

CNPJ: 11.431.615/0001-99  
RUA VERÔNICA SCHEID  
C.E.P.: 89982-000 - São Bernardino - SC

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 1/1

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Ordenador Do Fundo De Saúde, AGOSTINHO LUZZI, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente sob Lei nº 10.520/02 e em face aos princípios ordenados através da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Pregoeiro e sua equipe de apoio, resolve:

01 - HOMOLOGAR E ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

- a ) Processo Nr.: 6/2017  
b ) Licitação Nr.: 2/2017-PR  
c ) Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL  
d ) Data Homologação: 15/02/2017  
e ) Data da Adjudicação: 15/02/2017 Sequência: 1  
f ) Objeto da Licitação 2.1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALAR, SERVIÇOS DE PLANTÃO E EMERGÊNCIA MÉDICA, INCLUINDO OS SERVIÇOS DE PLANTÃO EM OBSTETRÍCIA, NO ÂMBITO DAS ESPECIALIDADES DA INSTITUIÇÃO ATRAVÉS DO SEU CORPO CLÍNICO, DE SUAS DEPENDÊNCIAS E INSTALAÇÕES, COM VISTAS A COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, PARA O ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE SÃO BERNARDINO-SC ENCAMINHADOS PELOS PROFISSIONAIS DA UNIDADE DE SAÚDE MUNICIPAL (LIVRE DEMANDA), OU SEJA, INDEPENDENTE DO NÚMERO

g ) Fornecedores e Itens Vencedores: (em Reais R\$)

	<u>Unid.</u>	<u>Qtidade</u>	<u>Descto (%)</u>	<u>Preço Unitário</u>	<u>Total do Item</u>
--	--------------	----------------	-------------------	-----------------------	----------------------

HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA LTDA (2638)

1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALAR DE PLANTÃO E EMERGÊNCIA MÉDICA NO ÂMBITO DAS ESPECIALIDADES DA INSTITUIÇÃO, INCLUINDO OS SERVIÇOS DE PLANTÃO EM OBSTETRÍCIA, ATRAVÉS DO SEU CORPO CLÍNICO, DE SUAS DEPENDÊNCIAS E INSTALAÇÕES, COM VISTAS A COMPLEMENTAR A REDE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, PARA O ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS DE SÃO BERNARDINO-SC, (LIVRE DEMANDA), OU SEJA, INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS E OU PROCEDIMENTOS EFETUADOS NO MÊS DE REFERÊNCIA. NOS SERVIÇOS ESTÃO INSERIDOS: CONSULTAS;EXAMES;OBSERVAÇÃO 24 HORAS, OBSERVAÇÃO 48 HORAS; PRONTO SOCORRÔ E PLANTÃO DE OBSTETRÍCIA. OS SERVIÇOS HOSPITALARES DE PLANTÃO SERÃO AQUELES REALIZADOS NOS SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS. E AS EMERGÊNCIAS SEMANAIS, FORA DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE, COMPREENDIDAS NO HORÁRIO DE 18:00 (DEZOITO) HORAS AS 07:00 (SETE) HORAS DA MANHÃ.	MES	10,5	-	14.500,00	152.250,00
---	---	-----	------	---	-----------	------------

Total do Fornecedor: 152.250,00

Total Geral: 152.250,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s).

Dotação(ões): 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (5), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (6), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (8), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (35), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (38), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (40), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (45), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (49), 2.025.3.3.90.00.00.00.00.00 (52)

São Bemardino, 15 de Fevereiro de 2017.

-----  
AGOSTINHO LUZZI  
ORDENADOR DO FUNDO DE SAÚDE