

ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1284

PROCESSO : 095/2018
INTERESSADO : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSUNTO : HOMOLOGAÇÃO - CHAMADA PÚBLICA Nº 007/2018

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A Secretário Municipal de Saúde do Município de Ourilândia do Norte, no uso de suas atribuições legais, e nos termos da Lei Federal n.º 8.666/93, e considerando a realização do Procedimento Licitatório, na modalidade **Chamada Pública nº 007/2018 para seleção de empresas para realização de exames de ultrassonografia, mamografia e eletrocardiograma de acordo com a Tabela Diferenciada Municipal e recursos proveniente do SUS – Sistema Único de Saúde, conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos**, com a adjudicação do objeto, conforme Ata, nos termos do art. 38, VI da Lei nº 8.666/93.

RESOLVE:

HOMOLOGAR o procedimento **Chamada Pública nº 007/2018**, nos seguintes termos:

- 1 -Em favor da empresa **HOSPITAL SANTA LÚCIA LTDA – EPP - CNPJ 14.127.104/0001 – 76.**

ULTRASSONOGRAFIAS						
2	020502003-8	Ultra – Sonografia Hipocondrio Direto (Fígado Vesícula VI)	UNID	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
4	020502012-7	Ultra- sonografia de Tireóide	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
5	020502004-6	Ultra- sonografia de adômen Superior	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
6	020502003-8	Ultra- sonografia de abdômen Inferior	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
7	020502004-6	Ultra- sonografia Abdômen Total	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
8	020502005-4	Ultra – sonografia de Vias Urinárias	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
9	020502007-0	Ultra- sonografia de Bolsa Escrotal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
10	020502009-7	Ultra- sonografia de Mama	UNID	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
11	20502010	Ultra- sonografia de Próstata Via Abdominal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
12	020502014-3	Ultra- Sonografia Obstétrica	UNID	750	R\$ 65,00	R\$ 48.750,00
13	020502016-0	Ultra- Sonografia Pélvica	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 9.750,00
14	020505018-6	Ultra- Sonografia Transvaginal	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
15	-----	Ultra- Sonografia de Próstata Transretal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00

ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1284

16	-----	Ultra- Sonografia Diversos	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
TOTAL						R\$ 260.650,00
ELETROCARDIOGRAMA						
1	021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	UNID	250	R\$ 25,20	R\$ 6.300,00
TOTAL						R\$ 6.300,00
TOTAL GERAL						R\$ 266.950,00
DUZENTOS E SESENTA E SEIS MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS						

2 – Em favor da empresa **CEMTRAL-CENTRO DE MEDICINA LTDA-ME - CNPJ nº 09.404.683/0001-17**

ULTRASSONOGRAFIAS						
2	020502003-8	Ultra – Sonografia Hipocondrio Direto (Fígado Vesícula VI)	UNID	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
4	020502012-7	Ultra- sonografia de Tireóide	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
5	020502004-6	Ultra- sonografia de abdômen Superior	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
6	020502003-8	Ultra- sonografia de abdômen Inferior	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
7	020502004-6	Ultra- sonografia Abdômen Total	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
8	020502005-4	Ultra – sonografia de Vias Urinárias	UNID	200	R\$ 65,00	R\$ 13.000,00
9	020502007-0	Ultra- sonografia de Bolsa Escrotal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
10	020502009-7	Ultra- sonografia de Mama	UNID	400	R\$ 65,00	R\$ 26.000,00
11	20502010	Ultra- sonografia de Próstata Via Abdominal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
12	020502014-3	Ultra- Sonografia Obstétrica	UNID	750	R\$ 65,00	R\$ 48.750,00
13	020502016-0	Ultra- Sonografia Pélvica	UNID	150	R\$ 65,00	R\$ 9.750,00
14	020505018-6	Ultra- Sonografia Transvaginal	UNID	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
15	-----	Ultra- Sonografia de Próstata Transretal	UNID	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
16	-----	Ultra- Sonografia Diversos	UNID	250	R\$ 65,00	R\$ 16.250,00
TOTAL						R\$ 260.650,00
ELETROCARDIOGRAMA						
1	021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	UNID	250	R\$ 25,20	R\$ 6.300,00
TOTAL						R\$ 6.300,00
MAMOGRAFIA						
1	204030030	MAMOGRAFIA	UND	200	R\$ 200,00	R\$ 40.000,00
TOTAL						R\$ 40.000,00



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

AVENIDA DAS NAÇÕES Nº 415 - CEP 68390-000 - OURILÂNDIA DO NORTE - PARÁ

CNPJ Nº 22.980.643/0001-81 WWW.OURILANDIA.PA.GOV.BR PABX: (94) 343-1289/1284

TOTAL GERAL	R\$ 306.950,00
TREZENTOS E SEIS MIL NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS	

Total geral da Chamada Pública **R\$ 573.900,00** (quinhentos e setenta e três mil e novecentos reais).

GABINETE DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, aos 04 de setembro de 2018.

Marinalva Soares da Silva
Secretária Municipal de Saúde