



## Processamento Chamamento Público nº 005/2015 – Processo Administrativo nº 100/2015

Ao primeiro dia do mês de setembro do ano de dois mil e quinze, às 14h00min, reuniram-se os membros da comissão permanente de licitações, designados pela portaria 2233/2015, para os procedimentos inerentes ao processo à epígrafe. Recebidos os invólucros de documentação habilitatória, mediante protocolo. Manifestaram interesse neste processo: 1) BALDRESCA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 18.123.435/0001-99; 2) INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA IGREJINHA LTDA – EPP, inscrita no CNPJ sob nº 18.073.589/000-13; 3) RADIOCLIN SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 01.266.003/0001-34; 4) BIO DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.635.488/0001-35; 5) PROECO LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 03.863.504/0001-23; 6) LOBATO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 13.090.076/0001-05; 7) NEURONIUM SERVIÇOS MÉDICOS SS, inscrita no CNPJ sob nº 13.122.535/0001-87; 8) A. A. MACAN & FILHO LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 04.519.255/0001/19; 9) JAQUELINE VALIM, inscrita no CNPJ sob nº 03.263.508/0001-70; 10) FABIANA DO SOCORRO DA SILVA DIAS DE ANDRADE, inscrita no CPF sob nº 691.454.582-00; 11) MARTA PADILHA PONTE, inscrita no CNPJ sob nº 18.107.549/0001-45. Abertos os invólucros resultou o seguinte, com registro na Planilha 1 - anexo I -, desta Ata: 1) da empresa Baldresca: a) Atendeu plenamente ao requerido no edital. Empresa HABILITADA a firmar contrato para prestação de consultas ginecológicas (exame ginecológico em geral, orientação anticoncepcional, exame preventivo – Papanicolau -, cuidados na menopausa, pré-natal e orientações obstétricas); 2) da empresa Inst. Oftalmologia Igrejinha: a) Apresentou toda a documentação requerida no edital, porém as cópias referentes aos subitens 4.1.1 e 4.1.5 “a” não estão autenticadas; Empresa HABILITADA a firmar contrato para prestação de até 100 consultas mensais, além de exames de Tonometria, Mapeamento de Retina, Bonioscopia de fundo de olho, Paquimetria, Campimetria, Retinografia, Angiografia, Microscopia especular de córnea, topografia corneana, Ceratometria, Teste Ortoptico, Acuidade visual e Biometria ultrassônica, desde que apresente os originais para autenticação das cópias supra referidas; 3) da empresa Radioclin: a) Atendeu 100% do requerido no edital, estando devidamente HABILITADA a firmar contrato para prestação dos serviços de Imagenologia Médica (Raio-X, Ecografia, Tomografia Computadorizada, Mamografia e Densitometria Óssea), listados na tabela I do anexo II desta Ata; 4) da empresa Bio Diagnóstico: a) Não apresentou cópia Alvará Sanitário; b) Não apresentou o requerimento; c) Atendeu às demais exigências editalícias; Habilitação condicionada a apresentação da cópia do alvará sanitário e de requerimento definindo as quantidades e os serviços que se propõe a realizar; 5) da empresa Proeco: a) Não apresentou a Certidão Negativa de Falência ou Concordata; b) Atendeu as demais exigências do instrumento convocatório; Habilitação para prestação dos serviços listados na tabela II, do anexo II, desta Ata, condicionada a apresentação da CNFC; 6) da empresa Lobato: a) Apresentou as cópias requeridas nos subitens 4.1.1 e 4.1.5 “a”, “d” e “e” desprovidas de autenticação; b) Não apresentou o comprovante do CNES; Habilitação condicionada a apresentação do CNES e dos originais requeridos nos subitens 4.1.1 e 4.1.5 “as”, “d” e “e” para autenticação das cópias; 7) da empresa Neuronium: a) Atendeu plenamente ao edital; Empresa HABILITADA a contratar para prestação dos serviços listados na tabela III do anexo II desta Ata; 8) da empresa A.A. Macan: a) Atendeu ao requerido no edital; Empresa HABILITADA a contratar a prestação dos serviços listados na tabela IV do anexo II desta Ata; 9) da empresa Jaqueline Valim: a) Não apresentou as CNDs requeridas nos subitens 4.1.2 “a” e “c”; b) Não apresentou o CNES; c) Apresentou cópias para atendimento dos subitens 4.1.1, 4.1.5 “a” e “e” desprovidas de autenticação; Habilitação condicionada a apresentação das CNDs, do CNES e dos originais para autenticação das cópias mencionadas; 10) da Fabiana: a) Apresentou alguns documentos/declarações porém todas em nome de pessoa física; b) Apresentou comprovante de atendimento do subitem 4.1.5 “e”; c) Não apresentou requerimento algum; Habilitação condiciona a apresentação de toda a documentação requerida para pessoa jurídica; 11) da Marta Padilha: a) Não apresentou o comprovante previsto no subitem 4.1.5 “e”; b) Atendeu às demais exigências do edital; Habilitação condicionada a apresentação da prova de título. Prazo até às 17h00min do dia 30 de setembro de 2015 para as empresas não habilitadas regularizarem as inconsistências/falhas. Nada mais havendo a tratar, leu-se, aprovou-se e assinou-se esta Ata. Sessão suspensa às 15h15min. Sessão retomada às 14h00min do dia 04/09/2015. Sessão encerrada às 17h10min.

Comissão Permanente de Licitações:

José Francisco da Silva Dutra

Cristina Scalcon

Vicente Alenir da Silva

Portaria 2233/2015 disponível no seguinte endereço de hiperlink  
<https://drive.google.com/open?id=0B46MyU5kmgKaVklCckdjZmlOUUg3N3M4RTR2RGZzd0FkWjAw>



## Processamento Chamamento Público nº 005/2015 – Processo Administrativo nº 100/2015

Planilha 1

REQUERENTE CREDENCIAMENTO PESSOA JURÍDICA	ESPECIALIDADE	quantid.	contrato - 4.1.1 CND - 4.1.2 "a" CND - 4.1.2 "b" ou "c" CNPJ - 4.1.2 "d" inscr. Estad. / municip. - 4.1.2. "e" CRF - 4.1.2 "f" CNDT - 4.1.3 "a" CNFC - 4.1.4 "a" alvará sanit. - 4.1.5 "a" CNES - 4.1.5 "b" CRM - P/J - 4.1.5 "c" CRM - RT - 4.1.5 "d" prova título - RT - 4.1.5 "e" requerimento - 4.1.5 "f" declaração - 4.1.5 "g" declaração - 4.1.5 "h" declaração - 4.1.5 "i" declaração - 4.1.5 "j"																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
Baldresca Serviços Médicos Ltda	Ginecologia	120/m	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	p	p	p	s	s	s	s	s	s	s
Instituto Oftalmologia Igrejinha Ltda	Oftalmologia	100/m	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s
Radioclin Serviços Radiologia Ltda	Exames imagem	tabela I	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s
Bio Diagnóstico - Nelson Canali & Cia Ltda	Exames laborat.	?	s	s	s	s	s	s	s	s	s	n	s	s	s	s	n	s	s	s	s	s
Proeco Ltda	Vascular, Dermatologia e Exames imagem	tabela II	s	s	s	s	s	s	s	s	n	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s
Lobato Serviços Médicos Ltda	Ortopedia	150/m	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	n	s	s	s	s	s	s	s	s	s
Neuronium Serviços Médicos SS	Neurologia	tabela III	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s
A. A. Macan & Filho Ltda	Exames laborat.	tabela IV	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s
Jaqueline Valim	Fisioterapia	250/m	s	n	n/m	s	s	n	s	s	s	n	p	p	s	s	s	s	s	s	s	s
Fabiana S. da S. Dias de Andrade	Fisioterapia	?	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	p	p	s	n	s	s	s	s	s	s
Marta Padilha Ponte	Massoterapia	80/m	s	s	s	s	s	s	s	s	s	p	p	p	n	s	s	s	s	s	s	s



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**

ATA 1

Anexo II

**Processamento Chamamento Público nº 005/2015 – Processo Administrativo nº 100/2015**

Tabela I: Bioclin

Quant. Ano	Especialidade / exame
300	Ultra sonografia obstétrica
180	Ultra sonografia obstétrica com TN
180	Ultra sonografia obstétrica morfológica
600	Ultra sonografia transvaginal
120	Ultra sonografia de bolsa escrotal
480	Ultra sonografia mamária bilateral
120	Ultra sonografia de próstata (via abdominal)
120	Ultra sonografia de próstata (via transretal)
600	Ultra sonografia de Órgãos superficiais (tereóide, mama, cervical, inguinal)
360	Ultra sonografia do aparelho urinário (rins, bexiga)
240	Ultra sonografia abdômen superior (figado, vesícula, vias biliares)
240	Ultra sonografia abdômen inferior
600	Ultra sonografia de articulação
600	Ultra sonografia abdômen total
120	Ultra sonografia obstétrica com Doppler colorido e pulsão
240	Ultra sonografia pélvica (ginecológica)
120	Doppler colorido arterial ou venoso (por membro)
120	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilaterais (carótida e vertebral)
120	Doppler colorido de aorta e ilíacas
100	Ecodoppler 01 vaso
100	Ecodoppler 02 vasos
100	Ecodoppler 03 vasos
100	Ecodopplercardiograma
120	Tomografia abd. Total
120	Tomografia abd. Total c/ contraste
120	Tomografia abd. Superior
120	Tomografia abd. Superior c/ contraste
120	Tomografia articulações
120	Tomografia articulações c/ contraste
120	Tomografia coluna cervical
120	Tomografia coluna cervical c/ contraste
120	Tomografia coluna dorsal
120	Tomografia coluna dorsal c/ contraste
120	Tomografia coluna lombar
120	Tomografia coluna lombar c/ contraste
120	Tomografia crânio, sela túrsica
120	Tomografia crânio, sela túrsica c/ contraste
120	Tomografia pelve/bacia
120	Tomografia Pelve/bacia c/ contraste
120	Tomografia pescoço (partes moles)
120	Tomografia pescoço (partes moles) c/ contraste
120	Tomografia seios da face/ art. temp. mandibular
120	Tomografia seios da face/ art. temp. mandibular c/ contraste
120	Tomografia tórax
120	Tomografia tórax c/ contraste
250	RX crânio p.a. lat
250	RX crânio p.a. lat. bretteon
250	RX mastoide ou rochedos bilateral
250	RX órbitas p.a. lat. obl. hirtz
250	RX seios das faces fn. mn, hirtz
250	RX sela túrsica p.a. lat. bretteon
250	RX maxilar inferior p.a. obliquas
250	RX ossos da face mn. fn. lat. hirtz
250	RX articulação temporo-mandibular bilateral
250	RX cavum lat. hirtz
250	RX coluna cervical a.p. lat. to
250	RX coluna cervical a.p. lat. to obliquas
250	RX coluna dorsal a.p. lat (torácica)
250	RX coluna lombo-sacra
250	RX coluna lombo-sacra obliquas + sel.
250	RX sacro cóccix

Prefeitura de São Francisco de Paula  
Secretaria Municipal de Administração

Av. Júlio de Castilhos, 444 – Centro – São Francisco de Paula – RS – 95400-000 - Fone: (54) 3244-1398.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**

250	RX esterno
250	RX articulação esterno clavicular
250	RX costela por hemitórax
250	RX clavícula
250	RX omoploata (escápula)
250	RX articulação acrômio clavicular
250	RX articulação escapulo-umeral (ombro)
250	RX braço
250	RX cotovelo
250	RX antebraço
250	RX punho a.p. lat. oblíquas
250	RX mão ou quirodáctilos
250	RX mãos e punhos para idade óssea
250	RX bacia
250	RX articulações sacro-iliacas
250	RX articulação coxo-femural (cada lado)
250	RX coxa
250	RX joelho a.p. lateral
250	RX joelho ou rótula a.p. lateral axilar
250	RX perna
250	RX articulação tibio-társico (tornozelo)
250	RX pé ou pododáctilos
250	RX calcâneo
250	RX Escanometria
250	RX tórax p.a lat- 2 inc
250	RX tórax p.a (ins e exp) lat- 3 inc
250	RX tórax p.a lat. Obl – 4 inc
250	RX coração e vasos da base p.a lat (cvb)
250	RX laringe
250	RX mediastino
250	RX - Esôfago
250	RX - Esôfago-hiato-estômago e duodeno (reed)
250	RX - Trânsito e morfologia do delgado
250	RX - Clister opaco (duplo contraste)
250	RX - Uretrocistografia
250	RX - Urografia venosa minutada 1-2-3
250	Abdômen simples a.p
250	Abdômen a.p. lat ou localizado
250	Abdômen agudo
250	Densitometria Óssea (2 segmentos)
120	Fistulografia
600	Mamografia bilateral

Tabela II: Proeco

Quantidade		Especialidade
Ano	Mês	
1.200	100	Vascular
1.200	100	Dermatologia
300	25	Ultra sonografia obstétrica
180	15	Ultra sonografia obstétrica morfológica
600	50	Ultra sonografia transvaginal
120	10	Ultra sonografia de bolsa escrotal
480	40	Ultra sonografia mamária bilateral
120	10	Ultra sonografia de próstata (via abdominal)
600	50	Ultra sonografia de órgão superficiais (tireoide, cervical, inguinal)
360	30	Ultra sonografia do aparelho urinário (rins, bexiga)
240	20	Ultra sonografia abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares)
600	50	Ultra sonografia de articulação
600	50	Ultra sonografia abdômen total
240	20	Ultra sonografia pélvica (ginecológica)
120	10	Doppler colorido arterial ou venoso (por membro)
120	10	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilaterais (carótidas e vertebral)
120	10	Doppler colorido de aorta e ilíacas
120	10	Eco Doppler 3 vasos

Tabela III: Neuronium

Quant./ano	Especialidade
1.200	Neurologia
360	Exames de eletroencefalograma vigília e sono
360	Exames de eletroencefalograma c/ mapeamento
1.800	Nutricionismo



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

## MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DE PAULA

Tabela IV: Macan

Quant./mês	Especialidade
3.000	Colesterol
3.000	Colesterol HDL
3.000	Colesterol LDL
3.000	Creatinina
3.000	E.q.u.
3.000	Glicose
3.000	HBsASg
3.000	Hemog. Glicada
3.000	Hemograma
3.000	HIV
3.000	Plaquetas
340/350	PSA total *
340/350	Rubéola IGG *
340/350	Rubéola IGM
340/350	Toxoplasmose IGG *
340/350	Toxoplasmose IGM
3.000	Triglicédeos
340/350	TSH *
3.000	VDRL
• -0 Exames terceirizados	