

**Fundo Municipal de Saúde de Pinheiral**Email: faturamentosmpinheiral@gmail.com

CNPJ: 01.648.573/0001-99

Rua Nini Cambraia, nº 150, Centro - Pinheiral - RJ

Cep: 27.197-000

Tel: (24) 33565307/ 33566340/ 33563490/ 33563188/ 33563200

Sistema
Único
de Saúde

Processo nº 506/24 25

ANEXO I

ESPECIALISTAS	PROCEDIMENTO	PERIODICIDADE
Técnico / Auxiliar de Enfermagem	Atendimento do paciente por técnico/auxiliar de enfermagem	24 horas diárias, 7 dias por semana
Enfermeiro	Supervisão da equipe de enfermagem, avaliação, procedimentos e prescrição de enfermagem.	1 atendimento semanal
Fisioterapeuta	Fisioterapia motora e respiratória	5 sessões semanais
Médico Pediatra	Atendimento pediátrico	Quinzenal
Médico Especialistas	Atendimento especialistas	a cada 3 meses
Fonoaudiólogo	Atendimento Fonoaudiológico	3 sessões
Nutricionista	Acompanhamento nutricional	1 atendimento mensal

Equipamentos

Descrição	Quantidade
PEÇA T	1
VÁLVULA RESPIRATÓRIA	1
APARELHO VNI BI-LEVEL	1
CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO	1
APARELHO DE PNI	1
SUORTE DE SORO	1
FLUXOMETRO	1
TRAQUEIA DE RAMO ÚNICO	1
APARELHO DE HGT	1
MATERIAIS	
CX DE LUVA DESCARTÁVEL	4 POR SEMANA(16CX POR MÊS)
ENTEROFIX	60 FRASCO POR MÊS

EQUIPO PARA DIETA	30 EQUIPOS POR MÊS
GAZE	4 PCT POR SEMANA (16 PCT MÊS)
SONDA DE ASPIRAÇÃO	8 POR DIA/ 240 POR MÊS
LUVA ESTERIL PARA ASPIRAÇÃO ESTERIL	12 P/ DIA (240 POR MÊS)
ÁGUA DESTILADA FLACONETE	15 P/ DIA (200 P/ MÊS)
SORO FISIOLÓGICO FLACONETE	15 P/DIA (240 P/ MÊS)
ALGODÃO	2 P/ SEMANA(8 P/ MÊS)
SERINGAS	10 ML - 20 POR DIA
ÁLCOOL	4 VIDROS AO MÊS
LEITE APTAMIL 120ML 3X DIA	

MEDICAÇÕES QUE ESTA FAZENDO EM USO NO MOMENTO

APTAMIL 120ML DE 3/3 HJ PELA GTT, EM BI.

Processo nº/ano	Folha
506/24	26
UPTB	

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS (ANEXOII)

Secretaria Municipal de Saúde de Pinheiral			Data		Cotação nº: 16/2024											
Deptº de Auditoria, Controles e Avaliação - DACA			Fornecedor		C TORRES - Home Care		UNIMED- Saúde Domiciliar		SALUS - Home Care		DOMICARE -Cuidado Médico Domiciliar		MED SAÚDE		MENOR VALOR GLOBAL	
			Contato		Alessandro		Danilo Gomes		Luiz Eduardo		Luciana		SARA			
			Telefone		(24)992163189		(24) 988347878		(24) 93356512		(24) 33378666		(22) 27284994			
ITEM	ESPECIALISTAS	QUANT	UNID	R\$ Unit.	R\$ Total					R\$ Unit.	R\$ Total			R\$ Unit.	R\$ Total	
1	Técnico/Auxiliar de Enfermagem	186	Diária	370,00	68.820,00	481,65	89.586,90	500,00	93.000,00	425,00	79.050,00	450,00	83.700,00	370,00	68820,00	
2	Enfermeiro	24	Diária	130,00	3.120,00	100,00	2.400,00	120,00	2.880,00	165,00	3.960,00	350,00	8.400,00	130,00	3120,00	
3	Fisioterapeuta	110	Diária	70,00	7.700,00	80,00	8.800,00	80,00	8.800,00	85,00	9.350,00	300,00	33.000,00	70,00	7700,00	
4	Médico Pediatra	12	Diária	480,00	5.760,00	500,00	6.000,00	650,00	7.800,00	600,00	7.200,00	1.200,00	14.400,00	480,00	5760,00	
5	Médico Especialista	2	Diária	950,00	1.900,00	950,00	1.900,00	950,00	1.900,00	1.200,00	2.400,00	2.500,00	5.000,00	950,00	1900,00	
6	Fonoaudiólogo	72	Diária	130,00	9.360,00	120,00	8.640,00	120,00	8.640,00	190,00	13.680,00	350,00	25.200,00	130,00	9360,00	
7	Nutricionista	6	Diária	110,00	660,00	79,00	474,00	75,00	450,00	170,00	1.020,00	250,00	1.500,00	110,00	660,00	
					97.320,00		117.326,90		123.020,00		115.640,00		169.700,00		97320,00	

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS

Secretaria Municipal de Saúde de Pinheiral			Data		Cotação nº: 16/2024											
Deptº de Auditoria, Controle e Avaliação - DACA			Fornecedor		C TORRES - Home Care		UNIMED- Saúde Domiciliar		SALUS - Home Care		DOMICARE - Cuidado Médico Domiciliar		MED SAÚDE		MENOR VALOR GLOBAL	
			Contato		Alessandro		Danilo Gomes		Luiz Eduardo		Luciana		SARA			
			Telefone		(24)992163189		(24) 988347878		(24) 93356512		(24) 33378666		(22) 27284994			
ÍTEM	EQUIPAMENTOS	QUANT.	UNID.	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.		R\$ Total
9	PEÇA T	6	MENSAL	3,20	19,20	105,00	630,00	105,00	630,00	12,80	76,80	35,10	210,60	3,20	19,20	
10	VÁLVULA RESPIRATÓRIA	6	MENSAL	9,60	57,60	75,00	450,00	75,00	450,00	8,51	51,06	34,80	208,80	9,60	57,60	
11	APARELHO VNI B-LEVEL	6	MENSAL	1.382,60	8.295,60	1.061,70	6.370,20	1.000,70	6.004,20	1.520,00	9.120,00	3.600,00	21.600,00	1382,60	8295,60	
12	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO	6	MENSAL	275,90	1.655,40	334,80	2.008,80	333,00	1.998,00	420,00	2.520,00	500,10	3.000,60	275,90	1655,40	
13	APARELHO DE PNI	6	MENSAL	62,00	372,00	1.299,60	7.797,60	1.300,00	7.800,00	58,90	353,40	180,00	1.080,00	62,00	372,00	
14	SUPORTE SORO	6	MENSAL	55,80	334,80	81,90	491,40	82,00	492,00	30,00	180,00	69,90	419,40	55,80	334,80	
15	FLUXOMETRO	6	MENSAL	2,20	13,20	45,00	270,00	45,00	270,00	38,90	233,40	69,90	419,40	2,20	13,20	
16	TRAQUEIA DE RIMO ÚNICO	6	MENSAL	184,00	1.104,00	105,00	630,00	105,00	630,00	51,20	307,20	45,00	270,00	184,00	1104,00	
17	APARELHO DE HCT	6	MENSAL	124,00	744,00	75,00	450,00	75,00	450,00	35,00	210,00	69,90	419,40	124,00	744,00	
					12.595,80		19.098,00		18.724,20		13.051,86		27.628,20		12595,80	

QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS

Secretaria Municipal de Saúde de Pinheiral				Data		Cotação nº: 16/2024														
Deptº de Auditoria, Controle e Avaliação - DACA				Fornecedor		C TORRES - Home Care		UNIMED- Saúde Domiciliar		SALUS - Home Care		DOMICARE - Cuidado Médico Domiciliar		MED SAÚDE		MENOR VALOR GLOBAL				
				Contato		Alessandro		Danilo Gomes		Luiz Eduardo		Luciana		SARA						
				Telefone		(24)992163189		(24) 988347878		(24) 93356512		(24) 33378666		(22) 27284994						
MATERIAIS						R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total	R\$ Unit.	R\$ Total			
18	CX DE JUVA DESCARTÁVEL	6	MENSAL	640,00	3.840,00		1120,00	6.720,00		1620,00	9.720,00		1.118,40	6.710,40		407,68	2.446,08		640,00	3840,00
19	ENTEROFIX	6	MENSAL	246,00	1.476,00		225,00	1.350,00		225,00	1.350,00		156,30	937,80		180,00	1.080,00		246,00	1476,00
20	EQUIPO PARA DIETA	6	MENSAL	168,00	1.008,00		592,20	3.553,20		592,20	3.553,20		351,00	2.106,00		75,00	450,00		168,00	1008,00
21	GAZE	6	MENSAL	560,00	3.360,00		1040,00	6.240,00		1040,00	6.240,00		796,00	4.776,00		403,20	2.419,20		560,00	3360,00
22	SONDA DE ASPIRAÇÃO	6	MENSAL	348,00	2.088,00			-			-		30,00	180,00		288,00	1.728,00		348,00	2088,00
23	JUVA ESTERIL PARA ASPIRAÇÃO ESTERIL	6	MENSAL	1080,00	6.480,00		360,00	2.160,00		360,00	2.160,00		141,60	849,60		72,00	432,00		1080,00	6480,00
24	ÁGUA DESTILADA FLACONETE	6	MENSAL	612,00	3.672,00		182,00	1.092,00		182,00	1.092,00		378,00	2.268,00		140,00	840,00		612,00	3672,00
25	SORO FISIOLÓGICO FLACONETE	6	MENSAL	652,50	3.915,00		1010,40	6.062,40		1010,40	6.062,40		756,00	4.536,00		480,00	2.880,00		652,50	3915,00
26	ALGODÃO	6	MENSAL	180,80	1.084,80		640,00	3.840,00		320,00	1.920,00		95,92	575,52		144,00	864,00		180,80	1084,80
27	SERINGAS	6	MENSAL	834,00	5.004,00		0,00	-		0,00	-		1290,00	7.740,00		420,00	2.520,00		834,00	5004,00
28	ÁLCOOL	6	MENSAL	56,00	336,00		0,00	-			-		95,92	575,52		48,80	292,80		56,00	336,00
29	LEITE APTAMIL 120ML 3X	6	MENSAL	1824,00	10.944,00		1824,00	10.944,00		1824,00	10.944,00		1824	10.944,00		1824,00	10.944,00		1824,00	10944,00
								31.017,60		32.097,60		42.198,84				26.896,08				43207,80
						43.207,80														

OBS: Considerando que o Serviço será contratado pelo prazo de 6 meses em caráter Emergencial, para que tenhamos prazo para tramitar o processo licitatório, a Empresa C TORRES HOME CARE, apresentou o orçamento de menor preço Global, contendo todos os itens, no valor total de R\$ 153.123,60 (6 meses) e o valor mensal de R\$ 25.520,60.

C TORRES - HOME CARE 153.123,60
 UNIMED - SAÚDE DOMICILIAR 167.442,50
 SALUS - HOME CARE 173.841,80
 DOMICARE - CUIDADO MÉDICO DOMICILIAR 170.890,70
 MED SAÚDE 224.224,28