

NÚMERO DO PROCESSO

63067.000700/2024-25



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA DEFESA
MARINHA DO BRASIL

DATA: 07FEV2024

ORIGEM:

MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL NAVAL DE SALVADOR

INTERESSADO:

HOSPITAL NAVAL DE SALVADOR

ASSUNTO:

DISPENSA ELETRÔNICA SEM DISPUTA
Dispensa Eletrônica para Procedimento Oncológico, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Aviso de Contratação Direta e seus anexos, em atendimento ao contido no Termo de Referência, deste Hospital Naval de Salvador.

OBSERVAÇÕES:

DISPENSA ELETRÔNICA - Nº 90006/2024.

MOVIMENTO DO PROCESSO									
DESTINO		DATA			DESTINO		DATA		
01					04				
02					05				
03					06				

Imprimir

Exportar Planilha

Exportar para PDF



90006

MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL NAVAL DE SALVADOR
Solicitação de Empenho (SOLEMP) - 82700-0075/2024

Fornecedor: Imab - Instituto de Mastologistas Associados da Bahia LTDA
CNPJ: 24.477.703/0001-73
Tipo de Empenho: Ordinário
NR Processo: ART. 24 INCISO II DA LEI Nº 8.666/1993.
Modalidade: Dispensa de Licitação(Valor)

Tel.:
Setor/Depto: DEPARTAMENTO DE S
Data da Solemp: 24/01/2024

Cód. PAR	Classificação Item	Descrição	UF	Qtd	Centro de Custo	Preço Unit.
0526/2024	Prestação de Serviço	PROCEDIMENTO ONCOLÓGICO: EXERESE DE 03 NÓDULOS COM MARCAÇÃO DE ROLL- COD: 30602076 X3 - PACIENTE:JOSEMERE DOCIO SANTOS (NIP: 00.0308.99)	SV	1	311521;	6.500,00
						Total da SOLEMP

Finalidade/Aplicação: REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO ONCOLÓGICO.

ANEXOS OBRIGATÓRIOS:

ORÇAMENTOS VÁLIDOS;

Certifico que foram verificadas no SICAF/Internet as certidões da empresa mencionada neste documento, com a validade discriminadas abaixo:

Fazenda Nacional: __/__/__

FGTS: __/__/__

INSS: __/__/__

CNDT: __/__/__

Ação	NIP Usuário	Nome Usuário	Data/Hora da Ação	Perfil Usuário
Elaborada	16136616	MN-RM2 ADRIANO	24/01/2024 09:43:39	Operador
Encaminhada	16136616	MN-RM2 ADRIANO	24/01/2024 09:48:12	Operador

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.477.703/0001-73

Razão

IMAB INSTITUTO DE MASTOLOGISTAS ASSOCIAD

Social:

Endereço: AV LUIS VIANA / PARALELA / SALVADOR / BA / 41730-101

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/01/2024 a 10/02/2024

Certificação Número: 2024011221220371837710

Informação obtida em 24/01/2024 09:50:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: IMAB - INSTITUTO DE MASTOLOGISTAS ASSOCIADOS DA BAHIA LTDA
CNPJ: 24.477.703/0001-73

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

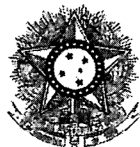
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:29:55 do dia 26/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/06/2024.

Código de controle da certidão: **E14C.5737.38B4.0F0F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IMAB - INSTITUTO DE MASTOLOGISTAS ASSOCIADOS DA BAHIA LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 24.477.703/0001-73

Certidão nº: 5588139/2024

Expedição: 24/01/2024, às 09:52:29

Validade: 22/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IMAB - INSTITUTO DE MASTOLOGISTAS ASSOCIADOS DA BAHIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.477.703/0001-73**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Sigilo	Canal	Precedência		Data-Hora
		Ação	Info	
Ostensivo	DD	PREFERENCIAL	PREFERENCIAL	P101628Z/JAN/2024

De: DSAUDE
Para: HOSSAL
Info: HOSMAD
Assunto: P101628Z/JAN/2024 DE DSAUDE - Procedimento de Alta Complexidade - 00.0308.99 JOSEMERE DÓCIO SANTOS

Texto: PREFERENCIAL
P101628Z/JAN/2024
DE DSAUDE
PARA HOSSAL
INFO HOSMAD
GRNC
BT

INFORMAÇÃO PESSOAL, nos termos da Lei nº 12.527/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 7.724/2012

Procedimento de Alta Complexidade - 00.0308.99 JOSEMERE DÓCIO SANTOS

P-101523Z de HOSMAD:

ALFA - AUT em OSE credenciada ACD parecer técnico do HNMD. Faz-se necessária a inclusão do data-hora desta MSG no campo "dados clínicos", por ocasião da emissão da respectiva Guia de Apresentação do Usuário, no Sistema de Regulação; e

BRAVO - REF equipe cirúrgica, esta DE recomenda que o Ordenador de Despesas cumpra o rito administrativo necessário ao processo de pagamento de faturas advindas de OSE não credenciada BT

Mensagem Original (P101523Z/JAN/2024):
PREFERENCIAL
P101523Z/JAN/2024
DE HOSMAD
PARA HOSSAL
INFO DSAUDE
GRNC
BT

INFORMAÇÃO PESSOAL, nos termos da Lei nº 12.527/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 7.724/2012

P081823Z, PTC:

ALFA - ACS o RCB do E-MAIL Nº 23/2024;

BRAVO - A Clínica de Ginecologia RAT os procedimentos;

CHARLIE - O HNMD realiza os procedimentos ao custo total aproximado de R\$ 8.398,81, CFM abaixo:

UNO - Custo dos procedimentos: R\$ 3.471,61;

DOIS - Custo estimado de diárias de internação: R\$ 4.927,20 (15 diárias);

TRÊS - No HNMD não há custos com OPME; e

DELTA - A AUT para realização do mesmo em OSE é prerrogativa da "DE" BT

Mensagem Original (P081823Z/JAN/2024):
PREFERENCIAL
P081823Z/JAN/2024
DE HOSSAL
PARA HOSMAD
INFO DSAUDE
GRNC
BT

"INFORMAÇÃO PESSOAL, nos termos da Lei nº 12.527/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 7.724/2012. "

PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE

ACD CIRCULAR Nº 08/2023 de DSAUDE, PTC:

ALFA - Ambulatorial;

BRAVO -Consulta Técnica para Clínica de Mastologia do HNMD;

CHARLIE - Dados do paciente:

UNO - DEPENDENTE DIRETO NIP: 00.0308.99 JOSEMERE DÓCIO SANTOS, 53 anos;

DOIS - REF a VRE, utilizando as ferramentas disponíveis para CNS, como o FUSMA WEB e o BDPes, reside em Igrapiúna (BA), OMH/OMFM HNSa.

DELTA - Paciente com nódulos mamários bilaterais descritos como BIRADS 4, em QSL de mama medindo 1,4 cm, lobulado, além de outros nódulos com características benignas porém de tamanho aumentado. Solicitado exeresse completa dos nódulos maiores para estudo histológico;

ECHO - CID D48.6 Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da mama;

FOXTROT - EDITAL VIGENTE 01/2018;

GOLF - E-MAIL Nº 23/2024;

HOTEL - Para remuneração dos Serviços Médicos de Mastologia, é adotada a Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) 6ª Edição, com valor de UCO X 12,67 (doze reais e sessenta e sete centavos) - Tabela CBHPM 6ª Edição Comunicado CBHPM OUT/2009 a OUT/2010. Para remuneração dos serviços de Anestesia é adotada as Tabela de valores praticados pelo Hospital Naval de Salvador;

UNO - HONORÁRIOS MÉDICOS: R\$ 6.500,00;

Equipe Cirúrgica não credenciada:

3.06.02.07-6 Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll

CÓD.: 40708063 Cintilografia de mama bilateral R\$ 306,37;

CÓD.: 40708071 Demarcação radioisotópica de lesões tumorais x2: R\$ 403,51;

CÓD.: 40708080 Detecção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais x2: R\$ 696,92;

CÓD.: 40708098 Detecção intraoperatória radioguiada linfonodo sentinela R\$ 370,28;

CÓD.: 40808068 Marcação pré cirúrgica, orientado por imagem- por mama (já inclui o exame de base): R\$ 197,61;

DOIS - DIÁRIAS E TAXAS: R\$ R\$ R\$ 1.320,70 (referente a 02 dias de enfermaria + taxa de sala cirúrgica porte 3);

TRÊS - OPME: Não se aplica.

QUATRO - MAT/MED: R\$ 3.879,80;

CINCO - TOTAL: Custo estimado R\$ 13.675,19 (valor REF parte hospitalar R\$ 7.175,19 + Honorários R\$ R\$ 6.500,00 CFM orçamento APS); e

SEIS - Custo estimado de passagem aérea de ida e volta para Salvador X Rio de Janeiro X Salvador sem acompanhante é de R\$ 5.700,00.

INDIA - Não se aplica;

JULIET - Clínica de Mastologia: CNS PSB RAT conduta quanto ao procedimento realizado por OSE Credenciada a este Hospital Naval e Equipe Cirúrgica não Credenciada;

KILO - DSM: após emissão da análise técnica da Clínica de Mastologia do HNMD, CNS PSB orientar conduta; e

LIMA - HNMD CNS PSB emitir parecer técnico quanto à indicação do procedimento, à pertinência dos OPME propostos e sugerir adequações tendo como base as rotinas habitualmente empregadas por suas clínicas especializadas BT

Observações:

Trâmite: MSG; 10; 10.01; ARQUIVO
Para
Conhecimento: 01; 02; 08; 10.01; 10.02
Ciente: 01; 02; 10.01; 10.02

Distribuição: Não

Data de Entrada	Exige Providência?	Data da Solicitação	Prazo	Ação
10/01/2024	Não	-	-	10
Situação	Atual	Próximo	Nº Controle	
Em Trâmite	10.01	ARQUIVO	HOSSAL- MR-2024/01-00206	

Médico(a): DANIEL CARVALHO #MASTOLOGIA	Nome: JOSEMERE DOCIO SANTOS
	Idade 53 Anos 7 Meses 5 Dias Prontuário: 41528
	Guia : Matrícula 00030899
	Convênio HOSPITAL NAVAL DE SALVADOR
Impressão: 09/11/2023 11:33:50 -03:00	

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE DE 53 ANOS COM NÓDULOS MAMÁRIOS BILATERAIS, TEM NÓDULO DESCRITO COMO BIRADS 4 EM QSL DE MAMA DIREITA MEDINDO 1,4 CM, LOBULADO, ALÉM DE OUTROS NÓDULOS COM CARACTERÍSTICAS BENIGNAS PORÉM DE TAMANHO AUMENTADO. DURANTE ACOMPANHAMENTO ULTRASSONOGRÁFICO OBSERVAMOS O APARECIMENTO DE OUTROS NÓDULOS MAMÁRIOS BILATERAIS. SOLICITO A REALIZAÇÃO DE EXERESE COMPLETA DOS MAIORES NÓDULOS (03 NÓDULOS DESCRITOS ABAIXO QUE TEM MAIS DE 1 CM) PARA ESTUDO HISTOPATOLÓGICO.

OS NÓDULOS QUE SERÃO ABORDADOS:

1. MD QSL 10H COM 1,4 CM
2. MD QSL 11H COM 1,6 CM
3. ME QSL 2 H COM 1,6 CM

OBS: POR SE TRATAR DE NÓDULOS NÃO PALPÁVEIS SERÁ NECESSÁRIA A REALIZAÇÃO DE MARCAÇÃO POR ESTEREOTAXIA DOS NÓDULOS PREVIAMENTE AO PROCEDIMENTO. ENCAMINHO EM ANEXO AS CLÍNICAS QUE REALIZAM O PROCEDIMENTO.

SOLICITO:

EXERESE DE 03 NÓDULOS COM MARCAÇÃO POR ROLL - COD 30602076 X 3

OBS: HONORÁRIOS MÉDICOS COBRADOS PELA EMPRESA IMAB - INSTITUTO DE MASTOLOGISTAS ASSOCIADOS DA BAHIA - CNPJ - 24477703/0001-73
CONTATO DO CONTADOR PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL:
CONTATO@SANDESPRIME.COM
CONTA DA PJ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL -AG 2971-8 CC 26392-3

VALOR DE HONORÁRIO MÉDICO E EQUIPE CIRÚRGICA: R\$6500,00

CID D48.6

Dr. Carlos Daniel Vilas Boas de Carvalho
CRM-BA: 22313

Dr. Carlos Daniel Carvalho
Mastologista
CRM-BA 22313

NÚCLEO DA MAMA-Ondina-Salvador-BA Tel:71

Médico(a): DANIEL CARVALHO	Nome: JOSEMERE DOCIO SANTOS
	Idade 53 Anos 6 Meses 6 Dias Prontuário: 41528
	Guia : Matrícula 00030899
	Convênio HOSPITAL NAVAL DE SALVADOR
	Impressão: 10/10/2023 09:39:01 -03:00
	Local: CONSULTORIO

CRM-22313 CARLOS DANIEL VILAS BOAS DE CARVALHO
Data: 10/10/2023 Hora: 09:38
*** DOCUMENTOS/RELATÓRIOS ***

Solicitante: PACIENTE

#MASTOLOGIA

PACIENTE DE 53 ANOS COM NÓDULOS MAMARIOS BILATERAIS, TEM NÓDULO DESCRITO COMO BIRADS 4 EM QSL DE MAMA DIREITA MEDINDO 1,5 CM, LOBULADO, ALÉM DE OUTROS NÓDULOS COM CARACTERÍSTICAS BENIGNAS.
DURANTE ACOMPANHAMENTO ULTRASSONOGRÁFICO OBSERVAMOS O APARECIMENTO DE OUTROS NÓDULOS EM MAMA DIREITA.

SUGERIDA A REALIZAÇÃO DE EXERESE COMPLETA DOS MAIORES NÓDULOS PARA ESTUDO HISTOPATOLÓGICO.

CID D48.6

Dr. Carlos Daniel Vilas Boas de Carvalho
CRM-BA: 22313

Dr. Carlos Daniel Carvalho
Mastologista
CRM-BA 22313

NÚCLEO DA MAMA-Ondina-Salvador-BA Tel:71