



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal de Administração
Divisão de Licitações
Av. Farrapos, 509, Centro
(54) 3520-7023 ou (54) 3520-7024

INFORMAÇÃO DE DIVISÃO ENTRE CREDENCIADAS II

Credenciamento nº 10/2021

Informa-se que depois de veiculada a divisão de exames entre as credenciadas, com data de 06/12/2021, e aberto prazo recursal tendo em vista o não credenciamento de uma das interessadas, houve interposição de Recurso pela Clínica Radiológica Garcia, Kozma e Unimed, solicitando fosse revista a decisão que culminou no seu não credenciamento. Não houve apresentação de contrarrazões

O Recurso foi analisado e julgado procedente, a fim de credenciar a clínica Recorrente, conforme razões expostas no Parecer enviado por e-mail a todas as interessadas no dia 22/12/2021, e disponibilizado no Portal de Compras e Licitações do Município, bem como no LICITACON.

Ainda, no período entre a data da Informação de Divisão entre Credenciadas publicada anteriormente e a data da presente Informação II, houve pedido de desistência da participação no Lote 3 do presente credenciamento por parte da Clínica Neuromed Erechim Ltda, o qual foi aceito pela Divisão de Licitações, e culminou no CANCELAMENTO do LOTE 3 do certame, por falta de interessadas.

Também, durante o período mencionado no parágrafo anterior a CAGEPS – Clínica de Atendimento em Gastroenterologia, Endoscopia e Psicologia Ltda, apresentou manifestação de interesse em se credenciar no LOTE 2 do certame, o que é permitido na modalidade de credenciamento, de acordo com o disposto no preâmbulo do Edital e legislação vigente, desde que aceito pela Secretaria requisitante.

A manifestação apresentada pela CAGEPS foi enviada para a Secretaria Municipal de Saúde, que aceitou o ingresso da interessada no Credenciamento visto que cumpriu todas as exigências previstas na norma editalícia.

Dessa forma, diante das modificações apresentadas entre as participantes/interessadas no certame, quais sejam:

- credenciamento da Clínica Radiológica Garcia, Kozma e Unimed no LOTE 1;
- exclusão da Clínica Neuromed Erechim Ltda do LOTE 3 e posterior cancelamento do Lote por falta de interessadas;
- credenciamento da CAGEPS – Clínica de Atendimento em Gastroenterologia, Endoscopia e Psicologia LTDA no Lote 2.

Assim, restou demonstrada a necessidade de realizar nova divisão da quantidade de exames entre as credenciadas, que segue na relação anexa a este documento.



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal de Administração
Divisão de Licitações
Av. Farrapos, 509, Centro
(54) 3520-7023 ou (54) 3520-7024

Por fim, conforme relação anexa informamos que 08 clínicas restaram devidamente credenciadas, sendo 6 destas no Lote 1, e 2 no Lote 2, de acordo com as quantidades e limites/mês. O Lote 3 foi cancelado por falta de interessadas.

Diante da emissão de novo Parecer de divisão de exames entre as credenciadas, abre-se o prazo de 03 (três) dias para possíveis interposições recursais. Desde já, ficam as demais licitantes intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a contar do primeiro dia útil após o prazo das recorrentes.

Erechim, 24 de dezembro de 2021.

Roberta Bonatti
Chefe da Divisão de Licitações

Roberta Bonatti
Chefe da Divisão de
Licitações
Portaria 267/2021

LOTE 01

	Item 01 – Ecografia obstétrica	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	2880	240	40
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	2880	240	51
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	540	45	51
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	2880	240	51
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	600	50	51
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	30
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	72	6	6
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				240

	Item 02 – Eco abdominal	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	1800	150	25
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1800	150	30
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	600	50	30
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1800	150	30
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	960	80	30
87.638.334/0009-20	UNIMED	240	20	20
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	120	10	10
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				150

	Item 03 – Ecografia pélvica	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	228	19	3,17
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	228	19	4
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	3
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	228	19	3
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	60	5	3
87.638.334/0009-20	UNIMED	228	19	3
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	48	4	3
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				19

	Item 04 – Ecografia hipocôndrio	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	900	75	12,50
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	900	75	14
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	300	25	14
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	900	75	14
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	480	40	14
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	14
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	60	5	5
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				75

LOTE 01

	Item 05 – Ecografia vias urinárias	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	1200	100	16,67
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1200	100	20
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	360	30	20
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1200	100	19
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	720	60	19
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	19
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	36	3	3
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				100

	Item 06 – Ecografia transvaginal	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	1920	160	26,67
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1920	160	31
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	480	40	31
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1920	160	31
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	1440	120	31
87.638.334/0009-20	UNIMED	480	40	30
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	72	6	6
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				160

	Item 07 – Ecografia tireoide	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	1200	100	16,67
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1200	100	20
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	300	25	20
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1200	100	20
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	240	20	20
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	19
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				100

	Item 08 – Ecografia mama	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	1296	108	18,00
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1296	108	21
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	360	30	21
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1296	108	21
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	720	60	20
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	20
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	60	5	5
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				108

LOTE 01

	Item 09 – Ecografia prostática	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	600	50	8,33
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	600	50	11
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	240	20	11
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	600	50	11
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	180	15	10
87.638.334/0009-20	UNIMED	60	5	5
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	2
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				50

	Item 10 – Ecografia renal	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	36	3	0,50
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	36	3	1
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	36	3	1
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	36	3	1
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	36	3	1
87.638.334/0009-20	UNIMED	36	3	1
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	36	3	1
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0

3.6. Caso haja mais de uma Credenciada para o mesmo lote, a quantidade de exames será dividida em igual número entre as Credenciadas e a designação para prestação dos serviços, será determinada pela Gestora do Contrato, que estabelecerá uma ordem de rodízio, que será rigorosamente seguida, mantendo-se a sequência, a começar pela primeira empresa credenciada.

	Item 11 – Ecografia outras	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	372	31	5,17
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	372	31	6
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	120	10	6
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	372	31	6
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	240	20	6
87.638.334/0009-20	UNIMED	180	15	5
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	2
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				31

	Item 12 – Ecografia parede abdominal	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	240	20	3,33
CNPJ	CREENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	240	20	4
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	4
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	240	20	4
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	4
87.638.334/0009-20	UNIMED	96	8	3
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				20

LOTE 01

	Item 13 – Ecografia bolsa escrotal	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	240	20	3,33
CNPJ	CREDENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	240	20	4
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	4
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	240	20	4
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	4
87.638.334/0009-20	UNIMED	240	20	3
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	1
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				20

	Item 14 – Ecografia obstétrica com dopler	Ano	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	360	30	5,00
CNPJ	CREDENCIADO			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	360	30	6
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	120	10	6
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	0	0	0
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	360	30	6
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	6
87.638.334/0009-20	UNIMED	180	15	5
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1
07.853.547/0001-89	CAGEPS	0	0	0
				30

LOTE 02

	Item 01 – Exame Colonoscopia	12 meses	Total p/ 3 Meses	Após 4º Mês – limite mês	DIVISÃO Total p/ 3 Meses	Após 4º Mês limite mês
	Estimado	1400	200	100	200	100
CNPJ	CREENCIADO					
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	1400	200	100	170	70
07.853.547/0001-89	CAGEPS	360	30	30	30	30
					200	100

	Item 02 – Exame Videoendoscopia	12 meses	Total p/ 3 Meses	Após 4º Mês – limite mês	DIVISÃO Total p/ 3 Meses	Após 4º Mês limite mês
	Estimado	2800	400	200	400	200
CNPJ	CREENCIADO					
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	2800	200	100	380	180
07.853.547/0001-89	CAGEPS	240	20	20	20	20
					400	200

	Item 03 – Exame Retossigmoidoscopia	12 meses	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	360	30	30
CNPJ	CREENCIADO			
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	360	30	20
07.853.547/0001-89	CAGEPS	120	10	10
				30

	Item 04 – Procedimentos endoscópicos	12 meses	Mês	DIVISÃO Mês por CR
	Estimado	360	30	30
CNPJ	CREENCIADO			
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	360	30	15
07.853.547/0001-89	CAGEPS	180	15	15
				30

RS

LOTE 03

	Item 01 – Ressonância Magnética	Em 4 Meses
	Estimado	300
CNPJ	CRENCIADO	

NÃO HOUVE CREDENCIADOS POR CONTA DO VALOR REGISTRADO