



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUILOMBO

Duque de Caxias, 165 - Centro - Quilombo
CEP: 89859-000 CNPJ: 13.886.006/0001-50 Telefone: (49) 3346-3242
E-mail: contabilidade@quilombo.sc.gov.br Site:

CONCORRÊNCIA

Nr.: 1/2024

Processo Adm.: 50/2024

Data do Processo: 19/11/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 6, XXXVIII e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 50/2024
b) Nr. Licitação: 1/2024 - CE
c) Modalidade: Concorrência eletrônica
d) Data de Homologação: 28/01/2025
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO-HOSPITALAR, ELETIVOS E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PARA ATENDIMENTO NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, ANESTESIOLOGIA E PEDIATRIA ÀS GESTANTES E AOS NASCITUROS DO MUNICÍPIO DE QUILOMBO; ATENDIMENTOS ÀS CONSULTAS E/OU PROCEDIMENTOS ELETIVOS, AMBULATORIAIS, DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E HOSPITALARES E ATENDIMENTO HOSPITALAR NAS DEMAIS DEMANDAS QUE SURGIREM, COM PACIENTES DE OUTRAS ESPECIALIDADES, USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.*

Participante: SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO/HOSPITALAR, INCLUSIVE DE UTI, TÉCNICO E PROFISSIONAIS A SEREM PRESTADOS ÀS GESTANTES E AOS NASCITUROS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/SUS, SEM LIMITES QUANTITATIVOS, OU SEJA, TODA A DEMANDA EXISTENTE PARA OS CASOS DE CONSULTAS E/OU PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO O PARTO, PODENDO SER NORMAL OU CEZÁREO DURANTE 24HS POR DIA; - PLANTÃO DE SOBREVISO PARA OS CASOS DE ATENDIMENTOS ÀS CONSULTAS E/OU PROCEDIMENTOS ELETIVOS DURANTE AS 24 HORAS DO DIA, NOS 07 DIAS DA SEMANA, SEJAM ELES AMBULATORIAIS OU DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, AMBULATORIAIS OU HOSPITALARES DE ACORDO COM SEUS NÍVEIS DE COMPLEXIDADE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; - ATENDIMENTO HOSPITALAR NAS DEMAIS DEMANDAS QUE SURGIREM, COM PACIENTES DE OUTRAS ESPECIALIDADES QUANDO AS REFERÊNCIAS FOREM INDICADAS PARA AQUELE AMBIENTE.	12,000	MES	12.000,00	144.000,00

Total do Participante: 144.000,00

Total Geral: 144.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MÉDIA ALTA COMPLEX/TETO/FMS	07.001.10.302.0017.2081.3.3.90.00.00	R\$ 60.000,00
MÉDIA ALTA COMPLEX/TETO/FMS	07.001.10.302.0017.2081.3.3.90.00.00	R\$ 60.000,00
MÉDIA ALTA COMPLEX/TETO/FMS	07.001.10.302.0017.2081.3.3.90.00.00	R\$ 24.000,00

Quilombo, 28 de Janeiro de 2025

.....
JAKSOM NATAL CASTELLI

.....
Assinatura do Responsável