DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Encruzilhada - BA

Quinta-Feira, 01 de Agosto de 2019 - Edição nº 426

## SUMÁRIO

- PROCESSO SELETIVO DO CONSELHO TUTELAR - RELAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS.
- ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019.
- ADJUDICAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019.
- HOMOLOGAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019.

Esta edição está assindada digitalmente com certificação digita emitida pela Certsign nos termos do Decreto 2.200/01 que instituiu a estrutura de chaves públicas (ICP-Brasil) e encontra-se disponível no site www.encruzilhada.ba.gov.br no link "Diário Oficial" podendo ser validada neste mesmo endereço eletrônico com a utilização do nº de autenticação que consta no rodapé de cada uma das páginas.

Nº de autenticação: FA719ABD1C-C97FF2A7E0-0CEE145A16-29D744FB22

**Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - Encruzilhada/BA**
*Criado pela Lei nº 870/2006 e alterado pela Lei nº 917/2008, 1013/2013 e 1062/2018.*

Anexo VI
Edital 01/ 2019
Processo Seletivo Conselho Tutelar
Relação de Candidatos Aprovados

| Nome do candidato | Ordem de Classificação | Inscrição |
|---|---|---|
| Jocelia Pereira Beserra da Silva | 1 | 019 |
| Suellen Almeida Brito | 2 | 018 |
| Daiana Sousa Silva | 3 | 008 |
| Elane Silva Calado | 4 | 014 |
| Roberto Pereira Rocha | 5 | 022 |
| Cristiana Santana de Sousa | 6 | 016 |
| Joyce Freitas da Silvas Gonçalves | 7 | 023 |
| Suzileide de Sousa Lima | 8 | 013 |
| Emille Roberta Dias Costa | 9 | 017 |
| Fernanda Ferreira Souza | 10 | 010 |
| Eliane Santos Pinto | 11 | 002 |
| Deronice Xavier Ferreira | 12 | 006 |
| Jhenifer de Jesus Santos | 13 | 015 |
| Edilane Silva de Almeida | 14 | 005 |
| Viviane Costa lima | 15 | 021 |
| Renato Santos Pereira | 16 | 020 |
| Elenilda Souza Maciel Brandão | 17 | 024 |

**Ezequiel Pereira**
**Presidente do CMDCA**
**2019-2021**

Endereço: Rua Francisco Pascoal, 12 – Centro. CEP: 45.150-000 - Encruzilhada-BA
cmdca.encruzilhada@hotmail.com

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 082/2019.**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 080/2019.**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº. 041/2019 PARA REGISTRO DE PREÇOS**

**INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Aos nove dias do mês de abril do ano de 2019, na cidade de Encruzilhada - Bahia, o **MUNICÍPIO DE ENCRUZILHADA - BAHIA – PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCRUZILHADA -** BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Praça Pedro Ferraz, 23, Centro, ENCRUZILHADA - Bahia– CEP 45.345-000 inscrito no CNPJ sob o nº 13.907.373/0001-92, neste ato representado pelo Chefe do Poder Executivo o Sr **Wekisley Teixeira Silva** nomeado Prefeito Municipal por meio de diploma eleitoral, expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral da Bahia, portador da Carteira de Identidade nº 0787958000 SSP/BA, CPF nº 803.423.105-34 e a empresa **JARDIM MEDICINA E ASSISTÊNCIA FAMILIAR LTDA-ME, CNPJ nº 21.265.334/0001-67** sediada na Praça do Mercado – 80 - Centro – Caetano – Bahia – CEP nº 45.265-000, neste ato representada pelo Sr Talles Natan Novais dos Santos, portador do CPF nº 032.356.185-38, acordam proceder, nos termos da Lei nº 8.666/93 -.com as alterações da Lei 8.883/94, e do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL** em epígrafe, parte .integrante do presente instrumento independente de transcrição, ao **REGISTRO DE PREÇOS para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS, DESTINADO PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, constantes no anexo I que acompanha o Edital, nas condições abaixo.

| **LOTE 01 – SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **UNID** | **P. UNIT** | **P. TOTAL** |
| 1 | Acuidade Visual AO | 48 | Unid | R$ 152,97 | R$ 7.342,56 |
| 2 | Biometria Ultrassônica AO | 24 | Unid | R$ 188,29 | R$ 4.518,96 |
| 3 | Consulta com Oftalmologista | 120 | Unid | R$ 206,31 | R$ 24.757,20 |
| 4 | Campimetria Computadorizada AO | 24 | Unid | R$ 168,46 | R$ 4.043,04 |
| 5 | C.D.P.O - Curva Tensional Diária AO | 24 | Unid | R$ 136,34 | R$ 3.272,16 |
| 6 | Gonioscopia AO | 24 | Unid | R$ 108,40 | R$ 2.601,60 |
| 7 | Mapeamento de Retina AO | 48 | Unid | R$ 190,24 | R$ 9.131,52 |
| 8 | Microscopia Especular AO | 48 | Unid | R$ 229,68 | R$ 11.024,64 |
| 9 | Paquimetria Ultrassônica AO | 24 | Unid | R$ 152,13 | R$ 3.651,12 |
| 10 | Retinografia Colorida Binocular MONO | 24 | Unid | R$ 159,29 | R$ 3.822,96 |
| 11 | Retinografia Fluorescente Binocular AO | 12 | Unid | R$ 544,94 | R$ 6.539,28 |
| 12 | Retirada de Corpo Estranho Cornea MONO | 4 | Unid | R$ 173,35 | R$ 693,40 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | Topografia Computadorizada de Córnea Ceratoscopia Ocular AO | 24 | Unid | R$ 221,83 | R$ 5.323,92 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 01** | **R$ 86.722,36** |

| **LOTE 02 – SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT** | **UNID** | **P. UNIT** | **P. TOTAL** |
| 1 | Consulta com Otorrinolaringologista | 72 | Unid | R$ 198,50 | R$ 14.292,00 |
| 2 | Audiometria | 24 | Unid | R$ 158,49 | R$ 3.803,76 |
| 3 | Imitanciometria | 24 | Unid | R$ 166,27 | R$ 3.990,48 |
| 4 | Laringoscopia | 12 | Unid | R$ 208,43 | R$ 2.501,16 |
| 5 | Retirada de Corpo Estranho de Ouvido/Nariz | 4 | Unid | R$ 272,36 | R$ 1.089,44 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 02** | **R$ 25.676,84** |

| **LOTE 03 – SERVIÇOS DE GASTROENTEROLOGISTA** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Gastro | 120 | Unid | R$ 202,98 | R$ 24.357,60 |
| 2 | Endoscopia Digestiva Alta | 72 | Unid | R$ 247,10 | R$ 17.791,20 |
| 3 | Endoscopia Digestiva Alta com Bióspia | 24 | Unid | R$ 291,99 | R$ 7.007,76 |
| 4 | Colonoscopia | 24 | Unid | R$ 997,51 | R$ 23.940,24 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 03** | **R$ 73.096,80** |

| **LOTE 04 – SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
|---|

| Item | Descrição | Quant | Unid | p. Unit | p. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ECO - Ecocardiograma | 72 | Unid | R$ 251,45 | R$ 18.104,40 |
| 2 | Holter | 72 | Unid | R$ 149,44 | R$ 10.759,68 |
| 3 | Mapa | 72 | Unid | R$ 155,49 | R$ 11.195,28 |
| 4 | Teste de Esforço / Teste Ergométrico | 72 | Unid | R$ 149,47 | R$ 10.761,84 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 04** | **R$ 50.821,20** |

| **LOTE 05 – SERVIÇOS DE NEUROLOGIA 1**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Neuroclínico | 48 | Unid | R$ 205,91 | R$ 9.883,68 |
| 2 | Consulta com Neurocirurgião | 24 | Unid | R$ 258,94 | R$ 6.214,56 |
| 3 | Eletroencefalograma | 96 | Unid | R$ 142,63 | R$ 13.692,48 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 05** | **R$ 29.790,72** |

| **LOTE 06 – SERVIÇOS DE NEUROLOGIA 2**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Eletroneuromiografia | 8 | Unid | R$ 341,71 | R$ 2.733,68 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 06** | **R$ 2.733,68** |

| **LOTE 07 – SERVIÇOS DE MAMOGRAFIA**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Mamografia | 72 | Unid | R$ 146,11 | R$ 10.519,92 |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DO LOTE 07** | **R$ 10.519,92** |

| **LOTE 08 – SERVIÇOS DE DENSITOMETRIA**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Densitometria | 24 | Unid | R$ 150,74 | R$ 3.617,76 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 08** | **R$ 3.617,76** |

| **LOTE 09 – SERVIÇOS DE EXAMES ANATOMOPATOLÓGICO**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT** | **UNID** | **P. UNIT** | **P. TOTAL** |
| 1 | Exame Anatomopatológico - Biopsia | 48 | Unid | R$ 203,49 | R$ 9.767,52 |
| 2 | Exame Anatomopatológico - Peça Cirúrgia | 24 | Unid | R$ 299,34 | R$ 7.184,16 |
| 3 | Exame Anatomopatológico para congelamento /Parafina por Peça Cirúrgica ou por biopsia | 8 | Unid | R$ 580,14 | R$ 4.641,12 |
| 4 | Imunoistoquímica de Neoplasias Malignas | 8 | Unid | R$ 814,70 | R$ 6.517,60 |
| 5 | Citologia de Mama ou Tireoide | 12 | Unid | R$ 203,30 | R$ 2.439,60 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 09** | **R$ 30.550,00** |

| **LOTE 10 – SERVIÇOS DE DERMATOLOGIA**<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Dermatologista | 72 | Unid | R$ 176,79 | R$ 12.728,88 |
| 2 | Teste Alérgicos | 24 | Unid | R$ 244,21 | R$ 5.861,04 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 10** | **R$ 18.589,92** |

| LOTE 11 – SERVIÇOS DE ANGIOLOGIA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Vascular | 48 | Unid | R$ 244,27 | R$ 11.724,96 |
| 2 | Dopller de Carótidas | 12 | Unid | R$ 275,81 | R$ 3.309,72 |
| 3 | Dopller Arterial de MMSS/MMII | 8 | Unid | R$ 583,39 | R$ 4.667,12 |
| 4 | Dopller Venoso de MMSS/MMII | 24 | Unid | R$ 489,45 | R$ 11.746,80 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 11** | **R$ 31.448,60** |

| LOTE 12 – SERVIÇOS DE IMAGEM - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **UNID** | **P. UNIT** | **P. TOTAL** |
| 1 | Tomografia de Computadorizada de Coluna Cervical/Tóracica/Lombo-Sacra. | 12 | Unid | R$ 288,36 | R$ 3.460,32 |
| 2 | Tomografia Computadorizada de Face | 8 | Unid | R$ 279,62 | R$ 2.236,96 |
| 3 | Tomografia Computadorizada de Crânio | 24 | Unid | R$ 277,65 | R$ 6.663,60 |
| 4 | Tomografia Computadorizada de Tórax | 8 | Unid | R$ 270,23 | R$ 2.161,84 |
| 5 | Tomografia Computadorizada de Abdome Superior/Pelve/Bacia/Abdome Inferior | 24 | Unid | R$ 497,89 | R$ 11.949,36 |
| 6 | Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares | 12 | Unid | R$ 455,76 | R$ 5.469,12 |
| 7 | Kit Contraste para Tomografia (01 Ampola para pacientes até 50 KG) | 12 | Unid | R$ 106,95 | R$ 1.283,40 |
| 8 | Kit Contraste para Tomografia (02 Ampola para pacientes acima até 50 KG) | 36 | Unid | R$ 213,91 | R$ 7.700,76 |
| 9 | Anestesia para Tomografia | 8 | Unid | R$ 432,84 | R$ 3.462,72 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 01** | **R$ 44.388,08** |

| LOTE 13 – SERVIÇOS DE IMAGEM - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **UNID** | **P. UNIT** | **P. TOTAL** |
| 1 | Ressonância Magnética de Coluna Cervical Coluna Tóracica/Coluna Lombo-Sacra. | 12 | Unid | R$ 475,00 | R$ 5.700,00 |
| 2 | Ressonância Magnética de Crânio | 12 | Unid | R$ 484,50 | R$ 5.814,00 |
| 3 | Ressonância Magnética de Tórax | 6 | Unid | R$ 475,00 | R$ 2.850,00 |
| 4 | Ressonância Magnética de Abdome Superior/Pelve/Bacia/Abdome Inferior | 12 | Unid | R$ 950,00 | R$ 11.400,00 |
| 5 | Ressonância Magnética de Membro Superior/Inferior | 12 | Unid | R$ 547,20 | R$ 6.566,40 |
| 6 | Kit Contraste para Ressonânica (01 Ampola para pacientes até 50 KG) | 16 | Unid | R$ 142,50 | R$ 2.280,00 |
| 7 | Kit Contraste para Ressonância (02 Ampola para pacientes acima até 50 KG) | 36 | Unid | R$ 228,00 | R$ 8.208,00 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 13** | **R$ 42.818,40** |

| LOTE 14 – SERVIÇOS DE PUNÇÃO<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Bióspia de Tireoide ou Paratireoide - PAAF | 12 | Unid | R$ 499,26 | R$ 5.991,12 |
| 2 | Biópsia de Mama - PAAF | 12 | Unid | R$ 482,44 | R$ 5.789,28 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 14** | **R$ 11.780,40** |

**LOTE 15 – CONSULTA ESPECIALIZADA**

| SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Cirurgião Geral | 120 | Unid | R$ 192,35 | R$ 23.082,00 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 15** | **R$ 23.082,00** |

| **LOTE 16 – CONSULTAS ESPECIALIZADAS** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Item** | **Descrição** | **Quant** | **Unid** | **p. Unit** | **p. Total** |
| 1 | Consulta com Pneumologista | 48 | Unid | R$ 241,98 | R$ 11.615,04 |
| 2 | Consulta com Reumatologista | 72 | Unid | R$ 263,68 | R$ 18.984,96 |
| 3 | Consulta com Endocrinologista | 72 | Unid | R$ 236,55 | R$ 17.031,60 |
| 4 | Consulta com Mastologista | 96 | Unid | R$ 251,28 | R$ 24.122,88 |
| 5 | Consulta com Hematologista | 24 | Unid | R$ 240,80 | R$ 5.779,20 |
| 6 | Consulta com Proctologista | 48 | Unid | R$ 236,22 | R$ 11.338,56 |
| 7 | Consulta com Ortopedista | 144 | Unid | R$ 230,01 | R$ 33.121,44 |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DO LOTE 16** | **R$ 121.993,68** |
| | | | | | |
| | | | | **VALOR GLOBAL:** | **R$ 607.630,36** |

***U.F - Unidade de AQUISIÇÃO***

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado, nos termos do Artigo 57, § 4º, da Lei Federal nº. 8.666/93, quando a proposta continuar mostrando-se mais vantajosa.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

**ENCRUZILHADA - BA, 08 de agosto de 2019.**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCRUZILHADA**
WEKISLEY TEIXEIRA SILVA

**JARDIM MEDICINA E ASSISTÊNCIA FAMILIAR LTDA-ME**
**CNPJ nº 21.265.334/0001**

TALLES NATAN NOVAIS DOS SANTOS
CPF Nº 032.356.185-38

TESTEMUNHAS:

A PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PREENCHE TODOS OS REQUISITOS LEGAIS, ESTANDO EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS VIGENTES.

**Leandro Almeida de Oliveira**
**ASSESSOR JURÍDICO**
**OAB/RJ 143932**

# Prefeitura Municipal de Encruzilhada
ESTADO DA BAHIA

**ADJUDICAÇÃO DO OBJETO**
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019 PARA REGISTRO DE PREÇO**

O Pregoeiro Municipal, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista que foram cumpridas todas as formalidades das Leis n.º nº 8.666/93 e nº 10.520/02 e a com as alterações da Lei 8.883/1994 ante o Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019 PARA REGISTRO DE PREÇO** tendo como objeto **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS, DESTINADO PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**. E atentando ao julgamento da Equipe de Apoio ao Pregão Presencial, o Pregoeiro, **ADJUDICA** o processo licitatório. Sendo vencedora (s) a (s) Licitante (s): a empresa **JARDIM MEDICINA E ASSISTÊNCIA FAMILIAR LTDA-ME, CNPJ nº 21.265.334/0001-67.**

Encruzilhada - Bahia, 31 de julho de 2019

**Pablo Nogueira Santos**
Pregoeiro



Nº de autenticação: FA719ABD1C-C97FF2A7E0-0CEE145A16-29D744FB22

# Prefeitura Municipal de Encruzilhada
ESTADO DA BAHIA

**HOMOLOGAÇÃO DA LICITAÇÃO**
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019 PARA REGISTRO DE PREÇO**

**O PREFEITO MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE ENCRUZILHADA**, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista que foram cumpridas todas as formalidades da Lei no 8.666/93, com as modificações introduzidas pelas Leis n.º 10.520/02 e nº 8.883/1994, que regulamenta no âmbito do Município a Modalidade de Licitação – Pregão, ante o Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2019 PARA REGISTRO DE PREÇO.** Sendo o objeto da licitação **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS, DESTINADO PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.** E atentando ao julgamento da Equipe de Apoio e do Pregoeiro, o Prefeito **HOMOLOGA** o processo licitatório. Sendo vencedora a Licitante: a empresa **JARDIM MEDICINA E ASSISTÊNCIA FAMILIAR LTDA-ME, CNPJ nº 21.265.334/0001-67**.

Encruzilhada - Bahia, 08 de agosto de 2019.

**WEKISLEY TEIXEIRA SILVA**
Prefeito Municipal