

Ofício n.º 056/2018- GAB/SMS.

Ourilândia do Norte/PA, em 15 de Fevereiro de 2018.

Ao Ilmo. Sr.

ROMILDO VELOSO E SILVA

D.D. Prefeito Municipal

Nesta

Pedido: **PROCESSO LICITÁRIO TIPO CHAMADA PÚBLICA**

OBJETO: Prestação de Serviços de Exames de Exames de Eletrocardiograma e Mamografia.

Base Legal: Constituição Federal, art. 37 XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts.24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações.

Senhor Prefeito,

Com os nossos cumprimentos cordiais, e público e notório a necessidade de contratação pela Secretaria e Fundo Municipal de Saúde de entidades públicas, filantrópicas e/ou privadas prestadores de serviços de saúde para a realização dos seguintes Serviços de exames de Eletrocardiograma e Mamografia, constante na Tabela Diferenciada Municipal em Anexo.

Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e intimamente ligados a dignidade humana. Em razão do dever de garantir os serviços de saúde não pode o município correr o risco de adiar a contratação em questão, devendo buscar na lei e nos princípios norteadores da Administração Pública uma forma de solução que vá ao encontro do interesse público.

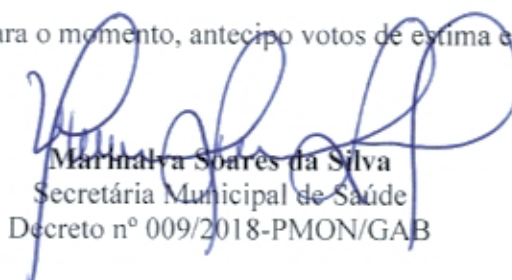
A presente **CHAMADA PÚBLICA** encontra respaldo na Constituição Federal, arts. 37, XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts. 24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações. Considerando, por fim, que os serviços ora contratados são de extrema necessidade para bom funcionamento da saúde pública dos munícipes.

Perfaz a presente Chamada Pública será no valor global de **RS 45.040,00** esse serviço será contratado de acordo com a demanda necessária, esse valor contratado será por 12 (doze) meses, **Conforme ANEXO – I**

Os valores apresentados na **TABELA DIFERENCIADA MUNICIPAL DE PREÇOS** em anexo estão em conformidade com os valores praticados no SUS.

Sendo o que consta para o momento, antecipo votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



Marivalva Soares da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 009/2018-PMON/GAB

BLOCO 1 - ELETROCARDIOGRAMA					
1	021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	UNID	200	R\$ 25,20
TOTAL					R\$ 5.040,00
TOTAL					R\$ 5.040,00

BLOCO 2 - MAMOGRAFIA					
1	204030030	MAMOGRAFIA	UND	200	R\$ 200,00
TOTAL					R\$ 40.000,00
TOTAL					R\$ 40.000,00

TOTAL GERAL					R\$ 45.040,00
--------------------	--	--	--	--	----------------------

Ofício n.º 055/2018- GAB/SMS.

Ourilândia do Norte/PA, em 15 de Fevereiro de 2018.

Ao Ilmo. Sr.

ROMILDO VELOSO E SILVA

D.D. Prefeito Municipal

Nesta

Pedido: **PROCESSO LICITÁRIO TIPO CHAMADA PÚBLICA**

OBJETO: Prestação de Serviços de Exames de Exames de Ultrassonografia.

Base Legal: Constituição Federal, art. 37 XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts.24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações.

Senhor Prefeito,

Com os nossos cumprimentos cordiais, e público e notório a necessidade de contratação pela Secretaria e Fundo Municipal de Saúde de entidades públicas, filantrópicas e/ou privadas prestadores de serviços de saúde para a realização dos seguintes Serviços de exames de Ultrassonografia, constante na Tabela Diferenciada Municipal em Anexo.

Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e intimamente ligados a dignidade humana. Em razão do dever de garantir os serviços de saúde não pode o município correr o risco de adiar a contratação em questão, devendo buscar na lei e nos princípios norteadores da Administração Pública uma forma de solução que vá ao encontro do interesse público.

A presente **CHAMADA PÚBLICA** encontra respaldo na Constituição Federal, arts. 37, XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts. 24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações. Considerando, por fim, que os serviços ora contratados são de extrema necessidade para bom funcionamento da saúde pública dos municípios.

Perfaz a presente Chamada Pública será no valor global de **RS 266.238,00** esse serviço será contratado de acordo com a demanda necessária, esse valor contratado será por 12 (doze) meses, **Conforme ANEXO – I**

Os valores apresentados na **TABELA DIFERENCIADA MUNICIPAL DE PREÇOS** em anexo estão em conformidade com os valores praticados no SUS.

Sendo o que consta para o momento, antecipo votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



Marinalva Soares da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 009/2018-PMON/GAB

BLOCO 1 - ULTRASSONOGRAFIAS

1	020502017-8	Ultra – Sonografia Craniana	UNID	2	R\$ 49,00	R\$ 98,00
2	020502003-8	Ultra – Sonografia Hipocondrio Direto (Figado Vesicula VI)	UNID	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
3	020502013-5	Ultra –Sonografia Tórax (Extracardiaco)	UNID	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
4	020502012-7	Ultra- sonografia de Tireoide	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 6.000,00
5	020502004-6	Ultra- sonografia de adômen Superior	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 30.000,00
6	020502003-8	Ultra- sonografia de abdômen Inferior	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 3.500,00
7	020502004-6	Ultra- sonografia Abdômen Total	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
8	020502005-4	Ultra – sonografia de Vias Urinárias	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 10.000,00
9	020502007-0	Ultra- sonografia de Bolsa Escrotal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 3.500,00
10	020502009-7	Ultra- sonografia de Mama	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 6.750,00
11	20502010	Ultra- sonografia de Próstata Via Abdominal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 35.000
12	020502014-3	Ultra- Sonografia Obstétrica	UNID	1500	R\$ 65,00	R\$ 60.000,00
13	020502016-0	Ultra- Sonografia Pélvica	UNID	120	R\$ 65,00	R\$ 4.200,00
14	020505018-6	Ultra- Sonografia Transvaginal	UNID	1200	R\$ 65,00	R\$ 72.000,00
15	-----	Ultra- Sonografia de Próstata Transretal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.000,00
16	-----	Ultra- Sonografia Diversos	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 5.250,00
17	-----	Ultra- Sonografia de Nádegas	UNID	25	R\$ 35,00	R\$ 840,00
18	-----	Ultra- Sonografia Inguinal	UNID	25	R\$ 35,00	R\$ 840,00
19	-----	Ultra- Sonografia Parótida	UNID	24	R\$ 35,00	R\$ 840,00
20	-----	Ultra- Sonografia de Partes Moles	UNID	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
21	-----	Ultra- sonografia morfológica	UNID	12	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
TOTAL						R\$ 266.238,00

Ofício n.º 091/2018- GAB/SMS.

Ourilândia do Norte/PA, em 22 de Fevereiro de 2018.

Ao Ilmo. Sr.

CARLITO LOPES SOUSA PEREIRA

M.D. Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Nesta

Pedido: **PROCESSO LICITÁRIO TIPO CHAMADA PÚBLICA**

OBJETO: Prestação de Serviços de Exames de Ultrassonografia, Mamografia e Eletrocardiograma.

Base Legal: Constituição Federal, art. 37 XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts.24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações.

Com os nossos cumprimentos habituais, fazemos uso do presente para solicitar a ratificação da Chamada Pública n.º. 002/2018/SMS, publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Pará no dia 21/02/2018 Edição 1926. Que visa a contratação pela Secretária Municipal de Saúde de empresas/instituições para a realização dos serviços de exames de ultrassonografia, mamografia e eletrocardiograma.

Perfaz a presente Chamada Pública Ratificada será no valor global de **RS 354.375,00** esse serviço será contratado de acordo com a demanda necessária, esse valor contratado será por 12 (doze) meses, **Conforme ANEXO – I**

Os valores apresentados na **TABELA DIFERENCIADA MUNICIPAL DE PREÇOS** em anexo estão em conformidade com os valores praticados no SUS.

Onerando a Dotação Orçamentaria: Atenção de Média Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar n.º. 10.302.0003.2071.0000, Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.

Sendo o que consta para o momento, antecipo votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



Marinalva Soares da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 009/2018-PMON/GAB

Ofício n.º 091/2018- GAB/SMS.

Ourilândia do Norte/PA, em 22 de Fevereiro de 2018.

Ao Ilmo. Sr.

CARLITO LOPES SOUSA PEREIRA

M.D. Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Nesta

Pedido: **PROCESSO LICITÁRIO TIPO CHAMADA PÚBLICA**

OBJETO: Prestação de Serviços de Exames de Ultrassonografia, Mamografia e Eletrocardiograma.

Base Legal: Constituição Federal, art. 37 XXIII e 199; Lei 8.080/90, arts.24 e seguintes; Lei 8.666/93 e alterações.

Com os nossos cumprimentos habituais, fazemos uso do presente para solicitar a ratificação da Chamada Pública n.º. 002/2018/SMS, publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Pará no dia 21/02/2018 Edição 1926. Que visa a contratação pela Secretária Municipal de Saúde de empresas/instituições para a realização dos serviços de exames de ultrassonografia, mamografia e eletrocardiograma.

Perfaz a presente Chamada Pública Ratificada será no valor global de **RS 354.375,00** esse serviço será contratado de acordo com a demanda necessária, esse valor contratado será por 12 (doze) meses, **Conforme ANEXO – I**

Os valores apresentados na **TABELA DIFERENCIADA MUNICIPAL DE PREÇOS** em anexo estão em conformidade com os valores praticados no SUS.

Onerando a Dotação Orçamentaria: Atenção de Média Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar n.º. 10.302.0003.2071.0000, Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00.

Sendo o que consta para o momento, antecipo votos de estima e apreço.
Atenciosamente,



Marinalva Soares da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 009/2018-PMON/GAB

BLOCO 1 - ULTRASSONOGRAFIAS

1	020502017-8	Ultrassonografia Craniana	UNID	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00
2	020502003-8	Ultrassonografia Hipocôndrio Direto (Fígado Vesícula VI)	UNID	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
3	020502013-5	Ultrassonografia Tórax (Extracardiaco)	UNID	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00
4	020502012-7	Ultrassonografia de Tireóide	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 9.750,00
5	020502003-8	Ultrassonografia de adômen Superior	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
6	020502003-8	Ultrassonografia de abdômen Inferior	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
7	020502004-6	Ultrassonografia Abdômen Total	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
8	020502005-4	Ultrassonografia de Vias Urinárias	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
9	020502007-0	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
10	020502009-7	Ultrassonografia de Mama	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 9.750,00
11	20502010-0	Ultrassonografia de Próstata Via Abdominal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500
12	020502014-3	Ultrassonografia Obstétrica	UNID	1500	R\$ 65,00	R\$ 97.500,00
13	020502016-0	Ultrassonografia Pélvica	UNID	120	R\$ 65,00	R\$ 7.800,00
14	020502018-6	Ultrassonografia Transvaginal	UNID	1200	R\$ 65,00	R\$ 78.000,00
15	020502011-9	Ultrassonografia de Próstata Transretal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
16	-----	Ultrassonografia Diversos	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 9.750,00
17	-----	Ultrassonografia de Nádegas	UNID	25	R\$ 65,00	R\$ 1.625,00
18	-----	Ultrassonografia Inguinal	UNID	25	R\$ 65,00	R\$ 1.625,00
19	-----	Ultrassonografia Parótida	UNID	25	R\$ 65,00	R\$ 1.625,00
20	-----	Ultrassonografia de Partes Moles	UNID	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
21	-----	Ultrassonografia morfológica	UNID	0	R\$ 250,00	R\$ 0,00
TOTAL						R\$ 309.335,00