



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Quarta-feira, 06 de agosto de 2025 às 14:43, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 7471051: REPUBLICAÇÃO DO TERMO DE
HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO - PROCESSO
LICITATÓRIO Nº 146/2025**

ENTIDADE

CIS/AMEOSC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC

MUNICÍPIO

São Miguel do Oeste



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7471051>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA


ESTADO DE SANTA CATARINA
CONS PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA AMEOSC

Rua Almirante Tamandaré, 320 - Centro - São Miguel do Oeste
 CEP: 89900-000 CNPJ: 02.311.972/0001-22 Telefone: (49) 9916-6714
 E-mail: cis@ameosc.org.br Site: http://www.cisameosc.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 145/2025

Processo Adm.: 146/2025

Data do Processo: 04/07/2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 79, I e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 146/2025
b) Nr. Licitação: 145/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 30/07/2025
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC*

Participante: ASSOCIACAO HOSPITALAR MONDAI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Ecocardiografia Transtorácica	200,000	UN	240,00	48.000,00
2	Eletrocardiograma	300,000	UN	47,60	14.280,00
3	Consulta Médica em Atenção Especializada em Cardiologia (inclui eletrocardiograma e laudo)	200,000	UN	160,00	32.000,00
4	Consulta Médica em Atenção Especializada em Cirurgia Geral	200,000	UN	150,00	30.000,00
5	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	200,000	UN	150,00	30.000,00
6	Consulta Médica em Atenção Especializada em Otorrinolaringologia	200,000	UN	150,00	30.000,00
7	Consulta Médica em Atenção Especializada em Ortopedia	200,000	UN	150,00	30.000,00
8	Consulta Médica em Atenção Especializada em Urologia	200,000	UN	150,00	30.000,00
9	Mamografia Unilateral	200,000	UN	40,00	8.000,00
10	Mamografia Bilateral para Rastreamento	200,000	UN	70,00	14.000,00
11	Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	200,000	UN	35,00	7.000,00
12	Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral	200,000	UN	35,00	7.000,00
13	Radiografia de Crânio (PA + Lateral)	200,000	UN	35,00	7.000,00
14	Radiografia de Mastóide / Rochedos (Bilateral)	200,000	UN	35,00	7.000,00
15	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	200,000	UN	35,00	7.000,00
16	Radiografia de Seios da Face (FN + MN + Lateral + Hirtz)	200,000	UN	35,00	7.000,00
17	Radiografia de Ossos da Face (MN+ Lateral + Hirtz)	200,000	UN	35,00	7.000,00
18	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Obliquas)	200,000	UN	35,00	7.000,00
19	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + To/ Flexão)	200,000	UN	35,00	7.000,00
20	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	200,000	UN	35,00	7.000,00
21	Radiografia de Abdômen Agudo: (Mínimo de 3 Incidências)	200,000	UN	35,00	7.000,00
22	Radiografia de Articulação Coxo-femoral	200,000	UN	35,00	7.000,00
23	Radiografia de Articulação Sacro-Iliaca	200,000	UN	35,00	7.000,00
24	Radiografia de Articulação Tibio-Társica	200,000	UN	35,00	7.000,00
25	Radiografia de Bacia	200,000	UN	35,00	7.000,00
26	Radiografia de Calcâneo	200,000	UN	35,00	7.000,00
27	Radiografia de Coxa	200,000	UN	35,00	7.000,00
28	Radiografia de Joelho (AP+ Lateral)	200,000	UN	35,00	7.000,00
29	Radiografia de Joelho ou Patela (AP+Lateral+Axial)	200,000	UN	35,00	7.000,00
30	Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	200,000	UN	35,00	7.000,00
31	Radiografia de Perna	200,000	UN	35,00	7.000,00

Total do Participante: 413.280,00

Total Geral: 413.280,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

São Miguel do Oeste, 30 de Julho de 2025

FERNANDO JULIO WILL:00998861979

Assinado digitalmente por FERNANDO JULIO WILL:00998861979

FERNANDO JULIO WILL
GESTOR/PRESIDENTE

Assinatura do Responsável