

ORÇAMENTO - Cidade de Buritama - Dispensa de Licitação IAMSPE

IAMSPE - Demanda Judicial Orcamento I <dj.orcamentoi@iamspe.sp.gov.br>

Qui, 11/04/2024 15:15

Cco:daniel@grupoposture.com.br <daniel@grupoposture.com.br>;medsaudeassistencia@hotmail.com <medsaudeassistencia@hotmail.com>;enfermagem@fabsil.com.br <enfermagem@fabsil.com.br>; adm@modeloshomemecare.com.br <adm@modeloshomemecare.com.br>;jose@helplarmhomemecare.com.br <jose@helplarmhomemecare.com.br>;comercialhomemecare@ralphcare.com.br <comercialhomemecare@ralphcare.com.br>; operacional@ralphcare.com.br <operacional@ralphcare.com.br>;rpierro@alavancasaude.com.br <rpierro@alavancasaude.com.br>;comercial.elson@alavancasaude.com.br <comercial.elson@alavancasaude.com.br>; enfermagem@aracamed.com.br <enfermagem@aracamed.com.br>;medservbauru@gmail.com <medservbauru@gmail.com>;gestaocontratos@jmedhc.com.br <gestaocontratos@jmedhc.com.br>; diretoria@viplifecare.com.br <diretoria@viplifecare.com.br>;rosana.guerra@vidashomemecare.com.br <rosana.guerra@vidashomemecare.com.br>;enfermedilarhomemecare@hotmail.com <enfermedilarhomemecare@hotmail.com>; gerencia@qualyhomemecare.com.br <gerencia@qualyhomemecare.com.br>;taisa.conformedhomemecare@gmail.com <taisa.conformedhomemecare@gmail.com>;diretoria@hnhomemecare.com.br <diretoria@hnhomemecare.com.br>; fernando.rufino@viphomemecare.com.br <fernando.rufino@viphomemecare.com.br>;licitacao@globalcare.com.br <licitacao@globalcare.com.br>

📎 1 anexos (121 KB)

TR152_2024.pdf;

Prezados, boa tarde.

O IAMSPE realizará procedimento licitatório para contratação por **DISPENSA DE LICITAÇÃO** visando a contratação de empresa especializada em PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA ATENÇÃO DOMICILIAR, para atendimento na cidade de **BURITAMA/SP**.

A empresa deve estar ciente de que poderão participar deste procedimento os interessados que estiverem previamente credenciados no **Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF e no Sistema de Compras do Governo Federal** (www.gov.br/compras).

Trata-se de **demanda urgente para início imediato**, os interessados em participar deverão estar aptos para implantação dos serviços.

Para tanto, solicito Orçamento* para o prazo máximo de 1 (um) ano, conforme **TERMO DE REFERÊNCIA** anexo.

Atenciosamente,



Letícia G. Aguilhera

Oficial Administrativo

IAMSPE - Gestão de Demandas Judiciais - GDJ

dj.orcamentoi@iamspe.sp.gov.br | Tel.: (11) 4573-9548

Av. Ibirapuera, 981 - 8º - Vl. Clementino - São Paulo - SP

Para IAMSPE, EM 12/04/2024

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de saúde para atenção domiciliar – home care

Paciente IVANIR TERSOLINA GONÇALVES LOPES

DEMANDA JUDICIAL Nº 1000836-24.2021.8.26.0097

CIDADE: BURITAMA-SP

RAZÃO SOCIAL:	GRUPO HTS S.A.		
C.N.P.J.:	18.505.022/0001-79	INSC. Municipal:	4.782.425-5
ENDEREÇO:	Alameda dos Maracatins, nº 386	CIDADE/ESTADO:	Indianópolis, São Paulo - SP
TELEFONE:	(11) 3003-6670	E-mail	comercial@htsgrupo.com.br

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
1.1	Auxiliar de Enfermagem 24h	Plantão	31	R\$380,60	R\$11.800,00
1.2	Supervisão de enfermagem 1x semana	Visita	05	R\$150,00	R\$750,00
1.3	Fisioterapia mot e resp	SESSÃO	31	R\$150,00	R\$4.650,00
1.4	Fonoaudiologia – 1x semana	SESSÃO	05	R\$150,00	R\$750,00
1.5	Médico 2x mês	Visita	02	R\$450,00	R\$900,00
1.6	Cama hospitalar com colchão	Locação	01	R\$600,00	R\$600,00
1.7	Cadeira de rodas	Locação	01	R\$250,00	R\$250,00
VALOR TOTAL MENSAL					R\$19.700,00
VALOR TOTAL PARA 12 (doze) MESES					R\$236.400,00

PROPOSTA VALIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.

GRUPO HTS SA

CNPJ: 18.505.022/0001/79

ALESSANDRA CRUZ DA SILVA

CPF: 302.171.578-82

Banco do Brasil.

AG: 0303-4

C/C: 444412-4

CNPJ: 18.505.022/0001-79

São Paulo – 12/04/2024



PROPOSTA DE PREÇOS

IVANIR TERSOLINA GONÇALVES LOPES, Inscrição IAMSPE 12xxx4-04, RG 18.xxx.xxx-2, CPF xxx. 597.338-xx, residente na cidade de BURITAMA/SP, CEP 15.290-000, para atender DEMANDA JUDICIAL No 1000836-24.2021.8.26.0097, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

A empresa **ASSIST ASSISTENCIA EM HOME CARE EIRELI**, situada à Avenida Comendador Francisco Avelino Maia, 1505, Sala 109, bairro Canjeranus, Passos - MG, inscrita sob CNPJ nº 25.382.561/0001-23, e-mail assist.hcare@gmail.com, vem perante este, apresentar a seguinte proposta de preços:

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL		QUANTIDADE	UNIDADE MEDIDA	VALOR	VALOR TOTAL
1.1	Auxiliar de Enfermagem 24h	31	DIA	R\$ 450,00	R\$ 13.950,00
1.2	Supervisão de Enfermagem- 1x semana	5	VISITA	R\$ 150,00	R\$ 750,00
1.3	Fisioterapia Motora e Respiratória – diária	31	SESSÃO	R\$ 105,00	R\$ 3.255,00
1.4	Fonoaudiologia - 1x semana	5	SESSÃO	R\$ 170,00	R\$ 850,00
1.5	Médico - quinzenal	2	VISITA	R\$ 550,00	R\$ 1.100,00
1.6					R\$ -
1.7					R\$ -
1.8					R\$ -
1.9					R\$ -
MATERIAS/MEDICAMENTOS					
2.1	Cama hospitalar com colchão	1	LOCAÇÃO MENSAL	R\$ 250,00	R\$ 250,00
2.2	Cadeira de rodas convencional	1	LOCAÇÃO MENSAL	R\$ 125,00	R\$ 125,00
2.3					R\$ -
2.4					
2.5					
2.6					
2.7					
2.8					
2.9					
2.10					
2.11					
2.12					
2.13					
2.14					
2.15					
2.16					
2.17					
VALOR TOTAL MENSAL					R\$ 20.280,00
VALOR TOTAL 12 MESES					R\$ 243.360,00

Declaramos que, no VALOR DA PROPOSTA, estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita realização do serviço proposto.

Dados Bancários:

Banco do Brasil (001)

Agência: 6520-X

Conta Corrente: 501.124-8

Proposta válida por 60 dias

Passos, 12 de Abril de 2024

Mirela Rocha Lascalla

Mirela Rocha Lascalla

Diretora Administrativa

CNPJ 25.382.561/0001-23



INTERMED HOME CARE.

ASSISTÊNCIA MÉDICA DOMICILIAR LTDA.
ARAÇATUBA-SP

CNPJ: 04.527.631/0001-14

INS. EST. : ISENTO.

PACIENTE: IVANIR TERSOLINA GONÇALVES LOPES			IDADE: 75 ANOS		
ENDEREÇO:			CIDADE: BURITAMA		
TELEFONE:			SEXO: () MASCULINO (X) FEMININO		
PATOLOGIA: DEGENERAÇÃO CARDIO BASAL					
PERÍODO: 31 DIAS			PLANO: IAMSPE		
ORÇAMENTO					
DESCRIÇÃO	UND	QTDE	PREÇO UNIT	VALOR	
SERVIÇOS					
AUXILIAR DE ENFERMAGEM 24 HORAS	DIÁRIA	31	R\$ 575,00	R\$	17.825,00
SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM 01 SESSÃO/SEMANA	VISITA	5	R\$ 275,00	R\$	1.375,00
FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIA DIÁRIA	SESSÃO	31	R\$ 75,00	R\$	2.325,00
FOOAUDIOLOGIA 01 SESSÃO/SEMANA	SESSÃO	5	R\$ 200,00	R\$	1.000,00
MEDICO QUINZENAL	VISITA	2	R\$ 550,00	R\$	1.100,00
SUBTOTAL				R\$	23.625,00
EQUIPAMENTOS					
CAMA HOSPITALAR COM COLCHÃO	MÊS	1	R\$ 250,00	R\$	250,00
CADEIRA DE RODAS CONVENCIONAL	MÊS	1	R\$ 90,00	R\$	90,00
	MÊS			R\$	-
	MÊS			R\$	-
	MÊS			R\$	-
	MÊS			R\$	-
SUBTOTAL				R\$	340,00
MATERIAIS					
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
SUBTOTAL				R\$	-
MEDICAÇÃO					
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
	UND			R\$	-
SUBTOTAL				R\$	-
DESCONTO CONCEDIDO				R\$	-
TOTAL MAT/MED					-
TOTAL MAT/MED + SERVIÇOS+EQUIPAMENTOS				R\$	23.965,00
TOTAL DO ATENDIMENTO PARA 15 MESES				R\$	359.475,00

Data da elaboração do orçamento: 12/04/2024

Validade do orçamento: 30 dias

Condições de pagamento: 30 dias após emissão de nota fiscal

Início da execução dos serviços: 24 horas após autorização

Banco do Brasil

Agência: 3292-1

Conta: 101011-5


Dra. Maria Carolina F. Lippe
Médica
CRM-SP 168764



Help Lar Hospitalar Assistência Domiciliar à Saúde

PLANILHA PROPOSTA DE PREÇOS

Termo de Referência 152/2024

152/2024 532101-ESP-INST. ASSIST. MEDICA SERV. PUB. ESTADUAL
Processo Administrativo 14700011414 /2024-67

IVANIR TERSOLINA GONÇALVES LOPES

Nascido(a) em

1948

BURITAMA/SP, CEP 15.290-000

Degeneração Cardio Basal.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
1.1	Auxiliar de Enfermagem 24h	Dia	31	R\$ 564,00	R\$ 17.484,00
1.2	Supervisão de Enfermagem- 1x semana	Visita	5	R\$ 190,00	R\$ 950,00
1.3	Fisioterapia Motora e Respiratória – diária	Sessão	31	R\$ 127,00	R\$ 3.937,00
1.4	Fonoaudiologia - 1x semana	Sessão	5	R\$ 190,00	R\$ 950,00
1.5	Médico - quinzenal	Visita	2	R\$ 444,00	R\$ 888,00
	Descrição dos Equipamentos				
1.6	Cama hospitalar com colchão	Unitário	1	R\$ 444,00	R\$ 444,00
1.7	Cadeira de rodas convencional	Unitário	1	R\$ 102,00	R\$ 102,00
VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO					R\$ 24.755,00
Vinte E Quatro Mil, Setecentos E Cinquenta E Cinco Reais					
VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO - 12 MESES					R\$ 297.060,00

HELP LAR SERVIÇOS HOSPITALARES Ltda.

CNPJ : 07.512.872/0001-88

Data de envio da proposta :

12/04/2024

Validade da proposta : 60 dias

Representante : Alessandra S. Bressan - RG 22.938.252-6

e-mail :operacional@helplarhomecare.com.br

BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3583-1 - C/C 30.646-0

Alessandra S. Bressan
Gerente Administrativo
RG. 22938252-6

RAZÃO SOCIAL: HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 02.643.405/0001-73 INSC. ESTADUAL: ISENTO INSC.MUNICIPAL: 1082220 ENDEREÇO: RUA
ULLISSES JAMIL CURY Nº 850 - DISTRITO INDUSTRIAL ULYSSES DA SILVEIRA GUIMARÃES CEP: 15092-601 - SÃO
JOSÉ DO RIO PRETO/SP - TELEFONE: (17) 3355-7064 - E-MAIL: licitacao@gcene.com.br

ORÇAMENTO

Ao
IAMSPE
PACIENTE: IVANIR TERSOLINA GONÇALVES
DEMANDA JUDICIAL Nº 1000836-24.2021.8.26.0097

Vimos, pelo presente apresentar nossa Proposta de Orçamento para os serviços abaixo descrito:

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	31	Plantões	Auxiliar de Enfermagem 24h	R\$ 662,45	R\$ 20.535,95
1.2	05	Visita	Supervisão de Enfermagem - 1x Semana	R\$ 80,00	R\$ 400,00
1.3	31	Sessão	Fisioterapia Motora e Respiratória - Diária	R\$ 63,00	R\$ 1.953,00
1.4	05	Sessão	Fonoaudiologia - 1 x semana	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00
1.5	02	Visita	Médico - Quinzenal	R\$ 420,00	R\$ 840,00
1.6	01	Locação	Cama Hospitalar com Colchão	R\$ 128,03	R\$ 128,03
1.7	01	Locação	Cadeira de Rodas Convencional	R\$ 67,89	R\$ 67,89

Valor total da Proposta Comercial Mensal: R\$ 24.974,87 (vinte e quatro mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

Validade da Proposta: 60 dias

São José do Rio Preto - SP, 12 de Abril de 2024.

JULIANO MARRA
CPF 318.592.948-98
PROCURADOR



SECRETARIA DE GESTÃO E GOVERNO DIGITAL
Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual
Superintendência

Avenida Ibirapuera, 981 - Vila Clementino - CEP: 04029-000 - Tel: 4573-8000

IVANIR TERSOLINA GONÇALVES LOPES	HTS			ASSIST			INTERMED			HELP LAR			CENE		
RECURSOS HUMANOS	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total
Auxiliar de Enfermagem 24h	31	R\$ 380,60	R\$ 11.798,60	31	R\$ 450,00	R\$ 13.950,00	31	R\$ 575,00	R\$ 17.825,00	31	R\$ 564,00	R\$ 17.484,00	31	R\$ 662,45	R\$ 20.535,95
Supervisão de Enfermagem - 1x semana	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00	5	R\$ 275,00	R\$ 1.375,00	5	R\$ 190,00	R\$ 950,00	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
Fisioterapia Motora e Respiratória - diária	31	R\$ 150,00	R\$ 4.650,00	31	R\$ 105,00	R\$ 3.255,00	31	R\$ 75,00	R\$ 2.325,00	31	R\$ 127,00	R\$ 3.937,00	31	R\$ 63,00	R\$ 1.953,00
Fonoaudiologia - 1x semana	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00	5	R\$ 170,00	R\$ 850,00	5	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00	5	R\$ 190,00	R\$ 950,00	5	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00
Médico - quinzenal	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00	2	R\$ 550,00	R\$ 1.100,00	2	R\$ 550,00	R\$ 1.100,00	2	R\$ 444,00	R\$ 888,00	2	R\$ 420,00	R\$ 840,00
Cama hospitalar com colchão	1	R\$ 600,00	R\$ 600,00	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00	1	R\$ 444,00	R\$ 444,00	1	R\$ 128,03	R\$ 128,03
Cadeira de rodas convencional	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00	1	R\$ 125,00	R\$ 125,00	1	R\$ 90,00	R\$ 90,00	1	R\$ 102,00	R\$ 102,00	1	R\$ 67,89	R\$ 67,89
TOTAL GERAL			R\$ 19.698,60			R\$ 20.280,00			R\$ 23.965,00			R\$ 24.755,00			R\$ 24.974,87

Observação: Ratificamos que os orçamentos apresentados atendem as especificações do Termo de Referência. Salientamos que apenas as empresas acima de propuseram a apresentar proposta orçamentária à esta solicitação, dentre as 53 (cinquenta e três) empresas consultadas. Em atendimento ao que regula a Instrução Normativa SEGES / ME nº 65, de 07 de julho de 2021, anexamos aos autos do processo informações sobre os preços negociados em outros órgãos (www.terceirizados.sp.gov.br), para constar os valores contratados nos últimos procedimentos licitatórios, sem considerar a variante "região", que influenciam na média salarial, deslocamento e disponibilidade do(s) profissional(is), etc).

Letícia Gonçalves Aguilhera - Agente de Contratação

Gestão Demandas Judiciais

16/04/24

- CONSULTA MÉDICA, 01 (UMA) VISITA/MÊS.
- REQUERENTE: EMERSON GOMES

PROCESSO JUDICIAL Nº 1003059-72.2021.8.26.0218
PROCESSO SES-PRC-2023/09450
CÓDIGO ÚNICO 2023025689-2
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2023
OFERTA DE COMPRAS Nº 090113000012023OC00044

GESTOR / RESPONSÁVEL

Nome: Regina Célia de Souza Vilerá Lourenço **Data:** 09/10/2023 21:18:35
E-mail: drs2-rcsvlourenco@saude.sp.gov.br **Telefone:** (18) 3623-7010 **Ramal:** 274

Fechar | Histórico | Imprimir |



Contratos de Serviços Terceirizados

Situação: Em Andamento

090113 - 00111

SECRETARIA / SERVIÇO

Secretaria: SEC. SAÚDE

U.G.O. :: COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

U.G.E. : DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA-DRS II-ARAÇATUBA

Classificação de Serviços: Serviços Médicos /Hospitalares

Tipo de Serviço: Serviços Médicos/Hospitalares

Autorização Prévia (DECRETO Nº 67.590, de 22 de março 2023)

Enquadra-se: Não

Justificativa:

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Nº Contrato: 09/2019

Nº Processo SIAFEM: 619525/19

Fornecedor: INTERMED ASSISTENCIA MEDICA DOMICILIAR LTDA - EPP

CNPJ: 04.527.631/0001-14

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOME CARE (AUXILIAR DE ENFERMAGEM/FONOAUDIOLOGIA/TERAPIA OCUPACIONAL/ENFERMEIRO/CONSULTA MÉDICA/CONSULTA MÉDICA-INTERCORRÊNCIA DIURNA/CONSULTA MÉDICA-INTERCORRÊNCIA NOTURNA- REQUERENTE: JUAN PABLO DA SILVA - PROCESSO SES 619525/19

Vigência (datas): Início: 23/09/2019 Término: 22/12/2020 Prorrogado / Aditado até: 22/09/2024

Valor Contrato Original: 266.560,98 Valor(es) Prorrogado(s) / Aditado(s) (acumulado): 955.508,66

Valor Atual Contrato: 1.222.069,64 Previsão de Reajuste: Sim

Inclui: Equipamentos, Materiais, Mão-de-obra

Nº Pessoas / Empregos Diretos Gerados: 5

PLANILHA DE PREÇOS

Serviço				Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:
Código	Descrição	Qtde	Unidade	22/08/2019	22/08/2020	22/08/2021	22/08/2022	22/08/2023			
017001006	Prestação Serviços de Enfermagem	1	MENSAL	80,00	82,55	91,23	99,71	103,03			
017001007	Prestação Serviços Enfermagem	1	POSTO/DIA	325,98	336,38	371,73	406,26	419,79			
017001040	Serviço terceirizado de tratamento ambulatorial/clínico; fonoaudiologia	198	UNIDADE	68,50	70,69	78,12	85,38	88,22			
017001041	Serviço terceirizado de tratamento ambulatorial/clínico; terapia ocupacional	198	UNIDADE	88,38	91,20	100,79	110,15	113,82			
017001999	DIVERSOS: Serviços terceirizados de internação de paciente - consulta médica - 01 (uma) visita se houver intercorrência diurna (segunda a sexta-feira)	66	unidade	530,00	546,91	604,39	660,54	682,54			
017001999	DIVERSOS: Serviços terceirizados de internação de paciente - consulta médica - 01 (uma) visita se houver intercorrência noturna (finais de semana e feriados))	66	unidade	550,00	567,55	627,20	685,47	708,30			
017001999	DIVERSOS: Serviços terceirizados de internação de paciente - consulta médica - 02 (duas) mensal	30	unidade	457,33	471,92	521,52	569,97	588,95			

MEDIÇÕES / GASTOS MENSAIS (Evolução dos Gastos)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	
Janeiro		11.841,67	13.467,54	14.882,94	16.375,60		
Fevereiro		11.916,28	12.387,71	13.689,63	15.046,67		
Março		13.051,10	13.538,23	14.983,73	16.571,13		
Abril		12.725,12	13.131,16	14.511,21	15.773,81		
Maio		13.051,10	13.467,54	14.782,15	16.571,13		
Junho		12.725,12	13.131,16	14.612,00	15.969,34		
Julho		13.119,60	13.467,54	14.983,73	16.375,60		
Agosto		13.498,91	13.467,54	15.162,64	16.375,60		
Setembro	3.684,31	12.819,16	13.131,16	14.712,79	15.969,34		
Outubro	13.188,10	13.467,54	13.467,54	14.983,73	16.375,60		

* Valores em Reais.

Pregão Eletrônico nº 052/2019
OC: 090113000012019OC00070

Telefone: (18) 3623-7010 **Ramal:** 274