



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE ÁGUAS FRIAS
Departamento de Licitação

CNPJ: 95.990.180/0001-02
Rua Sete de Setembro, 512 – Centro
Águas Frias – SC, CEP 89.843-000
Fone/Fax (49) 3332-0019

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

Processo Administrativo: 86/2024

Licitação: Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº. 23/2024

Objeto: Contratação de hospitais especializados e/ou gerais para a realização de consultas especializadas, procedimentos cirúrgicos de alta complexidade

Homologo o resultado do julgamento, proferido pelo PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO, na sua exata ordem de classificação à(s) seguinte(s) empresa(s):

Empresa	Itens	Objeto	Descrição	Qtde	Valor Unitário	Valor Homologado
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	1	Consulta Coluna		30,00	315,0000	9.450,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	2	Cirurgia de Hérnia discal/laminectomia		2,00	22.442,5000	44.885,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	3	Cirurgia de Artrodese de coluna 01 (um) nível	Inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta de retorno pós operatória	2,00	30.762,5000	61.525,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	4	Cirurgia de Artrodese de coluna 02 (dois) níveis	Inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta de retorno pós operatória	2,00	36.392,0000	72.784,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE	5	Cirurgia de	Inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4	1,00	41.986,0000	41.986,0000

HOSPITALAR DE MARAVILHA		Artrodese de Coluna 03 (três) níveis	dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta de retorno pós operatória			
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	6	Cirurgia de Artrodese de Coluna 04 (quatro) níveis	Inclui: uma avaliação anestésica antes do procedimento, até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e uma consulta de retorno pós operatória	1,00	46.945,0000	46.945,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	7	Eventuais despesas necessárias de recuperação do paciente	Reserva de valor para garantia de cobertura de eventuais despesas necessárias a recuperação do paciente no caso de complicações médicas que não sejam decorrentes e limitadas ao procedimento cirúrgico realizado. Calculo de 10% sobre o valor total do lote de cirurgias	1,00	27.757,5000	27.757,5000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	1	Consulta joelho		35,00	315,0000	11.025,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	2	Cirurgia de Artroplastia total primária de joelho – Prótese Nacional	Inclui: até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e duas consultas de retorno pós-operatória.	11,00	24.470,7500	269.178,2500
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	3	Cirurgia de Artroplastia total primária de joelho – Prótese Importada	Inclui: até 3 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 2	1,00	30.783,3300	30.783,3300

			horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 6 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e duas consultas de retorno pós operatória.			
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	4	Eventuais despesas necessárias a recuperação do paciente (procedimentos de joelho)	Reserva de valor para garantia de cobertura de eventuais despesas necessárias a recuperação do paciente no caso de complicações médicas que não sejam decorrentes e limitadas ao procedimento cirúrgico realizado. Este valor deverá ser calculado em 10% sobre o valor total do lote das cirurgias. Este valor não poderá ser alterado	1,00	31.098,6600	31.098,6600
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	1	Consulta Quadril		10,00	315,0000	3.150,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	2	Cirurgia de Artroplastia total primária do quadril - prótese Nacional	Inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante nacional, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e duas consultas de retorno pós operatória	5,00	28.495,0000	142.475,0000
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	3	Cirurgia de Artroplastia total primária do quadril importada	Inclui: até 4 dias de internação/procedimento com acompanhante em leito semi-privativo, sala cirúrgica de até 4 horas, materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento, implante importado, um exame de Raio X, até 8 sessões de fisioterapia, acompanhamento clínico pós cirúrgicos (durante a internação), honorários do cirurgião principal e do anestesista e duas consultas de retorno pós operatório.	1,00	36.616,6700	36.616,6700
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	4	Eventuais despesas necessárias a recuperação do paciente (Procedimento de Quadril)	Reserva de valor para garantia de cobertura de eventuais despesas necessárias a recuperação do paciente no caso de complicações médicas que não sejam decorrentes e limitadas ao procedimento cirúrgico realizado. Calculo de	1,00	18.224,1700	18.224,1700

		10% sobre o valor total do lote de cirurgias. Este valor não pode ser alterado.		
--	--	---	--	--

Sendo os totais por fornecedor:

Fornecedor	Valor Total Homologado
SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR DE MARAVILHA	847.883,5800

Valor Total Homologado R\$: 847.883,58 (oitocentos e quarenta e sete mil, oitocentos e oitenta e três reais, e cinquenta e oito centavos)

Intime-se

Águas Frias - SC, 14 de agosto de 2024

LUIZ JOSÉ DAGA
Prefeito