

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL SAÚDE TUNÁPOLIS</b> <b>CNPJ:</b> 12.273.240/0001-49 <b>Telefone:</b> (49) 3632-1122 <b>Endereço:</b> Rua Albino Frantz, 67 - Centro <b>CEP:</b> 89898-000 - Tunápolis	<b>Inexigibilidade de licitação</b> <b>1/2023</b>
	<b>Número Processo:</b> 4/2023 <b>Data do Processo:</b> 18/01/2023

### OBJETO DO PROCESSO

A PRESENTE CHAMADA PÚBLICA TEM COMO OBJETO O CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS E/OU PRIVADAS, INTERESSADAS EM REALIZAR SERVIÇOS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA POR RADIOLOGIA DE: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ULTRASSONOGRRAFIA, ENDOSCOPIA, TOMOGRAFIA, COLONOSCOPIA E RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA ÓSSEA E MAMOGRAFIA), TEM COMO PREÇO BASE A TABELA DO CIS AMEOSC, CONFORME DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I).

### ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº 1/2023

Reuniram-se no dia 02/02/2023, as 08:13 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 2350/2023, 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

Após esta divulgação do credenciamento manifestou interesse em participar do presente certame as seguintes clínicas: RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHA LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 27.308.072/0001-57, estabelecida na Av. Sul Brasil 583, Sala 06 Policlina, – Centro, no Município de Maravilha – SC, CEADI/ Centro Avançado de Diagnostico Por Imagem S/S Ltda, inscrita no CNPJ/CPF sob n.º12.409.790/0001-42, com sede e foro na avenida Sul Brasil nº 583, Policlínica Central 3º andar, sala 302/303, da cidade de Maravilha/SC e a CLINICA IAD LTDA, estabelecido na rua Marques do Herval, nº 1201 e, Bairro Centro no Município de São Miguel do Oeste/SC, devidamente inscrito no CNPJ: 28.812.118.0001-33. Não houve nenhum representante presente na sessão, somente a Comissão de licitação que passou a realizar a análise das documentações, sendo foram rubricadas pelos membros da Comissão Permanente de Licitações. Foram verificadas todas as autenticidades das certidões que foram emitidas via Internet. A Comissão analisou detalhadamente as documentações de regularidade. Após as análises das documentações as clínicas estavam está aptas a prestar os serviços em relação as documentações e também declaradas HABILITADAS, bem como apresentaram as propostas dos preços conforme os valores constantes no edital e nos termos da lei para realizar o objeto referente: Chamada Pública para credenciamento de entidades públicas, filantrópicas e/ou privadas, interessadas em realizar serviços de saúde especializados na realização de procedimentos com finalidade diagnóstica por radiologia de: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, ULTRASSONOGRRAFIA, ENDOSCOPIA, TOMOGRAFIA, COLONOSCOPIA E RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA ÓSSEA E MAMOGRAFIA, para atender a demanda e pacientes do FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE, mencionados no presente edital e demais normas técnicas pertinentes aos serviços, com os valores constantes na tabela do anexo I, observando-se as demais condições atinentes ao processo, tais como: parecer jurídico, ratificação e publicação. É importante também registrar que as quantidades do credenciamento foram rateadas entre as 03 clínicas interessadas e credenciadas. Nada mais havendo, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada.

Tunápolis-SC, 15 de fevereiro de 2023.

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

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	Mamografia de rastreamento e Diagnóstico (02.04.03.018-8) - Mamografia de rastreamento e Diagnóstico (02.04.03.018-8)	80,000	UN		65,0000	5.200,00
5	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) (02.04.06.002-8) - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) (02.04.06.002-8)	150,000	UNI		110,2000	16.530,00
8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8) - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO,	17,000	UNI		70,0000	1.190,00

## VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8)

9	Ultra-Sonografia de Abdômen Total (02.05.02.004-6) - 17,000	UN	100,0000	1.700,00
10	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário (02.05.02.005-4) - 17,000	UN	70,0000	1.190,00
11	Ultra-Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2) - Ultra- Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2)	UN	70,0000	1.190,00
13	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal (02.05.02.007-0) - 2,000	UN	70,0000	140,00
14	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral (02.05.02.009-7) - 17,000	UN	70,0000	1.190,00
15	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0)	UNI	70,0000	490,00
16	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9)	UNI	70,0000	140,00
17	Ultra-Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7) - Ultra- Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7)	UN	70,0000	490,00
18	Ultra-Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3) - Ultra- Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3)	UN	70,0000	350,00
20	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) (02.05.02.016-0) - 2,000	UN	70,0000	140,00
21	Ultra-Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6) - Ultra- Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6)	UN	70,0000	1.190,00
27	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271) - ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271)	UNI	150,0000	2.550,00

**Total do Participante:** 33.680,00

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

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR (02.07.03.001-4); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)(02.07.01.002-1); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE (02.07.03.002-2); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (02.07.01.003-0); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (02.07.01.004-8); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (02.07.01.005-6); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (02.07.01.006-4); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)(02.07.03.003-0); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)(02.07.02.002-7); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRSICA (02.07.01.007-2); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (02.07.02.003-5); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (02.07.03.004-9); - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR (02.07.03.001-4); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)(02.07.01.002-1); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE (02.07.03.002-2); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (02.07.01.003-0); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (02.07.01.004-8); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA (02.07.01.005-6); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (02.07.01.006-4); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)(02.07.03.003-0); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)(02.07.02.002-7); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRSICA (02.07.01.007-2); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (02.07.02.003-5); RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (02.07.03.004-9);	300,000	UNI		268,7500	80.625,00
7	Contraste p/ Ressonância Magnética (codigo cis:90085) - 50,000	UN			75,0000	3.750,00
8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8) - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8)	17,000	UNI		70,0000	1.190,00
9	Ultra-Sonografia de Abdômen Total (02.05.02.004-6) - 17,000	UN			100,0000	1.700,00

10	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário (02.05.02.005-4) - 17,000	UN	70,0000	1.190,00
11	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário (02.05.02.005-4) Ultra-Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2) - Ultra- Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2)	17,000 UN	70,0000	1.190,00
12	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) (02.05.02.008-9) - ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR) (02.05.02.008-9)	2,000 UNI	50,0000	100,00
13	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal (02.05.02.007-0) - 2,000	UN	70,0000	140,00
14	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral (02.05.02.009-7) - 17,000	UN	70,0000	1.190,00
15	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral (02.05.02.009-7) ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0)	7,000 UNI	70,0000	490,00
16	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9)	2,000 UNI	70,0000	140,00
17	Ultra-Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7) - Ultra- Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7)	7,000 UN	70,0000	490,00
18	Ultra-Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3) - Ultra- Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3)	5,000 UN	70,0000	350,00
19	Ultra-Sonografia Transfontanela (02.05.02.017-8) - Ultra- Sonografia Transfontanela (02.05.02.017-8)	2,000 UN	70,0000	140,00
20	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) (02.05.02.016-0) - 2,000	UN	70,0000	140,00
21	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) (02.05.02.016-0) Ultra-Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6) - Ultra- Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6)	17,000 UN	70,0000	1.190,00
22	Ultra-Sonografia de Tórax (Extracardíaca) (02.05.02.013-5) - Ultra-Sonografia de Tórax (Extracardíaca) (02.05.02.013-5)	5,000 UN	70,0000	350,00
23	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO (02.05.01.005-9) - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO (02.05.01.005-9)	10,000 UNI	80,0000	800,00
24	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (02.05.02.015-1) - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (02.05.02.015-1)	10,000 UNI	100,0000	1.000,00
25	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)(02.05.01.004-0) - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)(02.05.01.004-0)	30,000 UNI	160,0000	4.800,00
26	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	5,000 UNI	250,0000	1.250,00
27	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271) - ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271)	17,000 UNI	150,0000	2.550,00

**Total do Participante:** 104.765,00

**Participante: CLINICA IAD LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	Retossigmoidoscopia (02.09.01.005-3)	10,000	UN		140,0000	1.400,00
2	Retossigmoidoscopia (02.09.01.005-3) Colonoscopia (Coloscopia) (02.09.01.002-9)	60,000	UN		390,0000	23.400,00
3	Colonoscopia (Coloscopia) (02.09.01.002-9) Esofagogastroduodenoscopia (EDA) (02.09.01.003-7) - 60,000	60,000	UN		190,0000	11.400,00
8	Esofagogastroduodenoscopia (EDA) (02.09.01.003-7) ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8) - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)(02.05.02.003-8)	16,000	UNI		70,0000	1.120,00
9	Ultra-Sonografia de Abdômen Total (02.05.02.004-6) - 16,000	16,000	UN		100,0000	1.600,00
10	Ultra-Sonografia de Abdômen Total (02.05.02.004-6) Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário (02.05.02.005-4) - 16,000	16,000	UN		70,0000	1.120,00
11	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário (02.05.02.005-4) Ultra-Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2) - Ultra- Sonografia de Articulações (02.05.02.006-2)	16,000	UN		70,0000	1.120,00
13	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal (02.05.02.007-0) - 1,000	1,000	UN		70,0000	70,00
14	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal (02.05.02.007-0) Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral (02.05.02.009-7) - 16,000	16,000	UN		70,0000	1.120,00
	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral (02.05.02.009-7)					

15	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (02.05.02.010-0)	6,000	UNI	70,0000	420,00
16	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9) - ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (02.05.02.011-9)	1,000	UNI	70,0000	70,00
17	Ultra-Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7) - Ultra-Sonografia de Tireóide (02.05.02.012-7)	6,000	UN	70,0000	420,00
18	Ultra-Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3) - Ultra-Sonografia Obstétrica (02.05.02.014-3)	5,000	UN	70,0000	350,00
20	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) (02.05.02.016-0) - Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) (02.05.02.016-0)	1,000	UN	70,0000	70,00
21	Ultra-Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6) - Ultra-Sonografia Transvaginal (02.05.02.018-6)	16,000	UN	70,0000	1.120,00
25	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)(02.05.01.004-0) - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)(02.05.01.004-0)	30,000	UNI	160,0000	4.800,00
26	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS) - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	5,000	UNI	250,0000	1.250,00
27	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271) - ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA (CODIGO CIS:90271)	16,000	UNI	150,0000	2.400,00

**Total do Participante:** 53.250,00

**Total Geral:** 191.695,00

**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.**

**Tunápolis, 02/02/2023**

BLÁSIO DILL

MEMBRO

---

JULIANA SCHEREN

MEMBRO

---

SHEILA INÊS BIEGER

MEMBRO

---

SOLANGE BEATRIS MELZ

PRESIDENTE

---

Vanessa Weber

MEMBRO

---

ANGELICA KESSLER

MEMBRO

---

