



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Terça-feira, 30 de julho de 2024 às 15:13, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 6258412: DESPACHO DE INEXIGIBILIDADE DIGIMAX -
CISAMURES 2024**

ENTIDADE

CIS/AMURES - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DA
AMURES



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:6258412>

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

PROCESSO ADMINISTRATIVO-E Nº 1.330/2024
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 13/2024**1. PREÂMBULO**

O **CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMURES**, inscrito no CNPJ 07.383.800/0001-88, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 635, bairro Sagrado Coração de Jesus, CEP 88.508-110, Município de Lages, Estado de Santa Catarina, representado por sua Diretora Executiva, Senhora **BEATRIZ BLEYER RODIGUES**, com poderes designados pela Portaria nº 01/2024, no uso de suas atribuições, comunica aos interessados que realizará processo de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, vinculado a **CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº 01/2024**, que tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas na área médica, para a prestação de serviços, em benefício dos municípios consorciados, conforme tabela do CISAMURES, prevista no Anexo IV do referido edital.

2. OBJETO

2.1. Constitui objeto desta inexigibilidade de licitação a contratação da empresa CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 19.655.657/0001-15, para prestação de serviços de saúde conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QTD OFERTA DA MENSAL	VIGENCIA CONSIDERADA	QTD TOTAL	VALOR UNITARIO TABELA01 /2024	VALOR TOTAL
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	60	12 MESES	720	R\$ 525,67	R\$ 378.482,40
ANGIORESSONANCIA DOS VASOS SUBCLAVIAS	60	12 MESES	720	R\$ 542,21	R\$ 390.391,20
ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSO DE CRÂNIO	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80



ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL/VENOSO DE PESCOÇO	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX	60	12 MESES	720	R\$ 381,94	R\$ 274.996,80
COLANGIORRESSONÂNCIA	60	12 MESES	720	R\$ 714,48	R\$ 514.425,60
CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM	60	12 MESES	720	R\$ 130,00	R\$ 93.600,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO- ENERGETICA DE COLUNA	60	12 MESES	720	R\$ 168,41	R\$ 121.255,20
RESSONÂNCIA DO CORAÇÃO (CARDÍACA)	60	12 MESES	720	R\$ 1.530,66	R\$ 1.102.075,20
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MASTOIDES	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	60	12 MESES	720	R\$ 278,72	R\$ 200.678,40
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	60	12 MESES	720	R\$ 296,07	R\$ 213.170,40
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	80	12 MESES	960	R\$ 185,27	R\$ 177.859,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	80	12 MESES	960	R\$ 215,92	R\$ 207.283,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	80	12 MESES	960	R\$ 185,27	R\$ 177.859,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	80	12 MESES	960	R\$ 185,27	R\$ 177.859,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	60	12 MESES	720	R\$ 95,30	R\$ 68.616,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBROS INFERIORES	80	12 MESES	960	R\$ 185,27	R\$ 177.859,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBROS SUPERIORES	80	12 MESES	960	R\$ 185,27	R\$ 177.859,20
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / VIAS URINARIAS	60	12 MESES	720	R\$ 296,07	R\$ 213.170,40



TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	60	12 MESES	720	R\$ 185,27	R\$ 133.394,40
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILÍACAS	60	12 MESES	720	R\$ 215,92	R\$ 155.462,40
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	60	12 MESES	720	R\$ 208,10	R\$ 149.832,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	60	12 MESES	720	R\$ 291,33	R\$ 209.757,60
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	60	12 MESES	720	R\$ 208,10	R\$ 149.832,00
ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL C/ DOPPLER	80	12 MESES	960	R\$ 150,73	R\$ 144.700,80
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	80	12 MESES	960	R\$ 44,34	R\$ 42.566,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	60	12 MESES	720	R\$ 95,80	R\$ 68.976,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 168,02	R\$ 120.974,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	60	12 MESES	720	R\$ 144,19	R\$ 103.816,80
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 191,17	R\$ 137.642,40
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	80	12 MESES	960	R\$ 95,80	R\$ 91.968,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 168,02	R\$ 120.974,40
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	60	12 MESES	720	R\$ 75,19	R\$ 54.136,80
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 183,19	R\$ 131.896,80
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	60	12 MESES	720	R\$ 70,73	R\$ 50.925,60



ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 159,03	R\$ 114.501,60
ULTRASSONOGRAFIA DE CERVICAL	60	12 MESES	720	R\$ 92,38	R\$ 66.513,60
ULTRASSONOGRAFIA DE CRÂNIO	60	12 MESES	720	R\$ 72,22	R\$ 51.998,40
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	80	12 MESES	960	R\$ 146,52	R\$ 140.659,20
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	60	12 MESES	720	R\$ 59,61	R\$ 42.919,20
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	60	12 MESES	720	R\$ 72,22	R\$ 51.998,40
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	60	12 MESES	720	R\$ 70,73	R\$ 50.925,60
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ DOPPLER	80	12 MESES	960	R\$ 200,10	R\$ 192.096,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	80	12 MESES	960	R\$ 55,92	R\$ 53.683,20
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	60	12 MESES	720	R\$ 141,82	R\$ 102.110,40
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL	60	12 MESES	720	R\$ 160,26	R\$ 115.387,20
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	80	12 MESES	960	R\$ 100,91	R\$ 96.873,60
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	60	12 MESES	720	R\$ 70,73	R\$ 50.925,60
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	80	12 MESES	960	R\$ 78,11	R\$ 74.985,60
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER	60	12 MESES	720	R\$ 186,93	R\$ 134.589,60
TOTAL	4540		43920		R\$ 13.158.933,60



3. DO PREÇO E RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

3.1. O preço estimado para essa inexigibilidade é de R\$ 13.158.933,60 (treze milhões cento e cinquenta e oito mil novecentos e trinta e três reais e sessenta centavos), para um período de 12 (doze) meses, podendo ser replicado aos exercícios seguintes, preservado o reajuste anual.

3.2. A contratação correrá por conta da dotação orçamentária nº 4.3.3.90.39.50. Fonte de Recurso: 1.880.0000.0001.



4. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

4.1. A habilitação jurídica da empresa está vinculada ao **PROCESSO ADMINISTRATIVO-E Nº 644/2024, CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº 01/2024**, cuja análise e aprovação se deu pela comissão de credenciamento.

5. DA RATIFICAÇÃO

5.1. A ratificação da inexigibilidade de licitação será realizada pela Autoridade Competente do CISAMURES.

5.2. O referido ato será publicado no Diário Eletrônico dos Municípios do Estado de Santa Catarina, endereço: www.diariomunicipal.sc.gov.br, órgão oficial de divulgação do Consórcio, no endereço eletrônico www.cisamures.sc.gov.br, e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), <https://pncp.gov.br>.

6. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. O foro da cidade de Lages, Estado de Santa Catarina é designado como o competente para dirimir quaisquer controvérsias relativas a esta inexigibilidade dos atos dela decorrentes.

Lages, SC, 10 de julho de 2024.

CRISTINA DE OLIVEIRA
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO
CISAMURES





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1A9F-2F12-9B70-22C7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CRISTINA DE OLIVEIRA (CPF 007.XXX.XXX-73) em 10/07/2024 15:55:23 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamures.1doc.com.br/verificacao/1A9F-2F12-9B70-22C7>