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 2 | 2.635,54755 | 5.271,10 |
| 18 | 36503 - TIREOIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1 | 3.441,13001 | 3.441,13 |
| 19 | 36508 - RTU DE BEXIGA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Incluso OPME (órteses, próteses e materiais especiais) Valor exceto o uso de alça de ressecção. | Un |  | 1 | 3.443,1191  | 3.443,12 |
| 20 | 36509 - SEPTOPLASTIA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  | Un |  | 1 | 2.660,41121 | 2.660,41 |
| 21 | 36510 - TURBINECTOMIA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1 | 2.660,41121 | 2.660,41 |
| 22 | 36511 - ENDOMETRIOMA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião,  | Un |  | 1 | 3.791,21029 | 3.791,21 |

|                     |  |    |  |   |             |                   |
|---------------------|--|----|--|---|-------------|-------------------|
|                     | serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.  |    |  |   |             |                   |
| 23                  | 36512 - CISTOCELE<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 5 | 2.641,51483 | 13.207,57         |
| 24                  | 36513 - RETOCELE<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes. Prótese separadas, com registro na ANVISA. | Un |  | 1 | 2.641,51483 | 2.641,51          |
| 25                  | 36514 - MIOMECTOMIA<br>Os serviços devem incluir minimamente os serviços de anestesiologia, cirurgião, serviço de apoio ao diagnóstico, equipe de enfermagem, acomodação hospitalar de acordo com a necessidade dos pacientes.   | Un |  | 1 | 3.589,3174  | 3.589,32          |
| <b>Total (R\$):</b> |  |    |  |   |             | <b>153.000,02</b> |

**Forma de Pagamento:** O pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde por depósito ou transferência bancária, em até 30(trinta) dias corridos após a prestação dos serviços licitados, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal/Fatura, e demais documentos exigidos, a qual será certificada pela Secretaria e encaminhada a Tesouraria da Prefeitura para que se proceda o pagamento. Caso o procedimento seja interrompido em alguma etapa, devido a impossibilidade de prosseguimento e realização da cirurgia, será pago o valor somente referente aos serviços efetivamente prestados.

**Prazo de Entrega:** A vigência da contratação será do dia da sua assinatura até o dia 31 de dezembro de 2022. Autorizados os procedimentos esses serão pré-agendados para a sua execução junto a empresa contratada para tal fim. Após finalizado o pré-operatório, o procedimento cirúrgico deverá ser realizado no prazo máximo de 30 (trinta) dias.

**Forma de Reajuste:** Não haverá reajuste, nem atualização de valores, exceto na ocorrência de fato que justifique a aplicação da alínea “d”, do inciso II, do artigo 65, da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, consolidadas.

**Local de Entrega:** Os procedimentos deverão ser realizados em local apropriado pela empresa contratada, que deve estar sediada a uma distância de até 200 KM (duzentos) quilômetros do Município de Arroio Trinta/ SC , de acordo com o cronograma de agendamentos estabelecido pela Secretaria de Saúde. A empresa contratada deve possuir instalações hospitalares completa e que atendam as seguintes condições: Construção específica, adequada e de acordo com as normas sanitárias vigentes. Centro cirúrgico, Sala de Recuperação Pós anestésica, Leitos e demais acomodações conforme necessidade do(s) paciente(s). Possuir

Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto, com capacidade de atender a demanda necessária e equipe Técnica Especializada.

Arroio Trinta - SC, 26 de agosto de 2021

**JULIANA SERIGHELLI**  
Secretária Municipal de Saúde de Arroio Trinta