

**RETIFICAÇÃO DE TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

A Secretária Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão Permanente de Licitações do Município, resolve:

RETIFICAR O TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DO PRESENTE CREDENCIAMENTO POR ERRO NA DIVISÃO DO Nº DE EXAME ENTRE AS CREDENCIADAS REALIZADA ANTERIORMENTE, O QUE ACARRETOU DIVERGÊNCIA NOS VALORES ADJUDICADOS E HOMOLOGADOS. DESSA FORMA, RETIFICA-SE O PRESENTE DOCUMENTO, NOS SEGUINTE TERMOS:

a) Modalidade: Credenciamento

b) Número: 10/2021

c) Objetivo: Credenciamento de clínicas para realização de exames de ressonância magnética, ecografia, videoendoscopia, colonoscopia, retrossigmoidoscopia e procedimentos endoscópicos, através da Secretaria Municipal de Saúde, com Recursos ASPS.

d) Fornecedores e Itens:

**LOTE 1:**

1) HOSPITAL DE CARIDADE DE ERECHIM 89.428.718/0001-97

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 241.410,00

2) ECO-DIAGNOSE CLÍNICA DE ULTRA-SONOGRAFIA LTDA 02.735.492/0001-99

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 240.690,00

3) DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SILVA & NEVES LTDA-EPP 17.606.483/0001-75

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 239.610,00

4) CLÍNICA RADIOLÓGICA DA CIDADE DE PASSO FUNDO LTDA 90.169.061/0005-01

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 237.810,00

5) UNIMED ERECHIM - COOP DE SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA 87.638.334/0009-20

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 191.850,00

6) CLÍNICA RADIOLÓGICA GARCIA, KOZMA E UNIMED LTDA 89.507.297/0001-90

Itens Vencedores: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14

No valor total de: R\$ 51.810,00

**LOTE 2:**

1) TORMEN CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA 34.059.049/0001-31

Itens Vencedores: 15, 16, 17, 18

No valor total de: R\$ 1.285.550,00

2) CAGEPS - CLÍNICA ATEND GASTROENTEROLOGIA, ENDOSCOPIA, PSIC 07.853.547/0001-89

Itens Vencedores: 15, 16, 17, 18

No valor total de: R\$ 359.650,00

**OBS:** As quantidades totais e mensais de cada item que compõe os lotes seguem especificadas na Tabela anexa a este Termo.

02 - AUTORIZAR O EMPENHO DAS DESPESAS RESULTANTES, NA SEGUINTE DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

09.01.10.301.0008.2037.3.3.90.39.50.00.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM, 04/01/2022.

---

IZABEL CRISTINA ROCHA MARINHO RIBEIRO  
Secretária Municipal de Administração

**LOTE 01**

Item 01 – Ecografia obstétrica		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		2880	240	40		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	2880	240	51		612
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	540	45	51		612
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	2880	240	51		612
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	600	50	51		612
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	30		360
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	72	6	6		72
			611	240		2880

Item 02 – Eco abdominal		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		1800	150	25		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1800	150	30		360
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	600	50	30		360
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1800	150	30		360
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	960	80	30		360
87.638.334/0009-20	UNIMED	240	20	20		240
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	120	10	10		120
			460	150		1800

Item 03 – Ecografia pélvica		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		228	19	3,17		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	228	19	4		48
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	3		36
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	228	19	3		36
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	60	5	3		36
87.638.334/0009-20	UNIMED	228	19	3		36
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	48	4	3		36
			71	19		228

Item 04 – Ecografia hipocôndrio		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		900	75	12,50		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	900	75	14		168
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	300	25	14		168
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	900	75	14		168
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	480	40	14		168
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	14		168
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	60	5	5		60
			250	75		900

Item 05 – Ecografia vias urinárias		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		1200	100	16,67		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1200	100	20		240
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	360	30	20		240
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1200	100	19		228
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	720	60	19		228
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	19		228
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	36	3	3		36
			323	100		1200

Item 06 – Ecografia transvaginal		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		1920	160	26,67		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1920	160	31		372
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	480	40	31		372
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1920	160	31		372
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	1440	120	31		372
87.638.334/0009-20	UNIMED	480	40	30		360
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	72	6	6		72
			526	160		1920

Item 07 – Ecografia tireoide		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		1200	100	16,67		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1200	100	20		240
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	300	25	20		240
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1200	100	20		240
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	240	20	20		240
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	19		228
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1		12
			276	100		1200

**LOTE 01**

Item 08 – Ecografia mama		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		1296	108	18,00		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	1296	108	21		252
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	360	30	21		252
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	1296	108	21		252
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	720	60	20		240
87.638.334/0009-20	UNIMED	360	30	20		240
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	60	5	5		60
			341	108		1296

Item 09 – Ecografia prostática		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		600	50	8,33		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	600	50	11		132
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	240	20	11		132
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	600	50	11		132
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	180	15	10		120
87.638.334/0009-20	UNIMED	60	5	5		60
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	2		24
			142	50		600

Item 10 – Ecografia renal		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		36	3	0,50		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	36	3	0,5		6
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	36	3	0,5		6
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	36	3	0,5		6
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	36	3	0,5		6
87.638.334/0009-20	UNIMED	36	3	0,5		6
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	36	3	0,5		6
			18	3		36

Item 11 – Ecografia outras		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		372	31	5,17		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	372	31	6		72
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	120	10	6		72
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	372	31	6		72
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	240	20	6		72
87.638.334/0009-20	UNIMED	180	15	5		60
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	2		24
			109	31		372

Item 12 – Ecografia parede abdominal		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		240	20	3,33		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	240	20	4		48
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	4		48
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	240	20	4		48
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	4		48
87.638.334/0009-20	UNIMED	96	8	3		36
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1		12
			64	20		240

Item 13 – Ecografia bolsa escrotal		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		240	20	3,33		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	240	20	4		48
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	60	5	4		48
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	240	20	4		48
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	4		48
87.638.334/0009-20	UNIMED	240	20	3		36
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	24	2	1		12
			77	20		240

Item 14 – Ecografia obstétrica com dopler		Ano	Mês	DIVISÃO	Mês por CR	ANO
Estimado		360	30	5,00		
CNPJ	CREENCIADO	ofertado	ofertado mês			
89.428.718/0001-97	HOSPITAL DE CARIDADE	360	30	6		72
02.735.492/0001-99	ECO DIAGNOSE	120	10	6		72
17.606.483/0001-75	DIAG. IMAG.SILVA & NEVES	360	30	6		72
90.169.061/0005-01	CLÍNICA RADIOLOG. DA CIDADE PF	120	10	6		72
87.638.334/0009-20	UNIMED	180	15	5		60
89.507.297/0001-90	CLINICA RAD.GARCIA, KOZMA E UNIMED	12	1	1		12
			96	30		360

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	ANO
	Estimado	1400	200	100	200	100	
CNPJ	CREENCIADO						
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	1400	200	100	170	70	1010
07.853.547/0001-89	CAGEPS	360	30	30	30	30	390
					200	100	1400

	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	ANO
	Estimado	2800	400	200	400	200	
CNPJ	CREENCIADO						
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	2800	200	100	380	180	2540
07.853.547/0001-89	CAGEPS	240	20	20	20	20	260
					400	200	2800

	Item 03 – Exame Retossigmoidoscopia	12 meses	Mês	DIVISÃO Mês por CR	ANO
	Estimado	360	30	30	
CNPJ	CREENCIADO				
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	360	30	20	240
07.853.547/0001-89	CAGEPS	120	10	10	120
			40	30	360

	Item 04 – Procedimentos endoscópicos	12 meses	Mês	DIVISÃO Mês por CR	ANO
	Estimado	360	30	30	
CNPJ	CREENCIADO				
34.059.049/0001-31	TORMEN CLÍNICA MÉDICA	360	30	15	180
07.853.547/0001-89	CAGEPS	180	15	15	180
			45	30	360