

Proc. Administrativo 31.026/2023

De: Andreia D. - TERMOS

Para: TERMOS - CS- TERMOS PARA LICITAÇÃO

Data: 16/11/2023 às 11:13:45

Setores envolvidos:

GP, SMA, SMS, TERMOS

DISPENSA DE LICITAÇÃO PAR REALIZAÇÃO DE EXAME BIOPSIA RENAL PARA PACIENTE/SUS/JONATA ADRIA R\$2.700,00

SEGUE PARA ASSINATURA TERMO DE REFERENCIA PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE BIOPSIA RENAL PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE JONATA ADRIA,

—
Andreia Vargas Dos Reis Dillenburg
Agente Administrativo

Anexos:

TERMO_DE_REFERENCIA_BIOPSIA_RENAL.doc

TERMO_DE_REFERENCIA_BIOPSIA_RENAL.pdf



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

TERMO DISPENSA DE LICITAÇÃO
BIÓPSIA RENAL

1 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

O objeto do presente termo é a dispensa de licitação para aquisição de exame de biopsia renal para paciente da rede municipal de saúde - usuário SUS – Jonata Adria residente no município de Francisco Beltrão, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 – JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde possui a solicitação médica de paciente em acompanhamento ambulatorial com profissional médico especialista reumatologista. Trata-se do paciente Jonata Adria (DN: 14/05/1992) para a realização de forma emergencial do exame de Biópsia Renal.

Atualmente, o município não possui prestadores de serviços habilitados para a realização desse exame no SUS, o Estado do Paraná também não dispõe de referência através de oferta pelo Serviço de Tratamento Fora do Domicílio (TFD). O serviço mais próximo e com condições técnicas em realizar o exame é a Unidade de Terapia Renal, localizada no município de Pato Branco-Pr, que somente executa em caráter particular.

O usuário SUS recebeu a solicitação devido estar apresentando uma síndrome nefrótica em progressão, apresentando piora franca de proteinúria associada a disfunção renal. Durante a investigação suspeita-se de patologias autoimunes necessitando realizar o exame de biópsia renal para auxílio de conclusão diagnóstica.

Quando o município recebe solicitações desse exame não encontra subsídios de referências SUS pelo Estado. Em consulta ao prontuário é possível verificar que o paciente em questão realiza os atendimentos dentro dos fluxos instituídos pelo município, sendo este o critério utilizado para o fornecimento.

Segue em anexo os documentos pertinentes a solicitação médica, exames comprobatórios de sua condição clínica e orçamentos do referido exame, ressaltando que fizemos pesquisa de preços local para comparação do preço ofertado pela Clínica Terapia Renal, tivemos mais um prestador desse serviço porém o valor ficou muito alto.

3 – CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

Justifica-se a solicitação do julgamento por item, haja vista se tratar de apenas um item.

4 – SOLICITAÇÃO DE AMOSTRA OU PROSPECTO:

Não se aplica

5 – SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS

Não se aplica.

6 – LOCAL E FORMA DE ENTREGA:



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO

Estado do Paraná

O exame, objeto desta licitação, deverá ser realizado conforme data que será agendada pela Coordenação da Regulação da Atenção Especializada da Secretaria Municipal de Saúde – Na Unidade de terapia Renal – Rua Pedro Ramires de Mello,361, Centro – Pato Branco/PR

7 – CRONOGRAMA / PRAZO DE ENTREGA E VIGÊNCIA:

A vigência do contrato será de 6 (seis) meses.

8 – OBRIGAÇÕES:

DA CONTRATADA:

Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- Emitir nota fiscal quando solicitado para o recebimento dos valores devidos;
- Estar com as Certidões Negativas de Débito em dia para possibilitar o recebimento do valor devido.

DO CONTRATANTE:

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar seu serviço dentro das normas deste Termo de Referência;
- Exercer a fiscalização do serviço por servidor especialmente designado e documentar as ocorrências havidas;
- Comunicar à Contratada quaisquer irregularidades observadas na execução do serviço contratado;
- Aplicar as sanções administrativas, quando se fizerem necessária.
- Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;
- A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

9 – ESPECIFICAÇÃO DOS BENS:

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ |
|------|--------|--|------------|---------|-----------------------|--------------------|
| 1 | | EXAME DE BIOPSIA RENAL PARA PACIENTE SUS JONATA ADRIA - INCLUINDO: DIARIA HOSPITAL; HONORÁRIO MÉDICO; AUXILIAR; ULTRASSON; AGULHA BIOPSIA; TAXA DE SALA; ENVIO DE EXAMES; MICROSCOPIA ÓPTICA E | 1 | SERV | R\$ 2.700,00 | R\$ 2.700,00 |

Assinado por 3 pessoas: CLEBER FONTANA, ANTONIO CARLOS BONETTI e MANOEL BREZOLIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/4C84-9EB8-6A11-EA08> e informe o código 4C84-9EB8-6A11-EA08



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

| | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|
| | IMUNOFLUORESCENCIA. | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|

VALOR TOTAL MÁXIMO ESTIMADO R\$ 2.700,00 – Dois mil e setecentos reais.

10 – RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriundas da receita livre, fonte 000

11 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:

O recebimento dos bens, a fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela Servidora Elaine D. A. Anguiloni, da Secretaria Municipal de saúde, cujo CPF nº 03657788930, e-mail auditoriasmsfb@outlook.com Telefone (46) 35202128, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

12 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:

- Data de envio do termo 16/11/2023
- Secretaria Municipal de saúde.
- Nome do elaborador deste Termo de Referência: Andréia Vargas dos Reis Dillenburg
- Telefone para Contato: (46) 35202136.
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

13 – AUTORIZAÇÃO

Francisco Beltrão, 16/11/2023

Manoel Brezolin
Secretário Municipal de Saúde

Antonio Carlos Bonetti
Sec. Mun. de Administração

Cleber Fontana
Prefeito Municipal

Fica autorizada a aposição de assinatura digitalizada do Prefeito Municipal no Edital e seus Anexos.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

14 - ANEXOS

Estamos anexando documentos para subsidiarem o procedimento licitatório de aquisição dos referidos ingressos.

ANEXO I – Orçamentos

ANEXO II – Demonstrativo de valores

ANEXO II – DEMONSTRATIVO DE VALORES

| Item | Descrição | EMPRESA 1 | EMPRESA 2 | EMPRESA 3 |
|------|---------------|--------------------------|--------------|---|
| | | UNIDADE DE TERAPIA RENAL | UNIRAD | CEDIMAGEM |
| 1 | BIOPSIA RENAL | R\$ 2.700,00 | R\$ 3.500,00 | NÃO REALIZA O PROCEDIMENTO (Solicitado por telefone) |



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4C84-9EB8-6A11-EA08

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO (CNPJ 77.816.510/0001-66) VIA PORTADOR CLEBER FONTANA (CPF 020.XXX.XXX-21) em 16/11/2023 11:24:20 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

- ✓ ANTONIO CARLOS BONETTI (CPF 340.XXX.XXX-49) em 16/11/2023 13:16:57 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MANOEL BREZOLIN (CPF 279.XXX.XXX-20) em 17/11/2023 09:57:59 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/4C84-9EB8-6A11-EA08>