

ORÇAMENTO

São José da Boa Vista, 05 de setembro de 2024

À Prefeitura Municipal de São José da Boa Vista

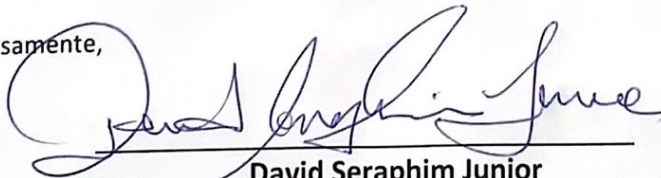
CNPJ: 76.920.818/0001-94

Eu/Empresa **David Seraphim Junior**, portador do CNPJ nº **136.273.53/0001-68**, venho, por meio deste, apresentar minha proposta para a prestação de serviços PSQUIATRICOS, Infantil e Adolescente, para atuar na Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde e demandas da Secretaria Municipal. Com registro de responsabilidade e em conformidade com o descritivo mencionado na tabela abaixo.

A prestação dos serviços Psiquiátrico infantil e Adolescente será realizada por profissional registrado e habilitado pelo Conselho Regional (CRP-PR) em estrito atendimento às normas e regulamentos que regem a profissão.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	CONSULTA	Realizar atendimento médico/Psiquiátrico Infantil e adolescente, junto a Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde, a critério da Secretaria Municipal, suprimindo a necessidade de atendimento da população usuária do sistema único de Saúde (SUS). Unidades Básicas de Saúde, Unidade de Atenção Primária à Família, e Multi e demandas da Secretaria Municipal de Saúde. O atendimento se dará conforme exigências, por consulta, (30 consultas/mês).	30	250,00	7.500

Atenciosamente,



David Seraphim Junior

CNPJ nº 13.627.353/0001-68 CRM 100938/197-15

Mal. Deodoro – SALA B, 486 Centro,
Santo Antônio da Platina – Pr.

Dr. David Seraphim Junior
Neuropsiquiatra
CRM 100938/197-15
RQE 2334

ORÇAMENTO

São José da Boa Vista, 05 de setembro de 2024

À Prefeitura Municipal de São José da Boa Vista

CNPJ: 76.920.818/0001-94

Ramiro Lopes Pereira Clínica ME

Eu/Empresa....., portador do CPF/CNPJ nº *22.782.257/0001-85*, venho, por meio deste, apresentar minha proposta para a prestação de serviços PSIQUIÁTRICOS, Infantil e Adolescente, para atuar na Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde e demandas da Secretaria Municipal. Com registro de responsabilidade e em conformidade com o descritivo mencionado na tabela abaixo.

A prestação dos serviços Psiquiátrico infantil e Adolescente será realizada por profissional registrado e habilitado pelo Conselho Regional (CRP-PR) em estrito atendimento às normas e regulamentos que regem a profissão.

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	CONSULTA	Realizar atendimento médico/Psiquiátrico Infantil e adolescente, junto a Secretaria Municipal de Saúde de São José da Boa Vista/PR em atendimentos à população junto a toda rede de atenção a saúde, a critério da Secretaria Municipal, suprimindo a necessidade de atendimento da população usuária do sistema único de Saúde (SUS). Unidades Básicas de Saúde, Unidade de Atenção Primária à Família, eMulti e demandas da Secretaria Municipal de Saúde. O atendimento se dará conforme exigências, por consulta, (30 consultas/mês).	30	<i>200,00</i>	<i>6.000,00</i>

Atenciosamente,

Dr. Ramiro Lopes Pereira
Médico - CRM/PR 10.672
Psiquiatra - ROE 15.876
Psicoterapeuta - ROE 20.613



NOME: *Ramiro Lopes Pereira*
CPF/CNPJ / CRF-PR: *CRM 10672*
ENDEREÇO: *R. 7 de Setembro, 03*



CNPJ: 76.920.818/0001-94
Telefone: (43) 3565-1160
Departamento: Secretaria Municipal de Saúde



Relatório de Cotação: Psiquiatra Infantil

Pesquisa realizada entre 05/08/2024 16:02:44 e 05/08/2024 16:17:29

Relatório gerado no dia 05/08/2024 16:20:18 (IP: 179.189.23.206)

Em conformidade com a Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa N° 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei n° 14.133), no Artigo 3°, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: Psiquiatra Infantil

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
1 / 1	30	R\$ 150,00 (un)	-	R\$ 150,00	100%	R\$ 4.500,00

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE FORTUNA DE MINAS	18116145000118-1-000005/2024	20/02/2024	R\$ 150,00
Valor Unitário				R\$ 150,00

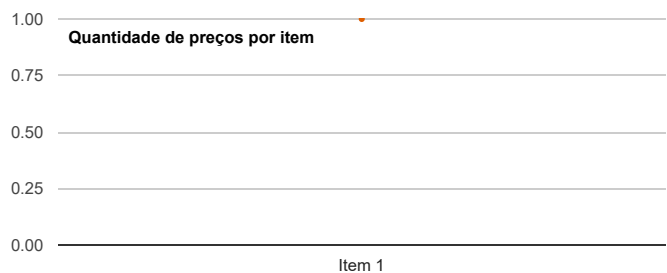
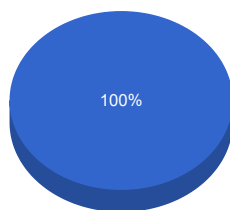
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 150,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 150,00

Valor Global: R\$ 4.500,00

Valor do item em relação ao total

● 1) Psiquiatra...



Detalhamento dos Itens



Relatório gerado no dia 05/08/2024 16:20:18 (IP: 179.189.23.206)
Código Validação: avQW0qVIXc0JDI0tnC6cgQCg2%2b3CXjGCI2vE3PZMjSUqHU8nPtm6WA%3d%3d
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=avQW0qVIXc0JDI0tnC6cgQCg2%252b3CXjGCI2vE3PZMjSUqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Item 1: Psiquiatria Infantil

Preço Estimado: R\$ 150,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 150,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 150,00

Quantidade	Descrição	Observação
30 Serviços	Psiquiatria Infantil	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Preço do Fornecedor Vencedor R\$ 150,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE FORTUNA DE MINAS	Data: 20/02/2024 14:00
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA POR DISPENSA DE LICITAÇÃO, VISANDO A ESCOLHA DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA CONTRATAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS	Modalidade: Dispensa
	SRP: NÃO
Descrição: CONSULTA PSIQUIATRA INFANTIL - CONSULTA PSIQUIATRA INFANTIL	Identificação: 18116145000118-1-000005/2024
	Lote/Item: 1/12
	Ata: N/A
	Homologação: 19/02/2024 00:00
	Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
	Quantidade: 60
	Unidade: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
	UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.202.226/0001-38 *VENCEDOR*	CONS.INTER.SAUDE MICRO-REGIAO S.L.	R\$ 150,00
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço: ,		





Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Portal Nacional de Contratações Públicas

<https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Data: 05/08/2024 16:18:22

Acessar a fonte [aqui](#)





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA PR

CNPJ: 76.920.818/0001-94

Telefone: (43) 93505-9365

Departamento: Secretaria Municipal de Saúde



Relatório de Cotação: consulta psiquiatra infantil

Pesquisa realizada em 06/09/2024 16:19:29

Relatório gerado no dia 10/09/2024 07:44:19 (IP: 2804:1464:61bd:eb00:bde1:f01b:326a:779b)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item 1: consulta com psiquiatra infantil

PREÇOS / PROPOSTAS		QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	TOTAL	
3 / 3		1	R\$ 490,00 (un)	-	R\$ 490,00	R\$ 490,00	
Preço Público	Órgão Público				Identificação	Data Licitação	Preço
1	MUNICIPIO DE MARAVILHA				82821190000172-1-002512/2024	11/07/2024	R\$ 490,00
2	MUNICIPIO DE MARAVILHA				82821190000172-1-001683/2024	21/05/2024	R\$ 490,00
3	MUNICIPIO DE MARAVILHA				82821190000172-1-000016/2024	10/01/2024	R\$ 490,00
Valor Unitário			R\$ 490,00				
			Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 490,00		Média dos Preços Obtidos: R\$ 490,00		

Valor Global: R\$ 490,00

Detalhamento dos Itens

Item 1: consulta com psiquiatra infantil

Preço Estimado: R\$ 490,00 (un)		Percentual: -	Preço Estimado Calculado: R\$ 490,00	Média dos Preços Obtidos: R\$ 490,00
Quantidade	Descrição			Observação
1 Unidade	consulta com psiquiatra infantil			



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão:	MUNICIPIO DE MARAVILHA	Data:	11/07/2024 15:47
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM MÉDICO PSQUIATRA INFANTIL PARA O PACIENTE A.D.N, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	Modalidade:	Dispensa
		SRP:	NÃO
Descrição:	CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL - CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL	Identificação:	82821190000172-1-002512/2024
		Lote/Item:	1/1
		Ata:	N/A
		Homologação:	08/07/2024 00:00
		Fonte:	https://www.gov.br/pncp/pt-br
		Quantidade:	1
		Unidade:	SV
		UF:	SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.866.886/0001-87 *VENCEDOR*	RESILIÊNCIA CLINICA PSQUIATRICA LTDA	R\$ 490,00
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
,		

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão:	MUNICIPIO DE MARAVILHA	Data:	21/05/2024 07:56
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM MÉDICO PSQUIATRA INFANTIL PARA O PACIENTE A.D.N, CONFORME DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA- DFD E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	Modalidade:	Dispensa
		SRP:	NÃO
Descrição:	CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL - CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL	Identificação:	82821190000172-1-001683/2024
		Lote/Item:	1/1
		Ata:	N/A
		Homologação:	15/05/2024 00:00
		Fonte:	https://www.gov.br/pncp/pt-br
		Quantidade:	1
		Unidade:	SV
		UF:	SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.866.886/0001-87 *VENCEDOR*	RESILIÊNCIA CLINICA PSQUIATRICA LTDA	R\$ 490,00
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
,		

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICIPIO DE MARAVILHA
Objeto: EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA INFANTIL PARA O PACIENTE A.D.N, CONFORME COMUNICAÇÃO INTERNA 0005/2024 E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO
Descrição: CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL - CONSULTA COM PSQUIATRA INFANTIL

Data: 10/01/2024 08:47
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 82821190000172-1-000016/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 04/01/2024 00:00
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>
Quantidade: 1
Unidade: SV
UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.866.886/0001-87	RESILIÊNCIA CLINICA PSQUIATRICA LTDA	R\$ 490,00
VENCEDOR		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		
,		





Extrato de fontes utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - Portal Nacional de Contratações Públicas

<https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Data: 06/09/2024 16:25:24

Acessar a fonte [aqui](#)



 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA Avenida Euclides da Cunha, 60, Centro, Maravilha - SC CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044 E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: maravilha.sc.gov.br	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nr.: 5086/2024
	Processo Administrativo: N/A Data do Processo: N/A Contrato: 0/0 Aditivo: 0 Data da Contratação: 08/07/2024 Sequencial do Contrato: 30286 Data da AF: 08/07/2024 Nº Solicitação Compra 2330

Página: 1/1

Fornecedor: RESILIÊNCIA CLINICA PSIQUIATRICA LTDA	Telefone:
CPF/CNPJ: 48.866.886/0001-87	
Endereço: Rua Marechal Deodoro da Fonseca - E , 89802140, Chapecó - SC	
E-mail:	
Banco: 136 - Confederação	Agencia 1601-2
	Conta: 120471-8

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma:	0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega:	Imediato
Local de Entrega:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
Despesa :	48 - 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E
Desdobramento :	3.3.90.39.50.00.00.00
Recurso :	1.500.1002.0102 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM MÉDICO PSIQUIATRA INFANTIL PARA O PACIENTE A.D.N, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.
Observação:	EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA COM MÉDICO PSIQUIATRA INFANTIL PARA O PACIENTE A.D.N, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	SV	1014194 - CONSULTA COM PSIQUIATRA INFANTIL		490,0000	490,00
					Total Geral:	490,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
08 de Julho de 2024