

Justificativa da Razão da Escolha do Fornecedor

A escolha da empresa CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA para a prestação de serviços de hospedagem em quarto individual, com fornecimento de alimentação, destinada à criança submetida a transplante renal e a seu acompanhante legal, fundamenta-se na análise criteriosa das necessidades específicas do caso, especialmente em razão das condições clínicas do paciente, que exigem ambiente controlado, individualizado e com adequado suporte alimentar.

Foi realizada pesquisa de preços com fornecedores da região de Curitiba, incluindo a Casa de Apoio Paraná e o Residencial Botânico. Contudo, após análise técnica das propostas, verificou-se que tais estabelecimentos não atendem integralmente às necessidades do paciente.

A Casa de Apoio Paraná foi desclassificada por não dispor de quartos individuais, oferecendo apenas acomodações coletivas, além da indisponibilidade de vagas no período necessário, o que inviabiliza sua contratação diante da necessidade de isolamento e controle sanitário rigoroso exigido pelo quadro clínico.

O Residencial Botânico, por sua vez, não disponibiliza serviço de alimentação pronta, exigindo o preparo das refeições pelo próprio hóspede. Tal condição mostra-se inadequada ao caso concreto, uma vez que a responsável legal pela criança necessita de dedicação integral aos cuidados do paciente, não sendo viável o deslocamento para preparo de alimentos, especialmente considerando o estado de saúde e a vulnerabilidade decorrente do transplante. Dessa forma, a empresa CASA NONA CECILIA ALOJAMENTO LTDA destacou-se como a única a atender plenamente aos requisitos técnicos estabelecidos, oferecendo quarto individual, condições adequadas de higiene e segurança, além do fornecimento de alimentação compatível com as necessidades do paciente.

Ademais, a proposta apresentada mostra-se compatível com os preços praticados no mercado, e a empresa encontra-se devidamente regularizada, demonstrando aptidão para a execução dos serviços. Assim, sua contratação garante as condições necessárias de segurança, conforto e suporte à recuperação do paciente durante o período de permanência no município.



Letícia Rodrigues Sanches
Secretária Municipal de Saúde

ISAÍAS



Assinado com senha por LUDIMILA MOURÃO MICHELINI - ASSESSOR GESTÃO EM COMPRAS / DCSMS e LETICIA RODRIGUES SANCHES - SECRETARIA MUNICIPAL / SMS.
Data: 25/03/2026 09:50:56 - Documento Nº: 193416-8673 - consulta à autenticidade em <https://siga.bataypora.ms.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=193416-8673>



BADIC202615756

SIGA 