



ATA DE SESSÃO Nº 003 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2024

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE - EXAMES

ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA DE QUANTITATIVO

Aos treze dias do mês de março de dois mil e vinte e cinco, às quatorze horas, reuniu-se a Agente de Contratação e a Equipe de Apoio, nomeados pela Portaria nº 112/2024, para a análise da documentação de habilitação e propostas de quantitativos, referente ao credenciamento de empresas para prestação de serviços técnicos especializados na área da saúde, para a realização de exames de Endoscopia, Colonoscopia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Ecografia e Eletrocardiograma, que serão ofertados aos usuários da Unidade Básica de Saúde do Município de Dois Lajeados, tudo conforme informações contidas no edital de Chamamento Público nº 03/2024 e seus anexos. A Comissão informa que no edital de Chamamento supracitado, é previsto no *Capítulo 2, Item 2.3* o seguinte: *"O credenciamento permanecerá aberto a futuros interessados que preencherem as condições previstas nesse edital durante todo o período de sua vigência"*. Para tanto, informa-se que na data de 13 de março de 2025, foi recebido no setor de licitações a documentação para credenciamento da empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MANOEL FRANCISCO GUERREIRO, inscrita no CNPJ nº 03.184906/0001-00, sediada no Município de Guaporé, RS. Recebida a documentação, procedeu-se a análise e a empresa foi considerada apta a credenciar-se, por atender a todos os itens exigidos no Capítulo 4, do edital, bem como a realização dos serviços observando os limites de valores constantes na tabela do *item 1.1, do Capítulo 1* e de acordo com os serviços que deseja realizar, conforme segue:

Item	Unid	Descrição dos serviços	Valor Unit.	Hospital de Guaporé
01	Unid.	Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 315,00	SIM
02	Unid.	Colonoscopia	R\$ 575,00	SIM
03	Unid.	Tomografia computadorizada de abdômen total sem contraste	R\$ 455,00	SIM
04	Unid.	Tomografia computadorizada de: Abdômen superior Ossos/articulações Ovidos/mastóides, Pelve/bacia Pescoço Tórax sem contraste	R\$ 355,00	SIM
05	Unid.	Tomografia computadorizada de: Coluna Crânio Órbitas Seios da face/face Sela túrcica sem contraste	R\$ 286,00	SIM

"DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA"

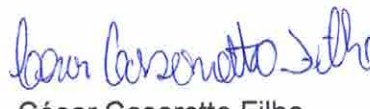


06	Unid.	Tomografia computadorizada de abdômen total com contraste	R\$ 558,00	SIM
07	Unid.	Tomografia computadorizada de: Abdômen superior Ossos/articulações Ouvidos/mastóides, Pelve/bacia Pescoço Tórax Com contraste	R\$ 405,00	SIM
08	Unid.	Tomografia computadorizada de: Coluna Crânio Órbitas Seios da face/face Sela túrcica Com contraste	R\$ 337,00	SIM
09	Unid.	Ressonância Magnética sem contraste	R\$ 460,00	NÃO
10	Unid.	Ressonância Magnética com contraste	R\$ 525,00	NÃO
11	Unid.	Eletrocardiograma	R\$ 75,00	SIM
12	Unid.	Ecografia	R\$ 110,00	SIM

Cumpre referir, que a escolha do credenciado será feita exclusivamente pelo beneficiário tomador do serviço, com amparo no art. 79, inciso II da Lei Federal nº 14.133/2021. Após rubricados, todos os documentos foram incluídos ao processo. Nada mais havendo a constar, foi lavrada a presente ata, que é assinada por mim Agente de Contratação e demais membros da Equipe de Apoio.


Juliana Denardi
Agente de Contratação


Nediomar Filipi Chiela
Equipe de Apoio


César Casarotto Filho
Equipe de Apoio

"DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA"