



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD**

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Ibiã – Santa Catarina

**Secretaria de Saúde de Ibiã**

**Responsável pela Demanda:** Maria Ivete Gomes de Oliveira

Cargo: Secretário Municipal da Saúde

E-mail: saude @ibiam.sc.gov.br

Telefone: 49 53340025

PROCOLO Nº 007  
RECEBIDO 07/02/24  
*pet*  
ASSINATURA

**1. Objeto:**

**Contratação de sessões de Fisioterapia, mediante processo licitatorio na modalidade de pregão, com possibilidade de prorrogação de vigência e reajuste contratua após decorridos doze meses de contratação pelos incides do INPC.**

**2. Justificativa da necessidade da contratação**

Atender os usuarios do SUS que buscam atendimento na UBS do Município de Ibiã, dar continuidade ao atendimento e suprir a crescente demanda.

**3. Formulário de Pesquisa de Preço**

**3.1 Período da Realização da Pesquisa: 07/02/2024**

**3.2 Metodologia Aplicada**

O valor de referência foi auferido por meio de:

Média

Mediana

Menor Preço

**3.3 Fonte de Pesquisa**

Foi realizada a pesquisa de preço utilizando os seguintes parâmetros, observando os critérios previstos na Lei 14.133/2021:

**X) Portal Nacional de Contratações Públicas.**

**([https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo\\_proposta&pagina=1](https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1))**

**(X) Contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no**





anterior à data da pesquisa de preços. Ex: Termo de Homologação ou Contrato.

( X ) Pesquisa publicada em mídia especializada, sítios eletrônicos especializados ou de domínio, desde que contenha data e hora de acesso.

( ) Pesquisa com fornecedores (orçamentos), desde que as datas das pesquisas não se diferenciem em mais de 06 (seis) meses.

( ) Pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais estejam compreendidas no período de até 01 (um) ano anterior à data de divulgação do Edital.

#### 4. Descrições e quantidades

Após análise detalhada dos preços obtidos, com base na fonte de pesquisa assinalada acima, chegou-se ao:

Item	Descrição	Quantidade	Preço Máximo	Total
1	<p><u>Sessões de Fisioterapia Clínica</u> com prescrição médica para atender a demanda da UBS de Ibiã, em estabelecimento do contratado, no Município de Ibiã (pode ser proprietário ou manter contrato de locação de imóvel), em dias a serem definidos pela secretaria de saúde de Ibiã, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com qualidade. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45</p>	3040	R\$ 29,62	R\$ 90.044,80







	<p>rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório indivial por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o proximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>			
2	<p><b>Sessões de Fisioterapia Domiciliar</b>, com prescrição médica, para atender pacientes com dificuldades de locomoção, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com a máxima qualidade.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório indivial por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o proximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	800	R\$ 48,33	R\$ 38.664,00
3	<p>Contratação de sessões terapêuticas de <u>Equoterapia</u>, com prescrição médica, para atender as necessidades dos pacientes da APAE, através da Secretaria Municipal de Saúde, Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no órgão competente da profissão e regular com o mesmo, <u>o atendimento será prestado na sede do proponente, o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã.</u> O vencedor deve possuir toda a infraestrutura necessária atender plenamente as normas vigentes. As sessões devem</p>	570	R\$ 171,66	R\$ 97.846,20





	<p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual.</p> <p>Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs válidas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>			
4	<p>Contratação de sessões de <u>hidroterapia</u> – fisioterapia aquática – a fim de atender as necessidades de pacientes da APAE, com prescrição médica, através da Secretaria Municipal de Saúde. Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no órgão competente da profissão e regular com o mesmo. <u>o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã, para as sessões de hidroterapia, tendo em sua estrutura: no mínimo 01 profissional fisioterapeuta que possuam formação específica para atendimento em hidroterapia, bem como, o local deverá possuir além de estrutura adequada (piscina coberta e aquecida, equipadas com diversos materiais lúdicos, bóias, halteres, etc), condições e acessibilidade mínima para os portadores de deficiência. O paciente deverá ser devidamente encaminhado pelo médico especialista.</u></p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu</p>	570	R\$ 106,11	R\$ 60.482,70







<p>acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o proximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>			
<b>Total R\$ 287.037,70 (Duzentos e oitenta e sete mil, trinta e sete reais e setenta centavos)</b>			

## 6. Observações gerais

### 6.1 Grau de prioridade da compra:

Baixo

Médio

Alto

### 6.2. Prazo de Entrega/ Execução:

Parcelado

### 6.3. Local e Horário da Entrega:

Conforme estabelecido nos itens 1,2 e 3,4

### 6.4. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Maria Ivete Gomes de Oliveira – Secretária Municipal de Saúde de Ibiã





**6.5. Indicação do Fiscal do Contrato ou Servidor que fará a liquidação da despesa:**

Fiscal: Veronise Rossato de Moraes

Liquidação da Despesa: Maria Ivete Gomes de Oliveira

**6.6. Prazo para pagamento:**

Após a liquidação da NF seguirá a ordem de pagamento prevista no Decreto nº 3994/2022.

Ibiã, 07 de Fevereiro de 2024.

Prefeitura Municipal de Ibiã

Secretaria Municipal de Saúde

*Maria Ivete Gomes de Oliveira*

Maria Ivete Gomes de Oliveira

CPF: 046.593.450-31

Maria Ivete Gomes de Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Joares Trevisol  
Município de Ibiã  
Prefeito Municipal





**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº 1/2024**

PROTOCOLO Nº 007  
RECEBIDO 07/02/23  
[Assinatura]  
ASSINATURA

**INTRODUÇÃO**

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

**1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE**

**Fundamentação:** Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público. (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e art. 7º, inciso I da IN 40/2020)

Contratação mediante Licitação, na Modalidade de Pregão, com previsão de prorrogação da vigência do contrato e reajuste de valores, após o prazo de 12 meses, pelos índices oficiais de preços, sendo para este processo o INPC, com o objetivo de contratar empresa, para fornecer serviços profissionais de sessões de Fisioterapia na sede da proponente, no Município de Ibiã ou conforme estabelecido nos itens, para atender a demanda de pacientes usuários do Fundo Municipal de Saúde com necessidade de tratamento fisioterapêutico. A Secretaria de Saúde, tem a necessidade de disponibilizar uma equipe completa multi profissional para atender todas as demandas do serviço básico de saúde conforme preconiza a Lei 8.080/90 para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e o funcionamento dos serviços. O Fundo Municipal de Saúde de Ibiã disponibiliza o serviço básico para tratamento, melhoramento e recuperação da saúde de todos os pacientes com necessidade de recuperação pós cirúrgicas, pós covid, e/ou reabilitação das integridades físicas corporais, fornece a seus pacientes usuários o serviço de atendimento e acompanhamento fisioterapêutico, buscando promover aos seus munícipes uma melhor qualidade de vida através da preservação e reestruturação das funções fisiológicas, prestado por profissional técnico especializado em atender os munícipes com prescrição médica para realização de sessões de fisioterapia. O município de Ibiã, não possui em seu quadro funcional, fisioterapeuta para prestar o devido serviço de







fisioterapia. Assim, por hora a contratação de profissional é medida que se impões para continuar atendendo a população que busca atendimento na UBS.

A contratação de sessões de hidroterapia e equoterapia, visa atender os pacientes que necessitam dessas práticas, sendo que a HIDROTERAPIA ou fisioterapia aquática são exercícios terapêuticos realizados dentro da água, tendo como objetivo auxiliar na reabilitação física e motora de pacientes sequelados de acidentes, AVC e outras comorbidades. Também auxilia no tratamento de desvios posturais e da melhora das articulações, em casos de dificuldade respiratória, problemas neurológicos e ortopédicos, dentre outros. A água oferece suporte ao corpo, reduzindo o impacto nas articulações e nos músculos. Isso é especialmente benéfico para pacientes com problemas ortopédicos, neurológicos ou traumas, pois permite a realização de exercícios que podem ser difíceis de serem realizados em solo firme. Além disso, a resistência da água pode ser usada para fortalecer músculos fracos e melhorar a amplitude de movimento. A hidroterapia é uma prática que proporciona relaxamento, auxilia no fortalecimento muscular, proporciona liberdade de movimentos, melhorando a própria imagem e o desenvolvimento da independência. Já a EQUOTERAPIA uma terapia com uso dos cavalos tem um papel importantíssimo no processo de reabilitação de diversas doenças, complicações e deficiências, seja física, seja psicológica ou cognitiva. Estimula a mente e o corpo por meio do andar do cavalo, que faz movimentos tridimensionais ou em três eixos: para cima e para baixo, para um lado e para o outro, para frente e para traz. Esses estímulos ritmados provocam uma série de reações no corpo do cavaleiro. O paciente é levado a contrair e relaxar as pernas e o tronco, melhorando suas percepções, funções motoras, e, principalmente, o equilíbrio. A equoterapia é um método terapêutico e educacional, que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem multiprofissional nas áreas de saúde, educação e equitação, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas portadoras de necessidades especiais. Ainda, a prática é indicada para pacientes com paralisia cerebral, síndrome de Downs, traumatismo crânio encefálico, lesão medular, esclerose múltipla, disfunção na integração sensorial, dificuldade de aprendizagem ou linguagem, distúrbios do comportamento, hiperatividade, autismo, traumas, depressão, Parkinson, Alzheimer, estresse, entre outras doenças físicas ou mentais. Os benefícios terapêuticos da equoterapia são diversos, dentre eles, a adequação do tônus muscular, melhora na coordenação motora, melhora do controle do tronco e da cabeça, ganho de equilíbrio, facilitação no processo

## **2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL**

**Fundamentação:** Demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual, sempre que elaborado, de modo a indicar o seu alinhamento com o planejamento da Administração; (inciso II do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)

Está previsão, estará contemplada no Plano Anual de 2025. Atualmente não dispomos do Plano.







### 3 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

**Fundamentação:** Descrição dos requisitos necessários e suficientes à escolha da solução. (inciso III do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021 e Art. 7º, inciso II da IN 40/2020).

Os serviços (sessões) de fisioterapia, devem ser prestados no Município de Ibiã, em estabelecimento do contratado/ou conforme descrito no respectivo item, com equipamentos do contratado em excelente estado de conservação (novos/semi-novos/em perfeito estado de conservação/limpos/bem pintados) diretamente ao paciente, com duração mínima de 45 minutos por sessão, o atendimento deve ser individualizado, um paciente por vez. O contratado deve manter o controle por paciente, e fornecer junto com a nota fiscal cópia da ficha de atendimento individualizado, devendo conter no mínimo número do processo licitatório, número do contrato, quantidade de sessões solicitadas pelo médico, nome completo do paciente, data do atendimento e assinatura do paciente (o paciente deve assinar sempre que receber atendimento em sessões de fisioterapia). Tanto a empresa quanto o profissional que irá prestar os serviços, devem estar devidamente inscritos e regular, com órgão competente da profissão – CREFITO. O contratado/Fisioterapeuta deverá atender os usuários com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento e manter sempre a qualidade dos serviços prestados, os serviços contratados estarão sujeitos a avaliação de satisfação do usuário, por meio de pesquisa de satisfação.

### 4 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

**Fundamentação:** Estimativa das quantidades a serem contratadas, acompanhada das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, considerando a interdependência com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala (inciso IV do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso V da IN 40/2020).





As quantidades de sessões foram estimadas com base na licitação do ano de 2023, serviços já contratados, acrescido aproximadamente 20% (vinte por cento), na quantidade do ano anterior, em razão de não terem sido suficientes pela demanda e pessoas que aguardam na fila de espera.

Item	Descrição	Quantidade
1	<p><u>Sessões de Fisioterapia Clínica</u> com prescrição médica para atender a demanda da UBS de Ibiã, em estabelecimento do contratado, no Município de Ibiã (pode ser proprietário ou manter contrato de locação de imóvel), em dias a serem definidos pela secretaria de saúde de Ibiã, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com qualidade. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para</p>	3040







	<p>que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	
<b>2</b>	<p><b>Sessões de Fisioterapia Domiciliar</b>, com prescrição médica, para atender pacientes com dificuldades de locomoção, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com a máxima qualidade.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento,</p>	<b>800</b>





	<p>intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	
<b>3</b>	Contratação de sessões terapêuticas de <u>Equoterapia</u> , com prescrição médica, para atender as necessidades dos pacientes da APAE, através da Secretaria Municipal de Saúde, Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no	<b>570</b>







órgão competente da profissão e regular com o mesmo, o atendimento será prestado na sede do proponente, o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã. O vencedor deve possuir toda a infraestrutura necessária atender plenamente as normas vigentes. As sessões devem ter duração mínima de 45 min .

DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou





	responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.	
4	<p>Contratação de sessões de <b>hidroterapia</b> – fisioterapia aquática – a fim de atender as necessidades de pacientes da APAE, com prescrição médica, através da Secretaria Municipal de Saúde. Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no órgão competente da profissão e regular com o mesmo. <u>o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã, para as sessões de hidroterapia, tendo em sua estrutura: no mínimo 01 profissional fisioterapeuta que possuam formação específica para atendimento em hidroterapia, bem como, o local deverá possuir além de estrutura adequada (piscina coberta e aquecida, equipadas com diversos materiais lúdicos, bóias, halteres, etc), condições e acessibilidade mínima para os portadores de deficiência. O paciente deverá ser devidamente encaminhado pelo médico especialista.</u></p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo</p>	570







ou seu acompanhante na data de seu atendimento;

- Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs válidas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.

## 5 – LEVANTAMENTO DE MERCADO

**Fundamentação:** Levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar. (inciso V do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021).

Diante da situação, a FMS de Ibiã, analisou as seguintes soluções: Contratação de serviços de sessões de fisioterapia através de empresa que disponibilize profissional técnico especializado,





para realização dos atendimentos conforme a necessidade dos pacientes da Unidade Básica de Saúde de Ibiã. Contratação de serviço de atendimento fisioterapêutico através de pessoa física profissional técnico especializado, para realização dos atendimentos conforme a necessidade de pacientes da UBS de Ibiã. - Realizar o transporte dos pacientes com encaminhamentos de fisioterapia até os profissionais especializados localizados fora do município de Ibiã, através dos veículos utilizados na frota do Fundo Municipal de Saúde

O transporte de pacientes para fora do município se torna impraticável uma vez que a demanda por pacientes necessitando de atendimento fisioterapêutico é grande, tornando necessário o agendamento/reserva de horário para atender aos munícipes de Ibiã, levando em conta a demanda de demais municípios com pacientes encaminhados a fisioterapia, dificultando o atendimento a todos. Também levaria a custos de consumo de combustível, preservação dos veículos e ocupação de motoristas. A contratação de pessoa física profissional e contratação no cargo de 20 horas não se torna viável uma vez que por eventuais casualidades como atestados médicos, indisponibilidades de comparecimento por motivos como doença ou incapacidade, faltas não justificáveis, entre outros, a pessoa física poderá deixar de atender a grande demanda de pacientes aguardando no dia, considerando a grande fila de pacientes que necessitam de atendimento fisioterapêutico. Foi levantado após análise das possíveis soluções mencionadas acima que a contratação por empresa com disponibilidade de fornecer profissional especializado para atendimento da demanda, no Município de Ibiã, em estabelecimento da contratada, nas datas a serem definidas pela secretaria de saúde de Ibiã é preferencial e mais viável tendo em vista a possibilidade de substituições de profissional pela empresa em situações de incapacidade de comparecimento, eventuais atestados médicos, faltas injustificáveis, facilitando a substituição do profissional. A contratação de pessoa física também torna-se mais onerosa para o município, não sendo havendo vantagens nesse tipo de contratação.

## **6 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO**

**Fundamentação:** Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação (inciso VI do § 1º da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso VI da IN 40/2020).







Foram pesquisados editais, em Municípios de diferentes portes, no site Portal Nacional de Compras Públicas, no site do Diário Oficial dos Municípios de SC.

item	Pref. Campo dos Novos - DOM/SC	Pref. Massara - nduba - DOM/SC	Pref. Capinzal - DOM/SC	Pref. Entre Rios do Oeste - PNCP	Pref. Maravilha - PNCP	Pref. Irani - DOM/SC	Pref. Cocaia - do Sul	Pref. Maringá
Sessões de Fisioterapia Clínica	R\$ 22,50	R\$ 30,00	R\$ 37,00	R\$ 27,35	R\$ 31,25			
Sessões de Fisioterapia Domiciliar	R\$ 45,00		R\$ 46,00	R\$ 54,00				
Sessões de Equoterapia					R\$ 200,00	R\$ 135,00		R\$ 180,00
Sessões de Hidroterapia	R\$ 41,34				R\$ 90,00	R\$ 135,00	R\$ 93,33	

Fontes de pesquisas: <https://pncp.gov.br/app/editais/95719449000110/2024/17>

<https://maravilha.sc.gov.br/uploads/sites/350/2024/01/01-Edital-Chamada-Publica-Procedurementos-em-saude.pdf>





<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/atos/5180104>

<https://camposnovos.sc.gov.br/licitacao/credenciamento-06-2023-saude>

<https://cocaldosul.sc.gov.br/uploads/sites/410/2023/02/EDITAL-PREGAO-PRESENCIAL-02.FMS.2023-HIDROTERAPIA.pdf>

[http://comprasnet.gov.br/ConsultaLicitacoes/download/download\\_editais\\_detalhe.asp?coduasg=985529&modprp=5&numprp=900062024](http://comprasnet.gov.br/ConsultaLicitacoes/download/download_editais_detalhe.asp?coduasg=985529&modprp=5&numprp=900062024)

<https://capinzal.sc.gov.br/licitacao/clinicas-de-fisioterapia>

<https://pncp.gov.br/pncp-api/v1/orgaos/82939455000131/compras/2023/19/arquivos/1>

<https://alertalicitacao.com.br/licitacao/CN-987691-5-1462023>

Item	Descrição	Preço Máximo
1	<p><u>Sessões de Fisioterapia Clínica</u> com prescrição médica para atender a demanda da UBS de Ibiã, em estabelecimento do contratado, no Município de Ibiã (pode ser proprietário ou manter contrato de locação de imóvel), em dias a serem definidos pela secretaria de saúde de Ibiã, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com qualidade. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos</p>	R\$ 29,62







	<p>serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	
2	<p><b>Sessões de Fisioterapia Domiciliar</b>, com prescrição médica, para atender pacientes com dificuldades de locomoção, tanto a empresa quanto o profissional devem estar regularmente inscritos CREFITO, possuir todos os equipamentos necessários para atender com a máxima qualidade.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. As sessões terão duração mínima de 45 min. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	R\$ 48,33
3	<p>Contratação de sessões terapêuticas de <b>Equoterapia</b>, com prescrição médica, para atender as necessidades dos pacientes da APAE, através da Secretaria Municipal de Saúde, Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no órgão competente da profissão e regular com o mesmo, <u>o atendimento será prestado na sede do proponente, o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã.</u> O vencedor deve possuir toda a infraestrutura necessária atender plenamente as normas vigentes. As sessões devem ter duração mínima de 45 min .</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que</p>	R\$ 171,66



	<p>deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	
4	<p>Contratação de sessões de <b>hidroterapia</b> – fisioterapia aquática – a fim de atender as necessidades de pacientes da APAE, com prescrição médica, através da Secretaria Municipal de Saúde. Tanto a empresa vencedora quanto o profissional que irá prestar os serviços devem estar devidamente cadastrados no órgão competente da profissão e regular com o mesmo. <u>o atendimento será prestado na sede do proponente num raio de até 42 Km de distância da sede do Município de Ibiã</u>, para as sessões de hidroterapia, tendo em sua estrutura: no mínimo 01 profissional fisioterapeuta que possuam formação específica para atendimento em hidroterapia, bem como, o local deverá possuir além de estrutura adequada (piscina coberta e aquecida, equipadas com diversos materiais lúdicos, bóias, halteres, etc), condições e acessibilidade mínima para os portadores de deficiência. O paciente deverá ser devidamente encaminhado pelo médico especialista.</p> <p>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado. Será realizada pesquisa de satisfação dos serviços de fisioterapia com os pacientes atendidos. A insatisfação dos pacientes poderá acarretar rescisão contratual. Mensalmente junto com a nota fiscal, além das CNDs validas, a empresa deve fornecer relatório individual por paciente, indicando o nível de evolução do quadro clínico paciente, devidamente assinado pelo profissional e pelo paciente e/ou responsável. Indicar as faltas dos pacientes, duas faltas ou mais, o paciente cede a vaga para o próximo da fila, salvo justificativa aceita pelo profissional de fisioterapia.</p>	R\$ 106,11







## 7 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

**Fundamentação:** Descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso. (inciso VII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso IV da IN 40/2020).

A Secretaria Municipal de Saúde de Ibiã, buscando fornecer aos pacientes usuários do Fundo Municipal de Saúde o atendimento fisioterapêutico de maneira a tentar atender a demanda, optou pela contratação de Clínica (pessoa jurídica), para fornecer os serviços de sessões de fisioterapia, no município de Ibiã, em estabelecimento do contratado, com equipamentos do contratado, considerando uma melhor acessibilidade para com os pacientes e melhorar o atendimento, fornecendo aos mesmos um serviço mais abrangente e de qualidade.

## 8 – JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

**Fundamentação:** Justificativas para o parcelamento ou não da solução. (inciso VIII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso VII da IN 40/2020).

O parcelamento dos serviços contratados, torna-se necessário em razão do tipo de contratação. Não sendo possível a realização em parcela única. Trata-se de serviço contínuo.

A futura contratação deverá ser feita por item em razão da característica técnica e peculiaridade de comercialização no mercado considerando a indivisibilidade do objeto, por se tratar de prestação de serviço onde a divisão em cotas poderá causar prejuízo ao conjunto complexo do objeto.

## 9 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

**Fundamentação:** Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis; (inciso IX do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)





Resultados pretendidos, em termos de efetividade e de desenvolvimento nacional sustentável!; (Art. 7º, inciso X da IN 40/2020)

Os serviços serão unicamente utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde, não sendo utilizados pelas outras secretarias do município, considerando a natureza do objeto e sua finalidade, beneficiando somente aos usuários do Fundo Municipal de Saúde.

## **10 -- PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO**

**Fundamentação:** Providências a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização; (inciso X do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso XI da IN 40/2020).

O profissional técnico será encarregado de registrar seus atendimentos através do prontuário eletrônico de cada paciente, na qual constará com as informações do paciente, horário de atendimento, procedimentos realizados, etc. Além disso o profissional preencherá a folha ponto informando os dias e horários da semana na qual prestou os serviços pela Secretaria de Saúde. Informa-se ainda que será indicado um profissional que será o fiscalizador da prestação do serviço, bem como irá acompanhar a satisfação dos pacientes quanto a qualidade do atendimento.

## **11 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES**

**Fundamentação:** Contratações correlatas e/ou interdependentes. (inciso XI do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21 e art. 7º, inciso VIII da IN 40/2020).

No momento sem contratos correlatos.

## **12 – IMPACTOS AMBIENTAIS**

**Fundamentação:** Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras, incluindo requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem







como logística reversa para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável. (inciso XII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento. (Art. 7º, inciso XII da IN 40/2020)

Não há previsão de impacto ambiental resultante desta contratação. Todavia, caberá a futura contratada ações a serem adotadas como boas práticas na prestação dos serviços a serem desempenhados por intermédio de seus profissionais:

- a) Orientar seus empregados sobre prevenção e controle de risco aos trabalhadores, bem como sobre práticas socioambientais para economia de energia, de água e redução de geração de resíduos sólidos no ambiente onde se prestará o serviço;
- b) Utilizar equipamentos e materiais de menor impacto ambiental;
- c) Fornecer aos empregados os equipamentos de segurança que se fizerem necessários, para a execução do objeto e fiscalizar o uso, em especial pelo que consta da Norma Regulamentadora nº 6 do MTE;
- d) Destinar de forma ambientalmente adequada todos os materiais e equipamentos que foram utilizados no fornecimento do objeto;
- e) Observar, durante a vigência do contrato, as práticas definidas na política de responsabilidade socioambiental do órgão, acerca de: Normas de segurança do trabalho; Redução no consumo de energia, água e demais recursos naturais;
- f) Manter critérios especiais e privilegiados para aquisição de produtos e equipamentos que apresentem eficiência energética e redução de consumo.

### **13 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

**Fundamentação:** Posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina. (inciso XIII do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21)

Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação. (Art. 7º, inciso XIII da IN 40/2020)



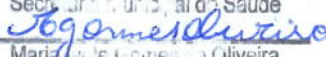


A contratação é medida que se impões para atender aos usuários que buscam atendimento na UBS do Município. Existe Dotação e credito orçamentário. Solicito a contratação mediante processo licitatório na modalidade de pregão, com previsão de prorrogação da vigência do contrato e reajuste de valores, após o prazo de 12 meses, pelos índices oficiais de preços, sendo para este processo do INPC.

Diante do exposto, foi possível concluir que os estudos preiiminares evidenciaram pela possibilidade de contratação dos itens descritos acima, bem como adequada às necessidades desta Administração. Por fim, havendo a previsão e viabilidade financeira, entende-se como viável e razoável a contratação por meio de processo licitatório descrito neste ETP para atender ao interesse público.

Ibiã, 07 de Fevereiro de 2024

Prefeitura Municipal de Ibiã  
Secretaria Municipal de Saúde

  
Maria Ivete Gomes de Oliveira  
CPF Nº 000.450.41 - Secretária

Maria Ivete Gomes de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

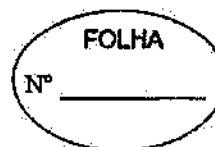






# MUNICÍPIO DE CAPINZAL

Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Administração e Finanças  
Diretoria de Licitações



INGX  
Nº 002/23

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR
01	Unid.	Fisioterapia Clínica	R\$ 37,00
02	Unid.	Fisioterapia Neurológica	R\$ 39,00
03	Unid.	Fisioterapia Domiciliar	R\$ 46,00
04	Unid.	Fisioterapia Hospitalar	R\$ 38,00

## DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente Processo Licitatório correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Despesa: 09-0002 - Manutenção da saúde pública  
Órgão: 8 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPINZAL  
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Projeto/Atividade: 2.100 - Manutenção da saúde pública  
Elemento: 3390 - Outros Serviços Terceiros

## DA VIGÊNCIA

Os contratos decorrentes desta licitação terão prazo de vigência a contar da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2023, obedecida a regra geral do caput do art. 57, da Lei n. 8.666/93 e alterações posteriores.

Publique-se e Registre-se na forma da Lei.

Capinzal-SC, 08 de fevereiro de 2023.

**KAMILLE SARTORI BEAL**  
Secretária de Saúde  
Município de Capinzal



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICIPIO DE MASSARANDUBA

\_\_\_ fls

**PUBLICADO EM:**

**DATA:** 27 / 09 / 2023

**LOCAL:** DOM/SC

**ASS:** RILDO PEDRO ALVES

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 13/2022, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA DE MASSARANDUBA (SC) E O CONSULTORIO MÉDICO ROBERTO EMILIO LTDA.**

Pelo presente instrumento contratual de que firmam a **PREFEITURA DE MASSARANDUBA**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 83.102.483/0001-62, com sede na Rua 11 de Novembro, número 2765, bairro Centro, Município de Massaranduba, Estado de Santa Catarina, neste ato representada pelo Prefeito Municipal em exercício, **Sr. ODENIR DERETTI**, inscrito no CPF sob o nº 352.354.389-49, no uso das atribuições que lhe confere poderes, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado, o **CONSULTORIO MEDICO ROBERTO EMILIO LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.385.763/0001-40, com sede na Avenida Sete de Setembro, número 1246, bairro Centro, Município de Massaranduba, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por **ANA CAROLINA MANKE**, inscrita no CPF sob o nº 039.831.399-73, doravante denominada **CONTRATADA**, de acordo com o **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 17/2022, SUPRIMEM** o referenciado contrato conforme seguintes disposições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA SUPRESSÃO**

1.1 O presente termo aditivo tem por finalidade suprimir as sessões de fisioterapia contratadas, devido ao fato de haver novos credenciados ao edital de credenciamento. Havendo assim a necessidade do rateio do saldo das quantidades remanescentes.

1.2. Uma vez que, o item 6.1. do edital prevê que todos os interessados serão contratados, desde que atendam as condições do edital e que a atribuição dos serviços se dará em sistema de rodízio, respeitando a capacidade de atendimentos de cada credenciado, conforme prevê item 6.2. do edital.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

2.1. O objeto do presente contrato é resultando do edital de credenciamento de pessoa física e jurídica prestadoras de serviços de fisioterapia, visando o atendimento aos Usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO NOVO VALOR**

3.1. Fica suprimido o valor de **R\$ 4.470,00 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)**, referente as cotas do contrato original.

3.2. Fica aplicada as novas quantidades de sessões de fisioterapias, conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	RS UNIT.	RS TOTAL
1	CONSULTAS, ATENDIMENTOS E ACOMPANHAMENTOS DE FISIOTERAPIA	UNID	1.344	R\$ 30,00/	R\$ 40.320,00
<b>VALOR TOTAL: R\$ 37.200,00 (QUARENTA MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS)</b>					

**CLÁUSULA QUARTA – DA BASE LEGAL**





## ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA

### 1 - OBJETO

1.1 - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços na área de hidroterapia, para atender os pacientes da Secretaria de Saúde de Cocal do Sul.

### 2 - JUSTIFICATIVA

2.1 - O objeto desta licitação destina-se a atender pacientes que necessitam de serviços na área de hidroterapia.

### 3 - DA ESPECIFICAÇÃO E VALOR ESTIMADO

3.1 - O valor estimado do presente termo de referência importa em R\$ 134.395,20 (cento e trinta e quatro mil, trezentos e noventa e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminação abaixo:

3.2 - Neste caso, informamos que foram utilizados como referência os preços praticados no comércio local em licitações anteriores e licitações de outros órgãos públicos.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD TOTAL / SESSÕES ESTIMADAS	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO R\$	PREÇO TOTAL MÁXIMO R\$
1	<p><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIDROTERAPIA</b>, com o objetivo de reabilitação de pacientes portadores de deficiências, com sessões de no mínimo 45 (quarenta e cinco) minutos por paciente em local adequado, nas intermediações do Município de Cocal do Sul, para as sessões de hidroterapia, tendo em sua estrutura: no mínimo 01 profissional fisioterapeuta que possuam formação específica para atendimento em hidroterapia, bem como, o local deverá possuir além de estrutura adequada (piscina coberta e aquecida, equipadas com diversos materiais lúdicos, bóias, halteres, etc), condições e acessibilidade mínima para os portadores de deficiência. O paciente deverá ser devidamente encaminhado pelo médico especialista.</p> <p><b>DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:</b> - Manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações de seguimento, intercorrências, resultados atingidos, relatório de alta etc.; - Manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo mesmo ou seu acompanhante na data de seu atendimento; - Encaminhar mensalmente a Secretaria Municipal de Saúde a planilha com a relação nominal dos usuários e discriminação dos serviços prestados para que esta possa acompanhar, supervisionar e avaliar os serviços prestados, se necessário, em conjunto com a área técnica da saúde, com vista ao desempenho das atividades com eficácia, eficiência e efetividade e emissão da medição do serviço realizado.</p>	Un / Sessão	1.440	93,33	134.395,20

3.3 - Local da prestação dos serviços: Em local adequado, nas dependências da empresa vencedora, que deverá estar localizada nas intermediações do Município de Cocal do Sul, tendo como marco inicial a sede da Secretaria Municipal de Saúde, de no máximo 15 (quinze) km lineares para os serviços de hidroterapia.

3.3.1 - Caso a empresa esteja acima de 15 (quinze) km lineares para os serviços de hidroterapia e queira participar, os custos referentes ao transporte (ida e volta) dos pacientes serão de sua responsabilidade, independente do número de pacientes e/ou sessões a serem realizadas no dia, conforme solicitação.

### 4 - DA FORMA E PRAZO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

4.1 - A prestação de serviço, objeto da presente licitação, deverá ser de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

4.2 - A prestação de serviço será feita de forma parcelada.

4.3 - A Prefeitura do Município de Cocal do Sul reserva-se no direito de não receber as prestações de serviços em desacordo com o previsto neste instrumento convocatório.

4.4 - O (A) CONTRATADO (A) comprometer-se-á a dar total garantia quanto à qualidade dos serviços prestados, bem como efetuar a substituição imediata, e totalmente às suas expensas de qualquer material danificado.

4.5 - Correrão por conta da contratada todas as despesas de seguros, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição do objeto licitado.

### 5 - DAS OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA REGISTRADA/CONTRATADA

5.1 - São obrigações da FORNECEDORA REGISTRADA/CONTRATADA, sem prejuízo das disposições previstas em Lei:

5.1.1 - Prestar parceladamente e dentro dos prazos os serviços contratados de acordo com as necessidades e determinações do ÓRGÃO GERENCIADOR / CONTRATANTE, conforme as solicitações e cronogramas fornecidos após a liberação dos pedidos, obedecendo a todas as exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

5.1.2 - Fornecer os equipamentos e materiais necessários para a execução dos serviços

5.1.3 - Fornecer mão-de-obra especializada arcando com a devida remuneração e demais encargos exigidos.

5.1.4 - Cumprir rigorosamente as normas técnicas relacionadas à prestação dos serviços, responsabilizando-se pela qualidade do mesmo, bem como pela segurança de seus empregados.

5.1.4.1 - Caso a qualidade dos serviços não corresponda às especificações exigidas no Edital, os mesmos serão recusados e deverão ser substituídos pela FORNECEDORA REGISTRADA / CONTRATADO imediatamente, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste instrumento e em Lei, sendo que o ato do recebimento não importará sua aceitação.



 <b>FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS</b> RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO CNPJ: 08.595.042/0001-24      Telefone: (49) 3090-2145 Avenida Caetano Belincanta Neto, 445 CEP: 89620-000 - Campos Novos SC	<b>CRENCIAMENTO</b>	
	Nr.: 6/2023 - OU	
	Processo Administrativo:	<b>15/2023</b>
	Data do Processo:	<b>21/06/2023</b>

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	1.200,000	UNI	Sessão de Fisioterapia Domiciliar para paciente acamado. - Sessão de Fisioterapia Domiciliar para paciente acamado.	45,0000	54.000,00
2	28.500,000	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DOS PACIENTES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA DOS BAIRRO SENHOR BOM JESUS, CAIC, SANTO ANTONIO, APARECIDA, COHAB, N.SR. DE LURDES, SÃO JOSÉ, INTEGRAÇÃO, SÃO SEBASTIÃO E PAM. - SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DOS PACIENTES DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA DOS BAIRRO SENHOR BOM JESUS, CAIC, SANTO ANTONIO, APARECIDA, COHAB, N.SR. DE LURDES, SÃO JOSÉ, INTEGRAÇÃO, SÃO SEBASTIÃO E PAM.	22,5000	641.250,00
3	2.400,000	UNI	Sessão de Hidroterapia, para atender as necessidades dos pac - Sessão de Hidroterapia, para atender as necessidades dos pacientes que procuram a Secretaria Municipal de saúde, com indicação médica, pacientes com sequela neurológica.	41,3400	99.216,00
4	1.200,000	UN	SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DOS PACIENTES DO INTERIOR DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS, BARRA DO LEÃO E DISTRITO DE DAL PAI. - SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DOS PACIENTES DO INTERIOR DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS, BARRA DO LEÃO E DISTRITO DE DAL PAI.	24,0000	28.800,00
5	4.080,000	UN	SESSÃO DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES QUE FREQUENTAM O CENTRO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS PADRE QUINTILIO CONSTINI - SESSÃO DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES QUE FREQUENTAM O CENTRO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS PADRE QUINTILIO CONSTINI	23,5000	95.880,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	919.146,00





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2023**  
(Processo Administrativo nº 25/2023)

**ANEXO III – ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_/2023**

O MUNICÍPIO DE IRANI, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, com sede na Rua Rosalino Rodrigues, 476, centro, na cidade de Irani/SC, inscrito(a) no CNPJ/ME sob o nº 82.939.455/0001-39 neste ato representada pela Gestora da Secretaria de Saúde, Sra. Bernardete Lucia Grisa, portadora da matrícula funcional nº 2359 considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº 9/2023, publicada no ..... de ...../2023, Processo Administrativo nº 25/2023, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e na quantidade cotada, atendendo as condições previstas no Edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, no Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2023, e em conformidade com as disposições a seguir:

34/42

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente Ata tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação parcelada de empresa especializada em serviço de Equoterapia e Hidroterapia, para atendimento na clínica (sede da empresa), conforme a necessidade e de acordo com demanda de atendimento da população do município de Irani/SC, conforme especificações e quantidades estabelecidas, especificado no item 3 do Termo de Referência, anexo I do edital de Licitação nº 25/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

**2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades de cada item, fornecedor e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Contratação de sessões terapêuticas de Equoterapia, para atender as necessidades dos pacientes, através da Secretaria Municipal de Saúde.	sessão	2000	R\$135,00	R\$ 270.000,00
2	Contratação de sessões terapêuticas de hidroterapia, para atender as necessidades dos pacientes, através da Secretaria Municipal de Saúde.	sessão	2000	R\$135,00	R\$ 270.000,00

Valor por extenso: Quinhentos e quarenta mil reais.

**3. ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTE**

3.1. O órgão gerenciador será o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.



40	150	Espirometria	02.11.08.005-5	150,00
41	600	Eletroencefalograma	-	90,00
42	150	Eletroencefalograma em sono induzido	02.11.05.003-2	450,00
43	150	P300 – Potencial Evocado Cognitivo	02.11.05.011-3	300,00
44	400	Eletroencefalograma	-	330,00
45	200	Gasometria	-	150,00
46	2000	Consulta médica especializada em Ortopedia, Ginecologia, Pediatria e Infectologia	-	90,00
47	3000	Sessões de Psicologia/ Atendimento individual em psicoterapia	-	40,00
48	800	Sessão de fisioterapia uroginecológica com utilização de Biofeedback	03.02.01.002-5	100,00
49	15000	Sessão de Fisioterapia/Atendimento Fisioterapêutico nas alterações motoras	03.02.05.002-7	31,25
50	1800	Terapia Individual/Fonoterapia	02.11.07.021-1	40,00
51	800	Equoterapia	-	200,00
52	120	Avaliação Neuropsicológica	-	250,00
53	250	Sessão Neuropsicologia/Psicoterapia	-	180,00
<b>CIRURGIAS ELETIVAS PEDIÁTRICAS</b>				
54	50	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	04.09.04.021-5	850,00
55	50	Herniorrafia inguinal	04.07.04.009-9	850,00
56	50	Herniorrafia incisional/hernioplastia	04.07.04.008-0	850,00
57	50	Postectomia	04.09.05.008-3	850,00
58	50	Correcção de Hipospádia	04.09.05.003-2	850,00
59	50	Liberacção/plastia de prepúcio	04.09.05.005-9	850,00
60	50	Cirurgias pediátricas de grande porte	04.07.00.000-0	1.500,00
61	50	Orquidopexia unilateral	04.09.04.013-4	850,00
62	50	Hipospádia	04.09.05.004-0	1.400,00
<b>EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA</b>				
63	100	Ressonância Magnética de Articulação Temporo-Mandibular bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
64	300	Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
65	500	Ressonância Magnética de Coluna Lombo – Sacra	02.07.01.004-8	268,75
66	300	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
67	500	Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,75
68	100	Ressonância Magnética de Sela Turca	02.07.01.007-2	268,75
69	300	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
70	200	Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
71	300	Ressonância Magnética de Abdome Superior	02.07.03.001-4	268,75
72	300	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve/Abdome inferior	02.07.03.002-2	268,75
73	500	Ressonância Magnética de Membro	02.07.03.003-0	268,75



15	300	Ecodoppler Unilateral	02.05.01.004-0	180,00
16	200	Doppler Colorido de Vasos cervicais arteriais bilaterais -- Carótidas e Vértebras	90115	220,00
17	80	Biopsia de Tireóide ou Paratireóide -- PAAF	02.01.01.047-0	400,00
18	80	Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina -- PAAF	02.01.01.058-5	400,00
19	120	TC -- Vias urinárias (Urotomografia) sem contraste	41001362	450,00
20	120	TC -- Vias urinárias (Urotomografia) com contraste	41001362	500,00
21	500	Ultrassom morfológico de primeiro trimestre	-	240,00
22	500	Ultrassom morfológico de segundo trimestre	-	320,00
<b>GINECOLOGIA -- PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>				
23	100	Colposcopia	02.11.04.002-9	100,00
24	100	Biópsia de Colo uterino	02.01.01.066-6	150,00
<b>CIRURGIAS GINECOLÓGICAS -- PEQUENO, MÉDIO E GRANDE PORTE</b>				
25	50	Curetagem uterina	04.09.06.004-6	500,00
26	50	Conização	04.09.06.003-8	500,00
27	50	Exérese de cisto de ovário	04.09.07.014-9	500,00
28	50	Laqueadura Tubária	04.09.06.018-6	500,00
29	50	Histerectomia Total	04.09.06.013-5	500,00
<b>CONSULTAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS</b>				
30	2500	Consulta médica ambulatorial especializada	03.01.01.007-2	120,00
31	50	Consulta médica especializada em Psiquiatria na Infância e Adolescência	-	480,00
<b>PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - ORTOPEDIA</b>				
32	350	Procedimentos de pequeno porte: Tratamento cirúrgico/conservador de fraturas dos dedos, imobilização gessadas e não gessadas.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	300,00
33	500	Procedimentos de médio porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de antebraço, mão, punho, clavícula, ombro, rádio e cotovelo.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	350,00
34	500	Procedimentos de grande porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de tornozelo, joelho, fêmur, perna, pé e úmero.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	550,00
<b>SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS</b>				
35	400	Sessão de Terapia ocupacional método Bobath/Clinica	-	160,00
36	300	Fonoterapia domiciliar	-	150,00
37	600	Sessão de Hidroterapia	-	90,00
38	150	Teste da Linguinha	20120301856	50,00
39	500	Teste da Orelhinha	0211070157	65,00



# MUNICÍPIO DE CAPINZAL

Estado de Santa Catarina

## DIRETORIA DE LICITAÇÕES

Secretaria de Administração e Finanças

- No título da Autorização haverá a indicação do tipo de sessão – clínica, neurológica ou domiciliar – e a quantidade de sessões autorizadas.
- No verso da Autorização, deverá ser preenchido a data, hora de início e final da sessão, sendo que deverá ser assinada pelo paciente ou seu responsável e pelo profissional responsável pelo atendimento somente quando efetivamente realizada a sessão.
- O paciente **não deverá** assinar o campo indicado à sua assinatura antes da efetiva realização da sessão autorizada.
- É expressamente proibido a clínica credenciada solicitar a assinatura do paciente no campo que não seja o correspondente a sessão realizada, sob pena de descredenciamento.
- No verso da Autorização haverá a indicação do tipo de sessão realizada com o respectivo código constante na Tabela SIGTAP e que deverá ser preenchido pelo profissional responsável pela realização da sessão, para uso posterior da Secretaria da Saúde.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1. O valor previsto para realização de sessões de fisioterapia é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), sendo que esse valor será disponibilizado para pagamento das sessões realizadas por todos os credenciados, sem distinção de valores entre os contratos gerados.

Item	Unid.	Descrição	Valores máximos
01	Unid.	Fisioterapia Clínica	R\$ 37,00 ✓
02	Unid.	Fisioterapia Neurológica	R\$ 39,00

3.2. No preço fixado nesta cláusula compreende todas as despesas e custos que, direta ou indiretamente, tenham relação com a perfeita execução deste contrato, constituindo-se na única remuneração devida.

3.3. Os preços contratados, em moeda corrente brasileira, serão fixos e irrevogáveis, considerando o prazo de vigência contratual, vedado qualquer reajustamento de preços contrário aos termos legais.





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2023**  
(Processo Administrativo nº 25/2023)

O **MUNICÍPIO DE IRANI**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 82.939.455/0001-31, com sede administrativa na Rua Eilírio De Gregori, 207, Centro, Irani/SC, por intermédio da Secretária de Saúde, senhora BERNARDETE LUCIA GRISA, **TORNA PÚBLICO** que fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO**, sob a forma **ELETRÔNICA**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM/LOTE**, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

A sessão virtual do pregão eletrônico será realizada no seguinte endereço: Portal de Compras Públicas [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), no dia **01/12/2023** às **09h**, podendo as propostas e os documentos serem enviados até às **08h30min**, sendo que todas as referências de tempo observam o horário de Brasília.

**1. OBJETO**

1.1. Constitui objeto da presente licitação a contratação para o fornecimento dos seguintes serviços, cujas descrições e condições de execução estão detalhadas no Termo de Referência (Anexo I):

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Contratação de sessões terapêuticas de Equoterapia, para atender às necessidades dos pacientes, através da Secretaria Municipal de Saúde.	sessão	2000	R\$135,00	R\$ 270.000,00
2	Contratação de sessões terapêuticas de hidroterapia, para atender às necessidades dos pacientes, através da Secretaria Municipal de Saúde.	sessão	2000	R\$135,00	R\$ 270.000,00

**Valor por extenso:** Quinhentos e quarenta mil reais.

1.2. A licitante vencedora se obriga a prestar os serviços de sessões de equoterapia e hidroterapia, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, de segunda à sexta-feira, das 07h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h, no prazo máximo de 5 (cinco) dias após o recebimento da solicitação formal expedida pela secretaria demandante, devidamente assinada pelo seu responsável.

1.3. A vencedora deverá prestar os serviços diretamente em sua sede.

1.4. As sessões deverão ser prestadas de forma individual e com acompanhamento individualizado do profissional da área de equoterapia e hidroterapia.

1.5. A Secretaria Municipal de Saúde entrará em contato com a empresa vencedora para agendamento de acordo com a demanda.

**2. CREDENCIAMENTO E PARTICIPAÇÃO DO CERTAME**

2.1. Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados no sistema eletrônico provido pelo Portal de Compras Públicas, por meio do sítio [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br).

2.2. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ – ESTADO DO PARANÁ**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE LOGÍSTICA E COMPRAS  
 DIRETORIA DE LICITAÇÕES  
 Avenida Rebouças, 200 - Zona 10 – CEP 87030-410  
 Fone (44) 3127-7100  
[www.maringa.pr.gov.br](http://www.maringa.pr.gov.br) E-MAIL: [pedidoslicitacoes@maringa.pr.gov.br](mailto:pedidoslicitacoes@maringa.pr.gov.br)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 146/2023-PMM

**ANEXO I****EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 146/2023. -REG. PREÇOS****ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO LICITADO**

**Objeto:** Registro de Preço para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Equoterapia, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, para um período de 12 (doze) meses.

**EXCLUSIVO PARA MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI**

Valor máximo do lote: R\$ 32.400,00 (Trinta e dois mil e quatrocentos reais).

Item	Cód.	Quant	Unid	Descrição	Valor Máximo Unitário	Valor Máximo Total	Valor Unitário Proposto	Valor Total Proposto
1	271500	180	hora	Sessão de 1 hora de Equoterapia.	180,00	32.400,00		

**Obs. Equoterapia** é um método terapêutico e educacional, que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem interdisciplinar, nas áreas de saúde, educação e equitação, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas portadoras de deficiência e/ou com necessidades especiais.

Para a estimativa das quantidades, foram consideradas as horas estipuladas em determinação judicial constante nos autos de nº 0011577-88.2021.8.16.0017, para um paciente, tendo sido computadas pelo período de 12 (doze) meses. Neste caso, por se tratar de registro de preço que ficará vigente pelo prazo de 12 (doze) meses e, ainda, considerando que outras decisões como essa poderão vir a ser proferidas neste prazo, a Secretaria de Saúde, decidiu ampliar o quantitativo de modo a considerar o tratamento para 3 pacientes.

**OBSERVAÇÕES GERAIS:-**

1. Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇOS.
2. Tipo de licitação: Menor Preço.
3. Critério de Julgamento: Por Item.
4. Valor máximo da licitação: R\$ 32.400,00 (trinta e dois mil e quatrocentos reais), sendo os valores máximos de cada item os estabelecidos acima. Os itens que permanecerem, após a fase de lances, com preços acima do valor máximo estipulado no Edital serão desclassificados de plano.
5. O Termo de Referência, em que consta(m) as especificações e condições, inclusive a(s) justificativa(s) para esta licitação, encontram-se no ANEXO VIII, sendo parte integrante desta licitação.
6. No valor global da proposta apresentada deverão estar incluídos os Impostos, fretes, encargos sociais e trabalhistas, materiais, insumos diversos, máquinas e equipamentos e demais despesas pertinentes à prestação do serviço, bem como aquelas decorrentes de eventuais substituição(ões) do(s) mesmo(s).
7. A licitante vencedora deverá obrigatoriamente entregar ao fiscal do contrato no momento da primeira prestação de serviços a "Planilha de Formação de Custos" na forma sugerida no Documento nº 1 do Termo de Referência.
8. As aquisições serão efetivadas, no todo ou em partes, por esta Prefeitura, de acordo com a sua necessidade e critério.
9. Quando da efetivação da compra, a empresa vencedora deverá emitir a nota fiscal de acordo com a nota de empenho.
10. Prazo de vigência do Registro de Preços: 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata Registro de Preços.
11. Prazo da execução do serviço: Em até 10 (dez) dias contados da entrega da Nota de Empenho ao fornecedor.
12. Local da prestação do serviço: Os serviços deverão ser prestados dentro dos limites do município de Maringá.
13. Prazo de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 20 (vinte) dias após a entrega total das mercadorias e/ou da execução dos serviços, mediante apresentação da Nota Fiscal devidamente recebida pelo preposto do Município.
14. Maiores esclarecimentos:
  - Assuntos relacionados à especificação serviços: telefone (44) 3218-3157 – Maria Heloísa;
  - Assuntos relacionados aos documentos e ao edital: telefone (44) 3127-7100 – Diretoria de Licitações.

**DECLARO** que estou ciente e de acordo com todas as cláusulas e condições contidas no edital e em seus anexos.





# MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE

Relatório da Formação de Preços

## ANEXO I

### PESQUISA DE MERCADO E ESTIMATIVA DE PREÇO MÁXIMO PREVISTO

COD IPM	CAT SERV	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	Unid. Medida	Pref Mun. De Mercedes/Pr	Pref. Campos Novos/Sc	Pref. Capinzal/Sc	Pref. Peritiba/Sc	Fisclean	Clínica Equilíbrio	Relatório Pesquisa Compras.gov	Banco de Preços	Valor Proposto
	5568	Sessão fisioterapêutica ambulatorial para pacientes com disfunções musculoesqueléticas a ser realizada em clínica própria	Sessão	26,16	22,50	37,00		32,00	R\$ 28,77	30,00	37,22	27,35
	5568	Sessão fisioterapêutica para pacientes com disfunções musculoesqueléticas a ser realizada em domicílio, sessão com duração mínima de	Sessão			46,00	30,00	53,00	R\$ 59,20		56,80	54,00

COD IPM	CAT SERV	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	Unid. Medida	Pref. Marechal Cândido Rondon/Pr	Pref. Mun. Maringá/Pr	Fisclean	Clínica Equilíbrio	Pref. Araucária/Pr	Banco de Preços	Valor Proposto
	19968	Sessão de Equoterapia para pessoas com deficiência ou pessoas com mobilidade reduzida.	Sessão	75,19	180,00	68,10	R\$ 75,00	103,22	151,35	72,10

ADRIANE SCARTON

  
ADRIANE SCARTON  
Auxiliar administrativo

Entre Rios do Oeste, em 17 de janeiro de 2024.

**EDITAL CHAMADA PÚBLICA N. 003/2024**

O MUNICÍPIO DE MARAVILHA, Estado de Santa Catarina, através do Ordenador de Despesas, Excelentíssimo Senhor Prefeito em exercício **JONAS DALL'AGNOL**, da Comissão Municipal de Licitações, torna público para conhecimento dos interessados que realizará **CHAMADA PÚBLICA** para Credenciamento de empresas prestadoras de serviços na área de serviços a saúde, observando as condições e especificações constantes no presente edital e seus anexos.

O presente edital está regido pela Lei Federal n. 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar Federal n. 123, de 14 de dezembro de 2006 e Decreto Municipal n. 1.058, de 15 de dezembro de 2023.

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente chamada pública tem por objeto o credenciamento para posterior contratação, caso necessário, de empresas prestadoras de serviços na área da saúde, conforme relação de procedimentos abaixo consignados:

Item	Quant.	Detalhamento do Serviço	Código SUS	Valor unitário R\$
<b>PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA</b>				
01	400	Eletrocoagulação de lesão cutânea (até cinco lesões)	04.01.01.004-0	200,00
02	400	Criocirurgia/crioterapia de pele e partes moles	03.03.08.010-8	200,00
03	500	Biópsia de pele e partes moles (pele, tecido celular ou gânglios subcutâneos, parede abdominal)	02.01.01.037-2	200,00
04	300	Exérese de tumor de pele e anexos/cistos sebáceo e lipoma.	04.01.01.007-4	150,00
<b>MEIO DE CONTRASTE</b>				
05	150	Meio de Contraste (iodo ou bário) para Tomografia Computadorizada por paciente	-	70,00
<b>EXAMES DE IMAGEM – MAMOGRAFIA/DENSITOMETRIA</b>				
06	100	Mamografia (Uni-Lateral) – Rotina	02.04.03.004-0	22,50
07	200	Mamografia (Bi-Lateral) – Rotina	02.04.03.004-0	70,00
08	800	Mamografia Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
09	800	Densitometria óssea duo-energética de coluna vertebral, PPI ambulatorial	02.04.06.002-8	55,10
10	1000	Ultrassonografia, pélvica, obstétrica e transvaginal	02.05.02.014-3 02.05.02.016-0 02.05.02.018-6	120,00
11	300	Ultrassonografia de Próstata	02.05.02.010-0	90,00
12	400	Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
13	500	Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
14	300	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	02.05.01.004-0	120,00

*Palavras são, na minha não são  
humilde opinião, nesse inesgotável  
fonte de magia. Capazes de ferir e de  
curar*



15	300	Ecodoppler Unilateral	02.05.01.004-0	180,00
16	200	Doppler Colorido de Vasos cervicais arteriais bilaterais – Carótidas e Vértebras	90115	220,00
17	80	Biopsia de Tireóide ou Paratireóide – PAAF	02.01.01.047-0	400,00
18	80	Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina – PAAF	02.01.01.058-5	400,00
19	120	TC – Vias urinárias (Urotomografia) sem contraste	41001362	450,00
20	120	TC – Vias urinárias (Urotomografia) com contraste	41001362	500,00
21	500	Ultrassom morfológico de primeiro trimestre	-	240,00
22	500	Ultrassom morfológico de segundo trimestre	-	320,00
<b>GINECOLOGIA – PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b>				
23	100	Colposcopia	02.11.04.002-9	100,00
24	100	Biópsia de Colo uterino	02.01.01.066-6	150,00
<b>CIRURGIAS GINECOLÓGICAS – PEQUENO, MÉDIO E GRANDE PORTE</b>				
25	50	Curetagem uterina	04.09.06.004-6	500,00
26	50	Conização	04.09.06.003-8	500,00
27	50	Exérese de cisto de ovário	04.09.07.014-9	500,00
28	50	Laqueadura Tubária	04.09.06.018-6	500,00
29	50	Histerectomia Total	04.09.06.013-5	500,00
<b>CONSULTAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS</b>				
30	2500	Consulta médica ambulatorial especializada	03.01.01.007-2	120,00
31	50	Consulta médica especializada em Psiquiatria na Infância e Adolescência	-	480,00
<b>PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - ORTOPEDIA</b>				
32	350	Procedimentos de pequeno porte: Tratamento cirúrgico/conservador de fraturas dos dedos, imobilização gessadas e não gessadas.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	300,00
33	500	Procedimentos de médio porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de antebraço, mão, punho, clavícula, ombro, rádio e cotovelo.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	350,00
34	500	Procedimentos de grande porte: Tratamento cirúrgico de fraturas de tornozelo, joelho, fêmur, perna, pé e úmero.	04.08.02.000 04.08.05.000 04.08.06.000	550,00
<b>SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS</b>				
35	400	Sessão de Terapia ocupacional método Bobath/Clínica	-	160,00
36	300	Fonoterapia domiciliar	-	150,00
37	600	Sessão de Hidroterapia	-	90,00
38	150	Teste da Linguinha	20120301856	50,00
39	500	Teste da Orelhinha	0211070157	65,00





40	150	Espirometria	02.11.08.005-5	150,00
41	600	Eletoencefalograma	-	90,00
42	150	Eletoencefalograma em sono induzido	02.11.05.003-2	450,00
43	150	P300 – Potencial Evocado Cognitivo	02.11.05.011-3	300,00
44	400	Eletroneuromiografia	-	330,00
45	200	Gasometria	-	150,00
46	2000	Consulta médica especializada em Ortopedia, Ginecologia, Pediatria e Infectologia	-	90,00
47	3000	Sessões de Psicologia/ Atendimento individual em psicoterapia	-	40,00
48	800	Sessão de fisioterapia uroginecológica com utilização de Biofeedback	03.02.01.002-5	100,00
49	15000	Sessão de Fisioterapia/Atendimento Fisioterapêutico nas alterações motoras	03.02.05.002-7	31,25
50	1800	Terapia Individual/Fonoterapia	02.11.07.021-1	40,00
51	800	Equoterapia	-	200,00
52	120	Avaliação Neuropsicológica	-	250,00
53	250	Sessão Neuropsicologia/Psicoterapia	-	180,00
<b>CIRURGIAS ELETIVAS PEDIÁTRICAS</b>				
54	50	Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	04.09.04.021-5	850,00
55	50	Herniorrafia inguinal	04.07.04.009-9	850,00
56	50	Herniorrafia incisional/hernioplastia	04.07.04.008-0	850,00
57	50	Postectomia	04.09.05.008-3	850,00
58	50	Correção de Hipospádia	04.09.05.003-2	850,00
59	50	Liberação/plastia de prepúcio	04.09.05.005-9	850,00
60	50	Cirurgias pediátricas de grande porte	04.07.00.000-0	1.500,00
61	50	Orquidopexia unilateral	04.09.04.013-4	850,00
62	50	Hipospadia	04.09.05.004-0	1.400,00
<b>EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA</b>				
63	100	Ressonância Magnética de Articulação Temporo-Mandibular bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
64	300	Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
65	500	Ressonância Magnética de Coluna Lombo – Sacra	02.07.01.004-8	268,75
66	300	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
67	500	Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,75
68	100	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
69	300	Ressonância Magnética de Membro Superior (unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
70	200	Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
71	300	Ressonância Magnética de Abdome Superior	02.07.03.001-4	268,75
72	300	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve/Abdome inferior	02.07.03.002-2	268,75
73	500	Ressonância Magnética de Membro	02.07.03.003-0	268,75



		Inferior (unilateral)		
74	500	Contraste para Ressonância Magnética	-	75,00
<b>PROCEDIMENTOS DE DERMATOLOGIA</b>				
75	150	Ampliação de Margens cirúrgicas de Câncer de pele com fechamento primário (incluso taxa de sala e materiais)	-	750,00
76	150	Exérese de tumor e reconstrução cirúrgica com retalho cutâneo ou miocutâneo (incluso taxa de sala e materiais)	-	1.100,00
<b>CIRURGIA DE ALTA COMPLEXIDADE - ORTOPEDIA</b>				
77	50	Artroplastia primária do quadril unilateral nacional não cimentada (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; prótese de quadril nacional (não cimentada) e instrumentação).	-	20.600,00
78	50	Artroplastia primária de joelho nacional (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; prótese de joelho nacional e instrumentação).	-	19.250,00
<b>CIRURGIA DE ALTA COMPLEXIDADE - UROLOGIA</b>				
79	50	Ureterrenolitripsia Rígida a Laser (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	13.148,00
80	50	Ureterrenolitripsia Flexível a Laser (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	15.898,00
81	30	RTU de Próstata Bipolar (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	12.880,00
82	30	RTU de Próstata - Com uso da Alça - OPME (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	12.880,00
83	50	Retirada de Duplo J Simples - Anestesia local (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	1.300,00
84	50	Retirada Duplo J Complexa - Em bloco cirúrgico (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital;	-	2.840,00

		anestesista; despesas com materiais e instrumentação).		
85	30	Cistólito (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	10.100,00
86	30	Nefrolitotripsia Percutânea com ou sem laser (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	18.718,00
87	50	Nefrolitotripsia Percutânea com acesso combinado (pacote inclui serviço do médico e equipe; hospital; anestesista; despesas com materiais e instrumentação).	-	26.168,00
<b>EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA</b>				
88	800	Ultrassonografia transvaginal	-	85,00
89	200	Ultrassonografia obstétrica	-	83,00
90	300	Ultrassonografia mamária bilateral	-	85,00
91	200	Ultrassonografia pélvica/ginecológica	-	80,00
92	800	Ultrassonografia de abdômen total	-	100,00
93	500	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula e vias biliares)	-	85,00
94	400	Ultrassonografia de próstata (via abdominal)	-	75,00
95	100	Ultrassonografia de próstata (via transretal)	-	105,00
96	300	Ultrassonografia de tireoide	-	85,00
97	250	Ultrassonografia de bolsa escrotal	-	85,00
98	200	Ultrassonografia de articulação	02.05.02.006-2	83,00
99	500	Ultrassonografia de partes moles	-	83,00
100	600	Ultrassonografia de vias urinárias	02.05.02.005-4	83,00

1.2. Os exames relativos aos itens n. 88 a 100 serão realizados pelas Unidades Prestadoras de Serviços credenciadas diretamente no Centro Especializado em Saúde do Município, localizado na Avenida Euclides da Cunha, 40 – Centro – MARAVILHA/SC, e com o equipamento de ultrassonografia da Secretaria de Saúde (Marca: Afamed / Modelo: Magnus A5 / Potência: 500VA / Frequência: 50/60Hz). A empresa assume inteira responsabilidade pelo uso adequado do equipamento disponibilizado, devendo indenizar o Município de Maravilha caso vier a causar danos ao equipamento, seja pelo uso indevido, inadequado ou qualquer outro motivo. O exame deverá ser realizado e laudado por Médico devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina.

## 2. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

2.1. Até 03 (três) dias úteis após a data da publicação do presente edital, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o presente ato





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ – ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE LOGÍSTICA E COMPRAS**  
**DIRETORIA DE LICITAÇÕES**  
 Avenida Rebouças, 200 – Zona 10 – CEP 87030-410  
 Fone (44) 3127-7100  
[www.maringa.pr.gov.br](http://www.maringa.pr.gov.br) E-MAIL: [pedidoslicitacoes@maringa.pr.gov.br](mailto:pedidoslicitacoes@maringa.pr.gov.br)

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 146/2023-PMM**

**ANEXO I**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 146/2023 -REG. PREÇOS**

**ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO LICITADO**

**Objeto:** Registro de Preço para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Equoterapia, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, para um período de 12 (doze) meses.

**EXCLUSIVO PARA MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI**

Valor máximo do lote: R\$ 32.400,00 (Trinta e dois mil e quatrocentos reais).

Item	Cód.	Quant	Unid	Descrição	Valor Máximo Unitário	Valor Máximo Total	Valor Unitário Proposto	Valor Total Proposto
1	271560	180	hora	Sessão de 1 hora de Equoterapia.	180,00	32.400,00		

Obs. Equoterapia é um método terapêutico e educacional, que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem interdisciplinar, nas áreas de saúde, educação e equitação, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas portadoras de deficiência e/ou com necessidades especiais.

Para a estimativa das quantidades, foram consideradas as horas estipuladas em determinação judicial constante nos autos de nº 0011577-68.2021.8.16.0017, para um paciente, tendo sido computadas pelo período de 12 (doze) meses. Neste caso, por se tratar de registro de preço que ficará vigente pelo prazo de 12 (doze) meses e, ainda, considerando que outras decisões como essa poderão vir a ser proferidas neste prazo, a Secretaria de Saúde, decidiu ampliar o quantitativo de modo a considerar o tratamento para 3 pacientes.

**OBSERVAÇÕES GERAIS:-**

1. Modalidade: **PREGÃO ELETRÔNICO – REGISTRO DE PREÇOS.**
2. Tipo de licitação: **Menor Preço.**
3. Critério de Julgamento: **Por Item.**
4. Valor máximo da licitação: **R\$ 32.400,00 (trinta e dois mil e quatrocentos reais), sendo os valores máximos de cada item os estabelecidos acima. Os itens que permanecerem, após a fase de lances, com preços acima do valor máximo estipulado no Edital serão desclassificados de plano.**
5. O Termo de Referência, em que consta(m) as especificações e condições, inclusive a(s) justificativa(s) para esta licitação, encontram-se no **ANEXO VIII**, sendo parte integrante desta licitação.
6. No valor global da proposta apresentada deverão estar incluídos os impostos, fretes, encargos sociais e trabalhistas, materiais, insumos diversos, máquinas e equipamentos e demais despesas pertinentes à prestação do serviço, bem como aquelas decorrentes de eventuais substituição(ões) do(s) mesmo(s).
7. A licitante vencedora deverá obrigatoriamente entregar ao fiscal do contrato no momento da primeira prestação de serviços a "Planilha de Formação de Custos" na forma sugerida no Documento nº 1 do Termo de Referência.
8. As aquisições serão efetivadas, no todo ou em partes, por esta Prefeitura, de acordo com a sua necessidade e critério.
9. Quando da efetivação da compra, a empresa vencedora deverá emitir a nota fiscal de acordo com a nota de empenho.
10. **Prazo de vigência do Registro de Preços: 12 (doze) meses, a partir da data de assinatura da Ata Registro de Preços.**
11. **Prazo da execução do serviço: Em até 10 (dez) dias contados da entrega da Nota de Empenho ao fornecedor.**
12. **Local da prestação do serviço: Os serviços deverão ser prestados dentro dos limites do município de Maringá.**
13. **Prazo de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 20 (vinte) dias após a entrega total das mercadorias e/ou da execução dos serviços, mediante apresentação da Nota Fiscal devidamente recebida pelo preposto do Município.**
14. **Maiores esclarecimentos:**  
 - Assuntos relacionados à especificação serviços: telefone (44) 3218-3157 – Maria Heloísa;  
 - Assuntos relacionados aos documentos e ao edital: telefone (44) 3127-7100 – Diretoria de Licitações.

**DECLARO** que estou ciente e de acordo com todas as cláusulas e condições contidas no edital e em seus anexos.



ANEXO I  
TERMO DE REFERÊNCIA  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 6765/2023  
PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 031/2023

1. QUADRO DE QUANTIDADES E CUSTOS

Item	Cód. IPM	CATSERV.	DESCRIÇÃO	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	239077	BR014702	Contratação de empresa especializada em prestação de serviços em <b>Equitação Terapêutica - Equoterapia</b> para atendimento a pacientes com indicação médica.	Sessão	5.760*	R\$ 103,22	R\$ 594.547,20

\***Considerando:** 120 Pacientes máximo por semana x 1 sessão por semana x 4 semanas no mês x 12 meses = 5.760 sessões no ano.

**Obs.:** Em caso de existência de discordância entre as especificações do objeto descritas no sistema ComprasNet, prevalecerão as constantes neste Edital.

2. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

- 2.1 A contratada deverá, na reabilitação de pacientes com deficiência, com indicação médica, realizar sessões de 40 (quarenta) minutos/sessão por paciente, em local adequado para as sessões de Equoterapia, tendo em sua estrutura: cavalos treinados para a prática da Equoterapia com atestado de saúde e bem-estar emitido por médico veterinário, equipamentos de montaria, locais adequados para montar e apejar os pacientes e seus responsáveis em dias de chuva, frio, sol, com água potável à disposição, podendo ser picadeiro coberto, galpão ou local apropriado e material de apoio necessário ao adequado desenvolvimento das atividades de Equoterapia.
- 2.2 O início das sessões deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias úteis após o agendamento do atendimento.
- 2.3 A empresa Contratada poderá atender até 05 (cinco) sessões/mês por paciente, de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, desta forma o pagamento somente será devido quando houver atendimento.
- 2.4 A empresa Contratada deverá manter lista de presença mensal para cada usuário, que deverá ser assinada pelo seu responsável e na data de seu atendimento e apresentar mensalmente à Secretaria Municipal de Saúde relação nominal de pessoas atendidas em cada fase da Equoterapia, com idade, tipo de deficiência e data de início de atendimento.
- 2.5 Deverá, também, manter arquivo de prontuários dos usuários, onde constem todas as anotações pertinentes, como por exemplo: avaliação inicial, avaliações







# Município de Mercedes

## Estado do Paraná

Edital de Tomada de Preços nº 4/2022  
Processo Licitatório nº 41/2022

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1- INTRODUÇÃO

1.1 O presente anexo apresenta aos interessados a descrição técnico-analítica do objeto da presente licitação, bem como as demais informações concernentes especificamente ao detalhamento do mesmo, visando a correta formalização das propostas, a fim de garantir o fiel atendimento às necessidades do Município de Mercedes.

#### 2 - OBJETO

*Contratação de empresa para prestação de serviços de fisioterapia ambulatorial, visando atender munícipes encaminhados pela Secretaria de Saúde do Município de Mercedes.*

##### 2.1 Especificações Técnicas e Valor de Mercado:

Item	Descrição do objeto	Qtd*	R\$ Unit**	R\$ Total
1	Serviço fisioterapêutico ambulatorial nas <u>disfunções ortopédicas</u>	3600	26,16	94.176,00
2	Serviço fisioterapêutico ambulatorial nas <u>disfunções neurológicas</u>	1000	32,50	32.500,00
<b>TOTAL</b>				<b>126.676,00</b>

\* As quantidades especificadas nos itens 1 e 2 referem-se ao total anual.

\*\* Entenda-se por valor unitário o correspondente a 01 (uma) sessão com duração de 01 (uma) hora.

**Valor total máximo para a execução do objeto: R\$ 126.676,00 (cento e vinte e seis mil, seiscentos e setenta e seis reais).**

#### 3- DISPOSIÇÕES GERAIS

##### 3.1 Da descrição do objeto

*Item 1 – Serviço fisioterapêutico ambulatorial nas disfunções ortopédicas:*

Atendimento do paciente em acompanhamento oncológico que realiza quimioterapia e/ou radioterapia e que apresenta disfunções causadas pelo câncer ou pelo tratamento oncológico; neuropatias periféricas; fibrose pulmonar e miocardiopatias.

*Item 2 – Serviço fisioterapêutico ambulatorial nas disfunções neurológicas:*

Atendimento fisioterapêutico que visa a estimulação sensorio-motora; alterações do tônus muscular; alterações sensorial e/ou perceptual; treinamento das alterações de equilíbrio; coordenação motora; marcha reeducação cardiorrespiratória.


3.1.1 - Descrição dos tipos de atendimentos fisioterápicos a serem realizados

Rua Dr. Oswaldo Cruz, 555 – Fone/Fax (45)3256-8000 – CEP 85998-000 – Mercedes – PR

e-mail: licitacao@mercedes.pr.gov.br – CNPJ 95.719.373/0001-23

[www.mercedes.pr.gov.br](http://www.mercedes.pr.gov.br)

Página | 17

	<b>FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS</b> <b>RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO</b>		<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> <b>Nr.: 8/2023 - PE</b>	
	<b>CNPJ: 08.595.042/0001-24</b> <b>Avenida Caetano Belincanta Neto, 445</b> <b>CEP: 89620-000 - Campos Novos SC</b>	<b>Telefone: (49) 3090-2145</b>		<b>Processo Administrativo: 22/2023</b>

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	4.080,000	UN	SESSÃO DE FISIOTERAPIA - SESSÃO DE FISIOTERAPIA - PARA ATENDER A DEMANDA DOS PACIENTES QUE FREQUENTAM O CENTRO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS - PADRE QUINTILIO CONSTINI- ATENDIMENTO DAS SESSÕES SERÁ NO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS PADRE QUINTILIO CONSTINI. SESSÕES EM GRUPOS PARA OS IDOSOS QUE FREQUENTAM O CENTRO DE CONVIVÊNCIA DE IDOSOS - PADRE QUINTILIO CONSTINI. MINIMO DE 10 PACIENTES POR SESSÃO.	22,5000	91.800,00
2	2.400,000	UN	SESSÃO DE HIDROTERAPIA - SESSÃO DE HIDROTERAPIA - PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES - SESSÃO DE HIDROTERAPIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES QUE PROCURAM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM INDICAÇÃO MÉDICA, PACIENTES COM SEQUELA NEUROLÓGICA. SESSÕES EM GRUPOS COM ATÉ 8 PACIENTES.	60,0000	144.000,00
(Valores expressos em Reais R\$)				<b>Total Geral:</b>	<b>235.800,00</b>





Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE PERITIBA**

*Capital Catarinense do KerbFest*

**CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 05/2023**

Pelo presente termo de Contrato que entre si fazem o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERITIBA-SC**, Pessoa Jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 11.391.279/0001-06, com sede à Rua Frei Bonifácio esquina com a Rua Senador Nereu Ramos, nº 187, Bairro Centro – Peritiba, Santa Catarina, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **PAULO JOSÉ DEITOS**, inscrito no CPF sob o nº 021.966.329-70, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e **JCE SAÚDE VITAL S/S**, inscrita no CNPJ sob o nº 24.501.267/0001-20, com sede na Rua Getúlio Vargas, nº 500, Sala 04, Edifício das Clínicas, Bairro Centro, Concórdia, Santa Catarina, CEP 89.700-017, neste ato representada por sua Representante Legal a Senhora **JUCIMARA CHITOLINA**, portadora da Carteira de Identidade nº 2.132.836 e CPF nº 949.932.469-00, a seguir denominada simplesmente de **CONTRATADA**, perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente contrato, cuja celebração foi autorizada pelo **Processo de Licitação nº 20/2022 Credenciamento Universal nº 05/2022 e Processo Licitatório nº 07/2023, Inexigibilidade de Licitação nº 03/2023** que está amparado no CAPUT do artigo 25 da Lei 8.666/93, e se regerá pelas Cláusulas e condições que anunciam a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa para prestação de serviços de fisioterapia e reeducação postural global, objetivando atender a demanda de pacientes da secretaria de saúde e bem estar social do município, mediante encaminhamento e autorização da secretaria de saúde, conforme abaixo:

Item	Descrição	Valor Unt. R\$
01	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especialidade em fisioterapia.	45,00
02	Fisioterapia Ortopédico (Sessão de 35 minutos).	40,00
03	Fisioterapia Respiratória (Sessão de 35 minutos).	45,00
04	Fisioterapia Neurológica (Sessão de 35 minutos).	50,00
05	Fisioterapia Uroginecológica (Sessão de 30 minutos).	60,00
06	Fisioterapia Domiciliar (Sessão de 35 minutos).	80,00
07	Sessões de Reeducação Postural Global	65,00
08	Fisioterapia Vestibular	50,00

**Parágrafo único:** Integram e completam o presente Termo de Contrato para todos os fins e direito, obrigando as partes em todos os seus termos e condições do certame licitatório citado ao preâmbulo deste.

1.2. Os atendimentos aos pacientes deverão ser efetuados na sede da contratada, obrigatoriamente situado no perímetro urbano do Município de Peritiba, em local que atenda as normas e padrões estabelecidos pelos órgãos competentes.

## Relatório de pesquisa de preço

### Relatório Resumido

#### Informações básicas

<b>Número da Pesquisa</b>	<b>UASG</b>	<b>Status</b>	<b>Editado por</b>
2/2024	985529	Rascurinho	MERI CRISTINA HANZEN

**Título:** Serviços de Fisioterapia e Equoterapia

**Observações:**

**Total de itens cotados:** 1

**Valor total da pesquisa de preços:** R\$ 79.9994

#### Itens cotados

Item: 1

Descrição do item	Unidade de Fornecimento	Quantidade
5568 - Fisioterapia	UNIDADE	1
<b>Consolidação dos preços cotados</b>		
Menor Preço	Média	Mediana
R\$ 40.0000	R\$ 75.7081	R\$ 79.9994
Coeficiente de Variação: 36.4178%		
Desvio Padrão: 27.5712		
Maior Preço: R\$ 107.1250		
Método de cálculo adotado: Mediana		

Filtro Aplicado  
Período: 12 Meses

Nº	Inciso	Nome	Quantidade	Unidade	Preço unitário	Data	Compõe
1	1	INST.FED.DE EDUC.,CIENCIA TECNOLOGIA DA BAHIA - Compras. gov.br	4	UNIDADE	R\$ 107.1250	22/12/2023	Sim
2	1	ESTADO DE TOCANTINS - Compras. gov.br	990	UNIDADE	R\$ 79.9994	13/12/2023	Sim
3	1	INDUSTRIA DE MATERIAL BELICO DO BRASIL - Compras.gov.br	75	UNIDADE	R\$ 40.0000	06/12/2023	Sim

Legenda:  Compra Anulada ou Revogada.

Relatório emitido em 16/01/2024 15:52

Memória de cálculo (Art.3º, inciso VII – IN SEGES/ME nº 65, de 7 de julho de 2021):

- Média: corresponde à soma dos valores das amostras que compõem a pesquisa, dividida pelo número de amostras que compõem a pesquisa.
- Mediana: medida de tendência central das amostras que compõem a pesquisa que corresponde ao valor central do conjunto de valores extraídos.
- Desvio Padrão: É a raiz quadrada da variância de X ou também conhecido como a raiz quadrada do valor médio entre  $(X-\mu)^2$ , onde  $\mu$  representa a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$D = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (x_i - \mu)^2}{n}}$$

- Coeficiente de variação: É uma medida de dispersão calculada entre a divisão do desvio padrão e a média aritmética dos valores que compõem a pesquisa.

$$CV = \frac{D}{\mu}$$





# Relatório de Cotação: Sessões de Fisioterapia e Equoterapia

Pesquisa realizada entre 16/01/2024 15:56:08 e 16/01/2024 16:16:04

Relatório gerado no dia 16/01/2024 16:17:01 (IP: 200.150.71.130)

Observações Gerais: Sessões De Fisioterapia Clínica

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquela determinado item.  
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que contenha, INCLUSIVE, o método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

## Item 1: Sessões De Fisioterapia Clínica

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
6 / 12	1	R\$ 40,19 (un)	-	R\$ 40,19	16,5%	R\$ 40,19
Preço Compras Governamentais	Órgão Público			Identificação	Data Licitação	Preço
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA			NºPregão:892023 UASG:984625	05/09/2023	R\$ 59,67
2	COMANDO DA MARINHA/CAPITANIA FLUVIAL DE MINAS GERAIS			Inexigibilidade de Licitação Nº 23/2023 UASG: 781312	01/09/2023	R\$ 40,00
3	INDUSTRIA DE MATERIAL BELICO DO BRASIL/INDUSTRIA DE MATERIAL BELICO DO BRASIL/FPV/			Dispensa de Licitação Nº 73/2023 UASG: 168004	01/08/2023	R\$ 42,00
4	PREFEITURA DE UNIÃO DOS PALMARES			NºPregão:92023 UASG:982885	12/04/2023	R\$ 34,44
5	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ			NºPregão:212022 UASG:980551	06/04/2022	R\$ 33,00
6	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ			NºPregão:212022 UASG:980551	06/04/2022	R\$ 32,00
Valor Unitário						R\$ 40,19
				Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 37,22		
				Medida dos Preços Obtidos: R\$ 40,19		

## Item 2: Sessões De Fisioterapia Domiciliar

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
3 / 3	1	R\$ 56,58 (un)	-	R\$ 56,58	23,2%	R\$ 56,58



Relatório gerado no dia 16/01/2024 16:17:01 (IP: 200.150.71.130)  
Código Validação: Z%21YLY%252bJpYGEJDI0InC6gRvQaYqFzjZy0jDgOnYthwqHU8nPlm5WAW%3d%3d  
http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=Z%2521YLY%252bJpYGEJDI0InC6gRvQaYqFzjZy0jDgOnYthwqHU8nPlm5WAW%253d%253d

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11228564000100-1-000089-2023	18/07/2023	R\$ 60,00
2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11228564000100-1-000022-2023	15/05/2023	R\$ 52,95
3	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11228564000100-1-000010-2023	28/04/2023	R\$ 56,50
Valor Unitário				R\$ 56,58

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 56,80

Média dos Preços Obtidos: R\$ 56,58

Item 3: Sessões De Equoterapia.

PREÇOS / PROPOSTAS	QUANTIDADE	PREÇO ESTIMADO	PERCENTUAL	PREÇO EST. CALCULADO	% VALOR GLOBAL	TOTAL
4 / 5	1	R\$ 146,80 (un)	-	R\$ 146,80	60,3%	R\$ 146,80
Preço Compras Governamentais	Órgão Público					
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA RJ			NºPregão:1422023 UASG:450068	09/10/2023	R\$ 120,00
2	Governo do Estado da Paraíba   PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB   SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			NºPregão:130662023 UASG:926792	04/08/2023	R\$ 150,00
3	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ			NºPregão:1462023 UASG:987691	07/07/2023	R\$ 152,70
Valor Unitário						R\$ 140,90

Preço Público	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	DEPTO. REG SAÚDE - URS-VI BAURU   GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO   BAURU	00 0901150000120220000175	25/01/2023	R\$ 154,50
Valor Unitário				R\$ 164,50

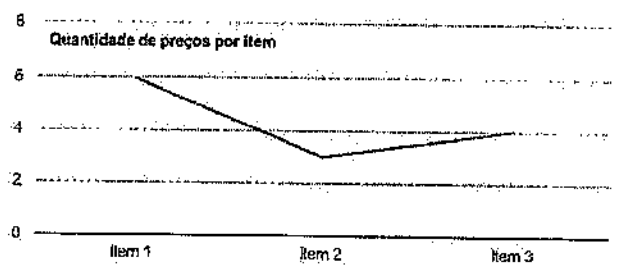
Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 151,35

Média dos Preços Obtidos: R\$ 143,80

Valor Global: R\$ 243,57

Valor do Item em relação ao total

- 1) Sessões De...
- 2) Sessões De...
- 3) Sessões De...



## Detalhamento dos Itens

Item 1: Sessões De Fisioterapia Clínica
Preço Estimado: R\$ 40,19 (un)      Percentual:      Preço Estimado Calculado: R\$ 40,19      Média dos Preços Obtidos: R\$ 40,19

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	Sessões De Fisioterapia Clínica	

**Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais** R\$ 59,67  
*inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021*

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA <b>Objeto:</b> A presente licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada para SELEÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECER SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA DAR ASSISTÊNCIA AOS SERVIDORES ACIDENTADOS E / OU PORTADORES DE DOENÇAS OCUPACIONAIS, conforme especificações constantes no anexo I - Termo de Referência., <b>Descrição:</b> Fisioterapia - Sessão fisioterapêutica ambulatorial para pacientes com disfunções musculoesqueléticas a ser realizada em clínica própria, sessão com duração mínima de 1 hora, independente do membro ou diagnóstico	<b>Data:</b> 05/09/2023 13:00 <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico <b>SRP:</b> NÃO <b>Identificação:</b> Nº Pregão 2023 / UASG: 984825 <b>Lote/Item:</b> /1 <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> <b>Fonte:</b> <a href="http://www.comprasgovernamentais.gov.br">www.comprasgovernamentais.gov.br</a> <b>Quantidade:</b> 300 <b>Unidade:</b> UNIDADE <b>UF:</b> MG
--	---

<b>CNPJ</b>	<b>Razão Social do Fornecedor</b>	<b>Valor da Proposta Final</b>
25.958.102/0001-45	MARTINS ADMINISTRAÇÃO E SAÚDE LTDA	R\$ 59,67
<b>*VENCEDOR*</b>		

**Marca:** Marca não informada.  
**Fabricante:** Fabricante não informado  
**Descrição:** Valor Unil.(R\$) 59,67 Valor Total(R\$): 17.901,00

<b>Estado:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Endereço:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
MG	Ipatinga	AV JUSCELINO KUBITSCHEK, 1050	(31) 3928-9598	hebraim@hotmail.com

**Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais** R\$ 40,00  
*inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021*

<b>Órgão:</b> COMANDO DA MARINHA CAPITANIA FLUVIAL DE MINAS GERAIS <b>Objeto:</b> Sessão de Fisioterapia <b>Descrição:</b> FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA - FISIOTERAPIA CatSer: 5668 - FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA	<b>Data:</b> 01/09/2023 00:00 <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade de Licitação <b>SRP:</b> NÃO <b>Identificação:</b> Inexigibilidade de Licitação Nº 23/2023 / UASG: 781312 <b>Lote/Item:</b> 1/1 <b>Ata:</b> N/A <b>Fonte:</b> <a href="http://www.comprasgovernamentais.gov.br">www.comprasgovernamentais.gov.br</a> <b>Quantidade:</b> 20 <b>Unidade:</b> UNIDADE <b>UF:</b> MG
--	--





CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.087.534/0001-10	REABILITAR CENTRO DE FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 40,00
*VENCEDOR*		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: FISIOTERAPIA		
Endereço:		

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 42,00

Inc. I Art. 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: INDÚSTRIA DE MATERIAL BÉLICO DO BRASIL	Data: 01/08/2023 00:00
INDÚSTRIA DE MATERIAL BÉLICO DO BRASIL/FRV/	Modalidade: Dispensa de Licitação
Objeto: Serviço de terapias fisioterapêuticas, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas no Termo de Referência N017/2023-SESMT/DVRH.	SRP: NÃO
Descrição: FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA - SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 73/2023 / UASG:168004
CatSer: 5568 - FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA	Lote/Item: 1/1
	Ata: N/A
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 70
	Unidade: UNIDADE
	UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.039.721/0001-00	F VILAS BOAS FISIOTERAPIA	R\$ 42,00
*VENCEDOR*		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: SERVIÇO DE FISIOTERAPIA		
Endereço:		

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 34,44

Inc. I Art. 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA DE UNIÃO DOS PALMARES	Data: 12/04/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para contratação de empresa especializada para executar os serviços de saúde demandados, sobre o regime de empreitada para execução de tarefas certas e determinadas.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: Fisioterapia - Fisioterapia	SRP: SIM
CatSer: 5568 - FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA	Identificação: Nº Pregão: 92023 / UASG: 932285
	Lote/Item: 1/4
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
	Quantidade: 51.612
	Unidade: UNIDADE
	UF: AL



CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.603.887/0001-02 *VENCEDOR*	COOPREVAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DA AREA DE SAUDE	R\$ 23,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Fisioterapia		
Estado: BA	Cidade: Salvador	Endereço: RUA EWERTON VISCO, 290
		Telefone: (71) 3035-8468
		Email: cooprevsaude@gmail.com
11.609.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R\$ 29,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Fisioterapia		
Estado: RN	Cidade: Parnamirim	Endereço: R DAS ALAGÓAS, 19
		Nome de Contato: ALBERTO
		Telefone: (84) 99998-9005
		Email: prosegtdao@gmail.com
13.667.864/0001-03	SIMS SAUDE SERVICOS LTDA	R\$ 30,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA		
Estado: PI	Cidade: Iguaraçu	Endereço: R MELCHIORI MILANI, 168
		Nome de Contato: SETOR DE LICITAÇÃO
		Telefone: (44) 3034-2969
		Email: simsaudeservicos@gmail.com
38.872.805/0001-06	ALFA MED SOLUCOES EM SAUDE LTDA	R\$ 34,44
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA		
Endereço:		
31.131.938/0001-74	MEDIC PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R\$ 35,00
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Descrição não informada		
Estado: PB	Cidade: Campina Grande	Endereço: R AMERICO CARNEIRO, 137
		Telefone: (83) 9804-1505 / (83) 8705-7331
		Email: medicorcamento@gmail.com
24.797.019/0001-79	GROUPMED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	R\$ 35,04
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Serviços de Fisioterapeuta		
Estado: RN	Cidade: Espirito Santo	Endereço: AVENIDA DEPUTADO ALUIZIO BEZERRA, 139
		Telefone: (84) 3221-3264
		Email: contratos02@groupmed.com.br
23.481.981/0001-31	MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	R\$ 35,25
Marca: Marca não informada Fabricante: Fabricante não informado Descrição: Fisioterapia (Grupo)		
Estado: PI	Cidade: Curitiba	Endereço: R CAJUBI, 23
		Telefone: (41) 3070-7859
		Email: contato@medprime@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Médiana das Propostas Finais R\$ 33,00

Ata 1.171.35 da RFB5 de 07 de Junho de 2021



Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ

Data: 06/04/2022 14:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIAS ASSISTENCIAIS AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS QUE NECESSITAM DE ATENÇÃO E ACOMPANHAMENTO A FIM DE ATENDER NECESSIDADES PRECÍPUAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ-PA.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:212022 / UASG:980551

Lote/Item: /2

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 11/04/2022 16:51

Homologação: 02/05/2022 15:47

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

Quantidade: 2.000

Unidade: UNIDADE

UF: PA

Descrição: Fisioterapia - ATEND.FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COMPLIC.SISTÊMICA CONSISTE NA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO CLÍNICO, REQUERENDO REEXPANSIBILIDADE PULMONAR E REEDUCAÇÃO DA CINESIA RESPIRATÓRIA, PROPORCIONANDO A BOA FUNÇÃO RESPIRATÓRIA E FAVORECENDO A MELHORA NA CAPACIDADE FÍSICA GERAL. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL É DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/MÊS.

CatSer: 5568 - FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.531.164/0001-52	FISIO LIFE CLINICA MEDICA & PILATES LTDA	R\$ 33,00
*VENCEDOR*		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: ATEND.FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COMPLIC.SISTÊMICA CONSISTE NA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO CLÍNICO, REQUERENDO REEXPANSIBILIDADE PULMONAR E REEDUCAÇÃO DA CINESIA RESPIRATÓRIA, PROPORCIONANDO A BOA FUNÇÃO RESPIRATÓRIA E FAVORECENDO A MELHORA NA CAPACIDADE FÍSICA GERAL. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL É DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/MÊS.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	São Miguel do Guamá	AV AMÉRICO LOPES, 308	IRAN	(91) 9821-2708	fisiolife@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 6: Mediana das Propostas Finais

R\$ 32,00

inc. 1.ª da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ

Data: 06/04/2022 14:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIAS ASSISTENCIAIS AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS QUE NECESSITAM DE ATENÇÃO E ACOMPANHAMENTO A FIM DE ATENDER NECESSIDADES PRECÍPUAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO GUAMÁ-PA.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:212022 / UASG:980551

Lote/Item: /9

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 11/04/2022 16:51

Homologação: 02/05/2022 15:48

Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)

Quantidade: 4.000

Unidade: UNIDADE

UF: PA

Descrição: Fisioterapia - ATEND.FISIOT.EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNC.SEM COMPLIC.SISTEM ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO MANUTENÇÃO DO TÔNUS MUSCULAR, MINIMIZANDO AS ALTERAÇÕES SENSORIAL E/OU PERCEPTUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA, MARCHA E REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL É DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/MÊS.

CatSer: 5568 - FISIOTERAPIA / MASSOTERAPIA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.531.164/0001-52	FISIO LIFE CLINICA MEDICA & PILATES LTDA	R\$ 32,00
*VENCEDOR*		

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: ATEND.FISIOT.EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNC.SEM COMPLIC.SISTEM ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO, VISANDO MANUTENÇÃO DO TÔNUS MUSCULAR, MINIMIZANDO AS ALTERAÇÕES SENSORIAL E/OU PERCEPTUAL, TREINAMENTO DAS ALTERAÇÕES DE EQUILÍBRIO, COORDENAÇÃO MOTORA, MARCHA E REEDUCAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA. A INDICAÇÃO DO QUANTITATIVO A SER REALIZADO NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL É DE NO MÁXIMO 20 PROCEDIMENTOS POR PESSOA/MÊS.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	São Miguel do Guamá	AV AMÉRICO LOPES, 308	IRAN	(91) 9821-2708	fisiolife@gmail.com



Relatório gerado no dia 16/01/2024 18:17:01 (IP: 200.159.71.130)  
Código Validação: 2%2FYLY%2bJpYGEJDI0tnC8grVvQaYqFzjZy0jDgOnYhwqHU8nPm8WA%3d%3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=2%252FYLY%252bJpYGEJDI0tnC8grVvQaYqFzjZy0jDgOnYhwqHU8nPm8WA%253d%253d>



Item 2: Sessões De Fisioterapia Domiciliar

Preço Estimado: R\$ 50,58 (un)

Porcentual:

Preço Estimado Calculado: R\$ 50,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 50,58

Quantidade

Descrição

Observação

1 Unidade

Sessões De Fisioterapia Domiciliar

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 60,00

Inc. II Art. 5º da Lei 55 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data: 18/07/2023 17:44

Objeto: Contratação de empresa prestadora de serviço Home Care em atendimento à determinação judicial

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Descrição: Contratação de empresa prestadora de serviço de fisioterapia domiciliar, para cumprimento de determinação judicial. - Contratação de empresa prestadora de serviço de fisioterapia domiciliar, para cumprimento de determinação judicial.

Identificação: 11228564000100-1-000050-2023

Lote/Item: 1/113951

Ata: N/A

Homologação: 18/07/2023 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/prncp/pt-br>

Quantidade: 157

Unidade: 1 - sessão

UF: MS

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

19.507.050/0001-98

ABRACE SERVIÇOS DE SAÚDE EM DOMICÍLIO EIRELI

R\$ 60,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 52,95

Inc. II Art. 5º da Lei 55 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data: 15/05/2023 09:06

Objeto: Contratação de empresa prestadora de serviço Home Care, para cumprimento de determinação judicial

Modalidade: Dispensa de Licitação

SRP: NÃO

Descrição: Contratação de empresa prestadora de serviço domiciliar de fisioterapia neurológica, para cumprimento de determinação judicial. - Contratação de empresa prestadora de serviço domiciliar de fisioterapia neurológica, para cumprimento de determinação judicial.

Identificação: 11228664000100-1-000022-2023

Lote/Item: 1/1759

Ata: N/A

Homologação: 15/05/2023 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/prncp/pt-br>

Quantidade: 157

Unidade: 1 - sessão

UF: MS

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

48.443.504/0001-02

SAU ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA

R\$ 52,95

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Relatório gerado no dia 16/01/2024 16:17:01 (IP: 200.150.71.130)

Código Validação: Z%2FYLY%2bJpYGEJDIOnC6cgRvQaYqFzjZy/OjDgOnYHwqHU8nPm6WA%3d%3d

<http://www.bancoderepos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=Z%252FYLY%252bJpYGEJDIOnC6cgRvQaYqFzjZy/OjDgOnYHwqHU8nPm6WA%253d%253d>

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 56,80

Ino. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Objeto: Contratação de empresa prestadora de serviço Home Care, para cumprimento de determinação judicial  
 Descrição: Contratação de empresa prestadora de serviço domiciliar de fisioterapia motora e respiratória, para cumprimento de determinação judicial - Contratação de empresa prestadora de serviço domiciliar de fisioterapia motora e respiratória, para cumprimento de determinação judicial  
 Data: 26/04/2023 08:41  
 Modalidade: Dispensa de Licitação  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 11278564000100-1-000010-2023  
 Lote/Item: 1/1722  
 Ata: N/A  
 Homologação: 27/04/2023 09:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
 Quantidade: 78  
 Unidade: 1 - sessão  
 UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.443.504/0001-02	SAD ATENDIMENTO DOMICILIAR LTDA	R\$ 56,80
*VENCEDOR*		
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Endereço:		

Item 3: Sessões De Equoterapia

Preço Estimado: R\$ 146,80 (un)      Percentual:      Preço Estimado Calculado: R\$ 140,80      Média dos Preços Obtidos: R\$ 146,80

Quantidade	Descrição	Observação
78 Unidade	Sessões De Equoterapia	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 120,00

Ino. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA RJ  
 Objeto: Contratação de empresa especializada para serviços de Equoterapia.  
 Descrição: Curso Equitação - Serviço de equoterapia para até 200 (duzentos) alunos com necessidades educacionais especiais, em 08 (oito) atendimentos mensais de 30 (trinta) minutos pra cada um, com atividades de Equoterapia, com a utilização dos seguintes recursos, materiais e humanos: Psicólogos, fisioterapeutas, equitadores, auxiliares, cavalos, equipamentos de montaria, local adequado para montar e apelar os alunos.  
 Data: 09/10/2023 09:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:1422023 / UASG:450068  
 Lote/Item: 1/1  
 Ata: [Link Ata](#)  
 Fonte: [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br)  
 Quantidade: 19 200  
 Unidade: UNIDADE  
 UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.807.138/0001-58	CENTRO DE EQUOTERAPIA MASECALI LTDA	R\$ 120,00
*VENCEDOR*		

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Serviço de equoterapia para até 200 (duzentos) alunos com necessidades educacionais especiais, em 08 (oito) atendimentos mensais de 30 (trinta) minutos pra cada um, com atividades de Equoterapia, com a utilização dos seguintes recursos materiais e humanos: - Psicólogos, fisioterapeutas, equitadores, auxiliares, cavalos, equipamentos de montaria, local adequado para montar e apelar os alunos.

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Volta Redonda	R EPITACIO PESSOA, 76	(24) 3338-5272 / (24) 9933-1393	francys.rec@gmail.com



Relatório gerado no dia 18/01/2024 16:17:01 (IP: 200.150.71.130)  
 Código validação: Z%2FYLY%2bJpYGEJDIOnC6ogRvQaYqFzjZyfoJGOnYthwqHU8nPtm6WA%3d%3d  
<http://www.bancodetprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=Z%252FYLY%252bJpYGEJDIOnC6ogRvQaYqFzjZyfoJGOnYthwqHU8nPtm6WA%253d%253d>

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Orgão: Governo do Estado da Paraíba PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA PB SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Data: 04/08/2023 09:00 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: NÃO Identificação: NºPregão:130662023/ UASG:026792
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM ATENDIMENTO DE EQUOTERAPIA para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida no Município de João Pessoa..	Lote/Item: 71 Ata: <a href="#">Link Ata</a> Fonte: <a href="http://www.comprasgovernamentais.gov.br">www.comprasgovernamentais.gov.br</a> Quantidade: 6.720 Unidade: UNIDADE UF: PB
Descrição: Terapia - ocupacional - Sessão de Equoterapia para pessoas com deficiência ou pessoas com mobilidade reduzida. O serviço deve ser executado por no mínimo: 01 (uma) Equipe Multiprofissional mínima composta por 01 (um) psicólogo, 1 (um) fisioterapeuta e 01 (um) profissional de equitação que devem estar registrados nos conselhos de classe e possuir curso específico de equoterapia; 2 (dois) cavalos adestrados para a prática e uso exclusivo da equoterapia. Duração mínima: 30 min. Qtd: 6720 (anual)	
CatSer: 19968 - TERAPIA - OCUPACIONAL	
CNPJ Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.875.528/0001-00 ASSOCIACAO PARAIBANA DE EQUOTERAPIA *VENCEDOR*	R\$ 150,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Sessão de Equoterapia para pessoas com deficiência ou pessoas com mobilidade reduzida. O serviço deve ser executado por no mínimo: 01 (uma) Equipe Multiprofissional mínima composta por 01 (um) psicólogo, 1 (um) fisioterapeuta e 01 (um) profissional de equitação que devem estar registrados nos conselhos de classe e possuir curso específico de equoterapia; 2 (dois) cavalos adestrados para a prática e uso exclusivo da equoterapia. Duração mínima: 30 min.

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 152,70

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ	Data: 07/07/2023 08:30 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM Identificação: NºPregão:1462023 / UASG:087691 Lote/Item: 71 Ata: <a href="#">Link Ata</a> Adjudicação: 17/07/2023 08:08 Fonte: <a href="http://www.comprasgovernamentais.gov.br">www.comprasgovernamentais.gov.br</a> Quantidade: 180 Unidade: UNIDADE UF: PB
Objeto: Registro de Preço para Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Equoterapia, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.	
Descrição: Terapia - Ocupacional - Sessão de 1 hora de Equoterapia.	
CatSer: 19968 - TERAPIA - OCUPACIONAL	
CNPJ Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.551/0001-48 CENTRO DE TERAPIA E ATIVIDADES ASSISTIDAS COM EQUINOS MARISA TUPAN *VENCEDOR* LTDA	R\$ 152,69

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Sessão de 1 hora de Equoterapia.

Endereço:





CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

22.602.513/0001-05 LUAN BENTO FISIOTERAPIA DESPORTIVA LTDA

R\$ 152,70

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Conceito É um método terapêutico e educacional que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem interdisciplinar, nas áreas de saúde, educação e equitação, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas com deficiência e/ou com necessidades especiais. 1.2 Indicações da equoterapia. A equoterapia busca benefícios biopsicossociais as pessoas com deficiência física ou mental e/ou com necessidades especiais, tais como: - lesões neuromotoras de origem encefálica ou medular - patologias ortopédicas congênitas ou adquiridas por acidentes diversos - disfunções sensorio motoras - distúrbios evolutivos, comportamentais, de aprendizagem e emocionais. 1.3 Programas básicos de equoterapia - Hipoterapia - Educação/Reeducação - Pré-esportivo - Prática Esportiva Paraquestre 1.3.1 Hipoterapia Voltado para as pessoas com deficiência física e/ou mental. A ênfase das ações é dos profissionais da área de saúde, precisando então de um mediador (terapeuta), a pé ou montado, para execução de exercícios programados. Necessita de um auxiliar-guia para conduzir o cavalo e em alguns casos um auxiliar lateral para mantê-lo montado, dando-lhe segurança. 1.3.2 Educação/Reeducação ou Inserção/Reinserção Pode ser aplicado tanto na área de reabilitação quanto na de educação/reeducação. O praticante (paciente que realiza equoterapia) exerce alguma atuação sobre o cavalo e pode até conduzi-lo, dependendo menos do auxiliar-guia e auxiliar lateral. 1.3.3 Pré-esportivo Também pode ser aplicado nas áreas de reabilitação ou educativa. O praticante tem boas condições para atuar e conduzir o cavalo, podendo até participar de pequenos exercícios específicos de hipismo. Nesta modalidade, o trabalho do equitador habilitado em equoterapia tem ênfase em relação aos demais. 1.3.4 Prática esportiva paraquestre Tem como finalidade preparar a pessoa com deficiência para competição paraquestre. O praticante possui condições de realizar o hipismo adaptado. Nesta prática o principal mediador é equitador, podendo haver apoio dos profissionais de saúde. Indicações Clínicas: - Neuromusculares; Epilepsia Controlada; Não Controlada (alguns casos); Poliomielite; Encefalopatia Crônica de Infância; Sequelas de TCE; Plegias; Doença de Parkinson; Acidente Vascular Cerebral; Mielomeningocele; Esclerose; Espinha Bífida; Lesões medulares; Hidrocefalia; Macrocefalia; Microcefalia. - Outras Patologias. Distúrbios Mentais - demência em geral, Síndrome de Down; Distúrbios Comportamentais / Sociais - formas psiquiátricas de psicose infantil e estados marginais, autismo, esquizofrenia, Distúrbios Sensoriais - deficiência visual, deficiência auditiva.

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 164,50

Inc. II Art. 5º, II e III do 07 da Lei nº 2002

Órgão: DEPTO REG.SAUDE - DRS-VI BAURU GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO BAURU	Data: 25/01/2023 12:25
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRATAMENTO DE EQUOTERAPIA, PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição: EQUOTERAPIA - SERVIÇO TERCEIRIZADO DE TRATAMENTO AMBULATORIAL/CLÍNICO, EQUOTERAPIA	SRP: NÃO
	Identificação: GG_0901150000120220C00175
	Lote/Item: 1/1
	Ata: Link Ata
	Fonte: www.bec.sp.gov.br
	Quantidade: 156
	Unidade: UNIDADE
	UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

37.864.919/0001-33 CAVALO CAVALHEIRO CENTRO DE TREINAMENTO E EQUOTERAPIA LTDA

R\$ 164,50

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: SERVIÇO TERCEIRIZADO DE TRATAMENTO AMBULATORIAL/CLÍNICO, EQUOTERAPIA

Endereço:

EST MUNICIPAL DCR 342, 9/N

Telefone:

(14) 9159-8492

Email:

tamy.pontalti@hotmail.com



Relatório gerado no dia 16/01/2024 16:17:01 (P: 200.150.71.130)

Codigo Validação: Z%ZYLY%2bJpYGEJDIInC6ogRvQaYqFzjZyOjDgOnYlhWqHU8nPm6WA%3d%3d

http://www.banccodsp.com.br/CertificadoAutenticidade?token=Z%252F%LY%252bJpYGEJDIInC6ogRvQaYqFzjZyOjDgOnYlhWqHU8nPm6WA%253d%253d

 Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

- |   |   |
|---|---|
| 1 - Bolsa Eletrônica de Compras<br><a href="http://www.bec.sp.gov.br">www.bec.sp.gov.br</a>                               | Data: 16/01/2024 16:13:55<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 2 - ComprasNet<br><a href="http://www.comprasgovernamentais.gov.br">www.comprasgovernamentais.gov.br</a>                  | Data:<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a>                     |
| 3 - Portal Nacional de Contratações Públicas<br><a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> | Data: 16/01/2024 12:25:19<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

## RELATÓRIO FORMAÇÃO DA CESTA DE PREÇOS

Relatório de Cotação: Contratação de Empresa especializada para atendimento aos pacientes do município com Reabilitação motora e neurológica através de sessões de Fisioterapia clínica e domiciliar e Equoterapia.

A pesquisa foi realizada entre os dias 15 a 16 de janeiro de 2024.

Para auxiliar na cotação de preços, foi contratado pela administração municipal através da Inexigibilidade 31/2022 a ferramenta de pesquisa e comparação de preços praticados pela Administração Pública, ou seja, sistema Banco de Preços, e conforme Decreto Municipal 084/2021, Instrução de Serviço 01/2022 e a Instrução Normativa SEGES /ME nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º:

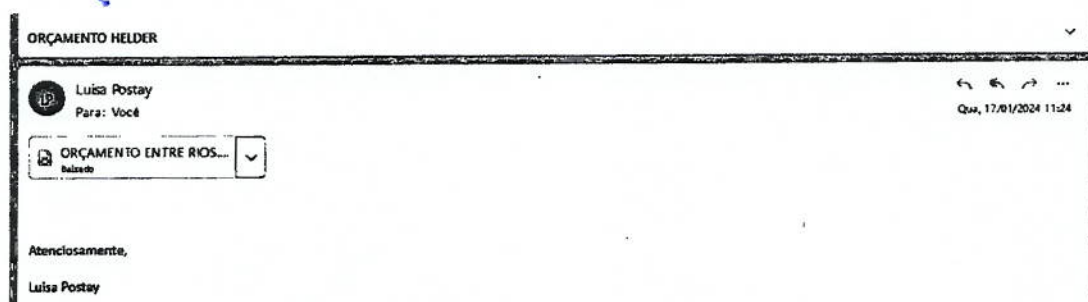
*"A pesquisa de preços será materializada em documento que conterà: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."*

A descrição dos itens afim de identificar qual (is) o(s) bem (ns) e/ou serviço (s) existente (s) no mercado e que atendessem e alcançassem os resultados pretendidos atendendo à necessidade da contratação, foi realizado pela secretaria solicitante desse estudo para formação de preços, com o intuito de atender aos aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

Empresa que enviou orçamento via e-mail, conforme segue:



Clinica de Fisioterapia e Estúdio de Pilates Equilíbrio, CNPJ: 51.950.170/0001-78, Rua Tocantins, nº 1274, Centro, Entre Rios do Oeste – Paraná.



FisioClean Centro de Saúde Eireli – CNPJ: 07.271784/0001-31, Rua Amazonas, nº 1187 – Centro - Entre Rios do Oeste – Paraná.

Consultou-se processos de outros municípios que realizaram credenciamento com o mesmo objeto para assim formar a cesta de preço:

Município de Capinzal/SC – Inexigibilidade 02/2023

PNCP  
depre  
& sala  
de serv  
forn





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

Estado do Paraná

Rua Tocantins, 600 - Fone/Fax: (45) 3257-1268 - CEP 85988-000 - Entre Rios do Oeste - PR

Município de Marechal Cândido do Rondon/Pr – Empenho nº 11118-5/2023 liquidado em 04/12/2023.

Município de Maringá/Pr – Pregão Eletrônico 146/2023.

Município de Araucária/Pr – Pregão Eletrônico 31/2023.

Município de Mercedes/Pr – Tomada de Preços 4/2022.

Município de Campos Novos/Sc – Pregão Eletrônico 08/2023.

Município de Peritiba/Sc – Contrato 05/2023.

Foi realizado pesquisa de preços no Compras.gov

Realizou-se pesquisa no Sistema Banco de Preços, através do arquivo 70639\_Cotacao\_24-01-16\_16-16-57, em anexo:

Foi realizada pesquisa no Sistema Menor Preço do Nota Paraná, Não se aplica, pois no portal do Nota Paraná "... é um programa para incentivar o consumidor a exigir o documento fiscal no momento de uma compra, ..." "Ao adquirir mercadorias e produtos nos estabelecimentos comerciais do Paraná", não se aplica para prestação de serviços.

Buscou-se realizar uma cesta de preços ampla de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender à necessidade da contratação, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

Em grande parte dos itens o sistema BP trouxe três ou mais valores compatíveis com a descrição e unidade de medida sendo válido conforme IN 65/2021 e Decreto Municipal 084/2021 para o cálculo e formação a cesta de preços; esses itens não terão apontamentos na tabela abaixo.

**Nos itens com vários orçamentos foi desconsiderado a(s) maior(es) e/ou a(s) menor(es) cotações de preços na base de cálculo, por ser considerados destoantes, e sugerido o "PREÇO MÉDIO" dos valores aproximados, conforme Artigo 9º do Decreto Municipal nº 084/2021, na qual informa que: "para formação do preço máximo deverão ser buscados, sempre que possível, 4 (quatro) ou mais referências de preços, adotando-se as 3 (três) menores para o cálculo da média para fixação do preço máximo da licitação ...". Nos itens com 3 (três) ou menos orçamentos foi considerado como valor de referência o menor valor.**

Tal medida vem de encontro ao Interesse Público, como forma de evitar o sobre preço dos serviços (superfaturamento), assim como a inexecutabilidade do objeto (deserção dos itens), em conformidade com o Art. 9º do Decreto Municipal nº 084/2021.

Segue planilha abaixo com valores orçados com os valores propostos para a Licitação.



# MUNICÍPIO DE CAPINZAL

Estado de Santa Catarina

## DIRETORIA DE LICITAÇÕES Secretaria de Administração e Finanças

- No título da Autorização haverá a indicação do tipo de sessão – clínica, neurológica ou domiciliar – e a quantidade de sessões autorizadas.
- No verso da Autorização, deverá ser preenchido a data, hora de início e final da sessão, sendo que deverá ser assinada pelo paciente ou seu responsável e pelo profissional responsável pelo atendimento somente quando efetivamente realizada a sessão.
- O paciente **não deverá** assinar o campo indicado à sua assinatura antes da efetiva realização da sessão autorizada.
- É expressamente proibido a clínica credenciada solicitar a assinatura do paciente no campo que não seja o correspondente a sessão realizada, sob pena de descredenciamento.
- No verso da Autorização haverá a indicação do tipo de sessão realizada com o respectivo código constante na Tabela SIGTAP e que deverá ser preenchido pelo profissional responsável pela realização da sessão, para uso posterior da Secretaria da Saúde.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

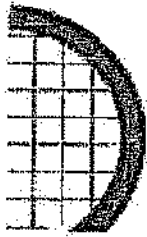
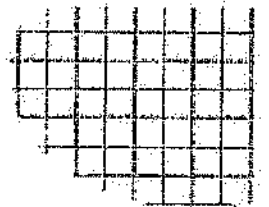
3.1. O valor previsto para realização de sessões de fisioterapia é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), sendo que esse valor será disponibilizado para pagamento das sessões realizadas por todos os credenciados, sem distinção de valores entre os contratos gerados.

Item	Unid.	Descrição	Valores máximos
01	Unid.	Fisioterapia Clínica	R\$ 37,00 ✓
02	Unid.	Fisioterapia Neurológica	R\$ 39,00

3.2. No preço fixado nesta cláusula compreende todas as despesas e custos que, direta ou indiretamente, tenham relação com a perfeita execução deste contrato, constituindo-se na única remuneração devida.

3.3. Os preços contratados, em moeda corrente brasileira, serão fixos e irrevogáveis, considerando o prazo de vigência contratual, vedado qualquer reajustamento de preços contrário aos termos legais.

# FISIOCLEAN CENTRO DE SAÚDE EIRELI



CNPJ: 07.271.784/0001-31 IE: 90817212-43 IM: 273

Rua Amazonas, nº 1187, Centro  
Entre Rios do Oeste-PR, CEP: 85.988-000

(45) 9.9910-1754

helder.kieling@hotmail.com

## ORÇAMENTO

A empresa FISIOCLEAN CENTRO DE SAÚDE EIRELI, inscrita no CNPJ nº 07.271.784/0001-31, CREDITO-PR RE002823, com sede à Rua Amazonas, nº 1187, Centro, Entre Rios do Oeste-PR, CEP: 85.988-000, por intermédio de seu representante legal o Sr. **HELDER KIELING**, brasileiro, fisioterapeuta inscrito no CREDITO 149863, portador da Carteira de Identidade RG nº 6.872.247-0 SESP-PR e inscrito no CPF nº 052.609.519-99, residente e domiciliado a Rua Tropical, nº 845, Bairro Vila Gaúcha, Marechal Cândido Rondon-PR., CEP: 85.960-000, envia o seguinte orçamento para o **MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE CNPJ: 95.719.449/0001-10.**

Seq.	Quant.	Descrição dos Produtos.	Valor uni
1	1 SESSÃO	SESSÕES DE FISIOTERAPIA CLÍNICA	R\$ 32,00
2	1 SESSÃO	SESSÕES DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR	R\$ 63,00
3	1 SESSÃO	SESSÕES DE EQUOTERAPIA	R\$ 68,10

Orçamento válido por 60 (sessenta) dias.

Entre Rios do Oeste - PR, 17 de janeiro de 2024.

FISIOCLEAN CENTRO, Assinado de forma digital por  
DE SAUDE FISIOCLEAN CENTRO DE  
LTDA:072717840001 SAUDE LTDA:07271784000133  
31 -Dados: 2024.01.17 08:38:21  
-03'00'

**HELDER KIELING**  
CPF: 052.609.519-99  
Responsável legal





CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E ESTÚDIO DE PILATES EQUILÍBRIO

KARINE G. LAMB GIBBERT LTDA

CNPJ 51.950.170/0001-78

I.E. 9102353703 I.M. 1315

RUA TOCANTINS, Nº 1274, CENTRO, ENTRE RIOS DO OESTE-PR

CEP: 85.988-000

FONE: (45) 9.9944-6113 E-MAIL: KARINELAMB@HOTMAIL.COM

### ORÇAMENTO

A empresa **KARINE G. LAMB GIBBERT LTDA**, inscrita no CNPJ nº 51.950.170/0001-78, CREDITO-PR RE005288, com sede a Rua Tocantins, nº 1274, Centro, Entre Rios do Oeste-PR, CEP: 85.988-000, por intermédio de sua representante legal a Srt. **KARINE GREEF LAMB GIBBERT**, brasileira, fisioterapeuta inscrita no CREFITO 369158-F, portadora da Carteira de Identidade RG nº 12.654.783-8 SESP-PR e inscrita no CPF nº 077.172.449-77, residente e domiciliada na Linha Cinco Cantos, s/n, Zona Rural, Distrito de São Roque, Marechal Cândido Rondon-PR., CEP: 85.960-000, envia o seguinte orçamento para o **MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE** CNPJ: 95.719.449/0001-10:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS.	VALOR POR SESSÃO
1	SESSÕES DE FISIOTERAPIA CLÍNICA	R\$ 28,77
2	SESSÕES DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR	R\$ 59,20
3	SESSÕES DE EQUOTERAPIA	R\$ 73,00

Orçamento válido por 60 (sessenta) dias.

Entre Rios do Oeste - PR, 17 de janeiro de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente  
 KARINE GREEF LAMB GIBBERT  
 Data: 17/01/2024 08:56:10-0300  
 Verifique em <http://validar.br.gov.br>

**KARINE GREEF LAMB GIBBERT**

CPF: 077.172.449-77

Responsável legal

**Detalhar Empenho**

N° Empenho: 11118 - 5 / 2023  
 N° Processo Digital:   
 Emissão: 05/12/2023  
 CPF/CNPJ: 17.616.834/0001-29 RODRIGO HENRIQUE BELLE  
 Espécie: Subempenho  
 Órgão: 2 - Poder Executivo  
 Unidade: 13 - Fundo Municipal de Saúde  
 Função: 0010 - Saúde  
 Subfunção: 0302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0080 - SAÚDE: GESTÃO PELA VIDA  
 Ação: 2071 - Manutenção dos atendimentos especializados  
 Elemento: 3339029000000000 - Outros serviços de terceiros - pessoa jurídica  
 Despesa: 3339029099000000 - Demais despesas com serviço médico-hospitalar, odontológico e l  
 Vínculo: 505 - Royalties Tratado de Itaipu Binacional  
 Modalidade: 6 - Pregão  
 Eletrônico: Sim  
 N° Licitação: 117/2020  
 Data de Homologação Licitação: 02/12/2020  
 Número Processo: 311  
 Ordem de Compra: 6801 - 0 / 2023  
 N° Convênio: /  
 Tipo: Contrato  
 Contrato Sup N°/Ano: 2 / 2021  
 Contrato Aditivo N°/Ano: /  
 Histórico: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SESSÕES DE EQUOTERAPIA PARA ATENDIMENTO A PACIENTES COM INDICAÇÃO MÉDICA EMITIDA POR PROFISSIONAL MÉDICO DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, REF. MÊS DE NOVEMBRO/2023  
 Valor Empenho: 10.521,00  
 Valor Roldo: 211,47

**Detalhar Empenho**

Itens do Empenho

Lote	Item	Produto	Unidade	Quantidade	Valor Unit	Valor Tot.	Estimada	Saldo
1	1	22133	SESSÃO DE EQUOTERAPIA	20 SERV	140,00000	75,1500	10.521,0000	0,0000
Total Itens							10.521,00	
Saldo							10.521,00	



MUNICÍPIO DE MARECHAL CÂNDIDO RONDON  
 Gerenciamento do Sistema  
 Detalhar Empenho

Ano	Número de Documento	Tipo	Credor	CNPJ/CNPJ	Saldo	Data de Emissão	Valor Original	Valor Original	Data de Emissão	Data de Emissão	Data de Emissão	Data de Emissão
2023	22857 139	42 - Nota Fiscal Eletrônica			0	04/12/2023	10.521,00		06/12/2023			