

ORÇAMENTO - Cidade de Jales - Dispensa de Licitação IAMSPE

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

Qua, 15/05/2024 16:07

Cco:danilo@hmovei.com.br <danilo@hmovei.com.br>;danilo@prontomedfranca.com.br
<danilo@prontomedfranca.com.br>;assist.hcare@gmail.com <assist.hcare@gmail.com>;intermed@homecare-ata.com
<intermed@homecare-ata.com>;contratos@augecare.com.br <contratos@augecare.com.br>;
jose@helparhomecare.com.br <jose@helparhomecare.com.br>;comercialhomecare@ralphcare.com.br
<comercialhomecare@ralphcare.com.br>;operacional@ralphcare.com.br <operacional@ralphcare.com.br>;
relacionamento@captamed.com.br <relacionamento@captamed.com.br>;licitacao@gcene.com.br
<licitacao@gcene.com.br>;comercial@htsgrupo.com.br <comercial@htsgrupo.com.br>;cintia.almeida@htsgrupo.com.br
<cintia.almeida@htsgrupo.com.br>;rpierro@alavancasaude.com.br <rpierro@alavancasaude.com.br>;
comercial.elson@alavancasaude.com.br <comercial.elson@alavancasaude.com.br>;contato@althernativasau.de.com.br
<contato@althernativasau.de.com.br>;rosangela.deroza@althernativasau.de.com.br
<rosangela.deroza@althernativasau.de.com.br>;jehomecare@hotmail.com <jehomecare@hotmail.com>;
atendimento@jehomecare.com.br <atendimento@jehomecare.com.br>;jonatas.silva@seniormais.com.br
<jonatas.silva@seniormais.com.br>;contato@saojoseassistenciasau.de.com.br <contato@saojoseassistenciasau.de.com.br>

 1 anexos (127 KB)

TR260_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 **JALES/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,



Carlos A. M. Fernandes Meira
Executivo Público

IAMSPE - Gestão de Demandas Judiciais - GDJ

dj.orcamentoi@iamspe.sp.gov.br | Tel.: (11) 4573-9656

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

ORÇAMENTO			
Núcleo de Contratos			
Código do Documento NÚCLEO DE CONTRATOS 002	Publicação 16/03/2023	Próxima Publicação 16/03/2025	Versão nº 001
Realizado em 16/05/2024	Válido até 16/07/2024	Orçamento nº 029/2024	

AUGE CARE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR LTDA - CNPJ 22.339.230/0001-12		
Convênio: INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE		
SETOR: Gestão de Demandas Judiciais	Telefone: (11) 4573-9283	E-mail: dj.orcamentoi@iamspe.sp.gov.br

RECURSOS					
ITENS	DESCRIÇÃO SERVIÇO	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
1.1	Auxiliar de Enfermagem 2hs (duas horas)	DIA	31	100,00	3.100,00
1.2	Supervisão de Enfermagem- 1x mês	VISITA	1	150,00	150,00
1.3	Fisioterapia Motora e Respiratória – 2x semana	SESSÃO	9	95,00	855,00
				MENSAL	4.105,00
				12 MESES	49.260,00

Observação:

Paciente: Home careao paciente Inscrição IAMSPE 0079xxx-03, RG 17.xxx.xxx-0, ISAC RODRIGUES DE LIMA, CPF xxx.850.036-xx, residente na cidade de JALES/SP, CEP 15704-206, para atender DEMANDA JUDICIAL Nº 1008738-39.2023.8.26.0297.

Quadro: O autor do sexo masculino, nascido em xx/xx/1933, segundo laudo médico da Dra. Sandra Maria Marcondes Carazo, CRM nº 63.048, é portador de neoplasia avançada de próstata com metástases ósseas com quimioterapia interrompida em dezembro de 2022 devido falta de condições clínicas, hipertensão arterial sistêmica, doença pulmonar obstrutiva crônica, doença de refluxo gastroesofágico, revascularização do miocárdio há 20 anos e Covid-19 com distúrbio de coagulação em janeiro de 2023.

Valor Mensal R\$	4.105,00	quatro mil, cento e cinco reais
-------------------------	-----------------	--

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** 30 DIAS**DADOS BANCÁRIOS**BANCO DO BRASIL **AG: 0666-1 Conta Corrente: 28590-0****Santa Fé do Sul, 16 de maio de 2024.****ÉRICA POLIANA B GULLO YAMASITA****RG: 40.201.377-3 SSP/SP****DIRETORA FINANCEIRA**

Rua Altino Ferreira das Neves nº 1153 – Chácara 93 Santa Fé do Sul - SP / Cep: 15775-000



PROPOSTA DE PREÇOS

ISAC RODRIGUES DE LIMA, Inscrição IAMSPE 0079xxx-03, RG 17.xxx.xxx-0, CPF xxx.850.036-xx, residente na cidade de JALES/SP, CEP 15704-206, para atender DEMANDA JUDICIAL No 1008738-39.2023.8.26.0297,

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 2hs (duas horas)	31	DIA	R\$ 120,00	R\$ 3.720,00
1.2	Supervisão de Enfermagem- 1x mês	1	VISITA	R\$ 150,00	R\$ 150,00
1.3	Fisioterapia Motora e Respiratória – 2x semana	9	SESSÃO	R\$ 115,00	R\$ 1.035,00
1.4					R\$ -
1.5					R\$ -
1.6					R\$ -
1.7					R\$ -
EQUIPAMENTOS					
2.1					R\$ -
2.2					R\$ -
2.3					R\$ -
2.4					R\$ -
2.5					R\$ -
2.6					R\$ -
2.7					R\$ -
2.8					R\$ -
2.9					R\$ -
VALOR TOTAL MENSAL					R\$ 4.905,00
VALOR TOTAL 12 MESES					R\$ 58.860,00

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 90 dias
Passos, 17 de Maio 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: ISAC RODRIGUES DE LIMA		IDADE: 91 ANOS			
ENDEREÇO:		CIDADE: JALES			
TELEFONE:		SEXO: (X) MASCULINO () FEMININO			
PATOLOGIA: NEOPLASIA AVANÇADA DE PROSTATA COM METASTASE OSSEA, HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTEMICA, DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA, DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFAGICO, REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCARDIO					
PERÍODO: 31 DIAS		PLANO: IAMSPE			
ORÇAMENTO					
DESCRIÇÃO	UND	QTDE	PREÇO UNIT	VALOR	
SERVIÇOS					
AUXILIAR DE ENFERMAGEM 02 HORAS/DIA	DIA	31	R\$ 175,00	R\$ 5.425,00	
SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM MENSAL	SESSÃO	1	R\$ 275,00	R\$ 275,00	
FISIOTERAPIA MOTORA 02 SESSÕES/SEMANA	SESSÃO	9	R\$ 75,00	R\$ 675,00	
SUBTOTAL					R\$ 6.375,00
EQUIPAMENTOS					
	MÊS			R\$ -	
	MÊS			R\$ -	
	MÊS			R\$ -	
	MÊS			R\$ -	
	MÊS			R\$ -	
SUBTOTAL					R\$ -
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\$ 6.375,00	
TOTAL DO ATENDIMENTO PARA 15 MESES				R\$ 95.625,00	

Data da elaboração do orçamento: 16/05/2024

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



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

ISAC RODRIGUES DE LIMA	AUGE CARE			ASSIST			INTERMED		
RECURSOS HUMANOS	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total	Quant Solic.	Valor Unitário	Valor Total
Auxiliar de Enfermagem - 2 (duas horas)	31	R\$ 100,00	R\$ 3.100,00	31	R\$ 120,00	R\$ 3.720,00	31	R\$ 175,00	R\$ 5.425,00
Supervisão de Enfermagem - 1x mês	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00	1	R\$ 275,00	R\$ 275,00
Fisioterapia Motora e Respiratória - 2x semana	9	R\$ 95,00	R\$ 855,00	9	R\$ 115,00	R\$ 1.035,00	9	R\$ 75,00	R\$ 675,00
TOTAL GERAL			R\$ 4.105,00			R\$ 4.905,00			R\$ 6.375,00
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) profissiona(is), etc).									

Letícia G. Aguilhera - Agente de Contratação
Gestão Demandas Judiciais
27/05/24

Fechar

Histórico

Imprimir



Contratos de Serviços Terceirizados

Situação: Em Andamento

090102 - 00580

SECRETARIA / SERVIÇO

Secretaria: SEC. SAÚDE
U.G.O. :: ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR SECRETARIA E SEDE
U.G.E. : COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO-CGA

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: 024.00042742/2023-20 **Nº Processo SIAFEM:** 02400042742202320

Fornecedor: ALAVANCA SAUDE E APOIO DOMICILIAR LTDA - EPP
CNPJ: 12.183.911/0001-80
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICILIAR EM SAÚDE, NA MODALIDADE INTERNAÇÃO DOMICILIAR EM CUMPRIMENTO À AÇÃO JUDICIAL

Vigência (datas): **Início:** 13/12/2023 **Término:** 12/03/2025 **Prorrogado / Aditado até:**

Valor Contrato Original: 250.350,00 **Valor(es) Prorrogado(s) / Aditado(s) (acumulado):**

Valor Atual Contrato: 250.350,00 **Previsão de Reajuste:** Sim

Inclui: Equipamentos, Materiais, Mão-de-obra, Outros

Nº Pessoas / Empregos Diretos Gerados: 0

PLANILHA DE PREÇOS

Serviço				Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:	Valor em:
Código	Descrição	Qtde	Unidade	31/10/2023							
017001012	Serviço terceirizado de tratamento ambulatorial/clínico; fisioterapia	225	UNIDADE	80,00							
017001040	Serviço terceirizado de tratamento ambulatorial/clínico; fonoaudiologia	225	UNIDADE	100,00							
017001999	DIVERSOS: Auxiliar de enfermagem 24 horas (plantão)	465	UNIDADE	430,00							
017001999	DIVERSOS: Cama hospitalar	1	MENSAL	285,00							
017001999	DIVERSOS: Enfermeiro (visitas mensais)	75	UNIDADE	75,00							

MEDIÇÕES / GASTOS MENSAIS (Evolução dos Gastos)

	2023	2024	2025				
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							

* ☐ Valores importados do sistema SIAFISICO da Sec. da Fazenda.
* Valores em Reais.

Observações: * Em 05/01/2024 foi efetuado o cadastro da nova contratação.
 * CONTRATO – vigência: de 13/12/2023 a 12/03/2025. Base mensal: R\$ 16.690,00.
 Valor da contratação: R\$ 250.350,00.

GESTOR / RESPONSÁVEL

Nome: Claudia Regina de Souza

Data: 05/01/2024 10:44:43

E-mail: crsouza@saude.sp.gov.br

Telefone: (11) 3066-8054 **Ramal:**

Fechar	Histórico	Imprimir	
--------	-----------	----------	--