

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG:** 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

[Menu](#) [Voltar](#) [Chat](#)

Clique sobre o item para consultar ou efetuar a ACEITAÇÃO.

Para ver a descrição complementar do item clique sobre a descrição do item.

Item	Descrição do Item	Tratamento Diferenciado	Aplicabilidade Decreto 7174	Aplic. Margem Preferência	Intenção de Recurso	Qtde Solicitada	Valor Estimado (R\$)	Situação do Item
<u>G1</u>	<u>GRUPO 1</u>	-	-	Não			5.414.580,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>1</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	7.689.600,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>2</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	1.246.320,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>3</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	1.246.320,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>6</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	909.000,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>7</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	1.246.320,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>8</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	955.680,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>9</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	4.168.512,0000	<b>Realizar Aceitação</b>
<u>10</u>	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	-	Não	Não		1	830.880,0000	<b>Realizar Aceitação</b>

Tratamento Diferenciado Tipo I: Participação Exclusiva de ME/EPP

Tratamento Diferenciado Tipo II: Exigência de subcontratação de ME/EPP

Tratamento Diferenciado Tipo III: Cota para participação exclusiva de ME/EPP

[Menu](#) [Voltar](#) [Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG** 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 1 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 7.689.600,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	4.189.979,5000	20/12/2018 10:50:23:363	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBA...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar](#)

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	4.190.000,0000	20/12/2018 10:50:18:957	<input type="text"/>		
--------------------	--	---	----------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

**Observações:**

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)  
[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG** 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 2 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 1.246.320,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
24.253.574/0001-30	ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	1.240.407,4300	20/12/2018 11:05:53:263			

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências da Unidade de Saúde Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar](#)

09.434.557/0001-05	INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	1.240.430,0000	20/12/2018 11:05:49:920			
--------------------	--	---	----------------	----------------------------	--	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências da Unidade de Saúde Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

22.079.423/0001-81	NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	1.240.472,9600	20/12/2018 11:05:22:090			
--------------------	---	---	----------------	----------------------------	--	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências da Unidade de Saúde Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)

[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG** 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 3 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 1.246.320,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	1.224.734,9100	20/12/2018 11:21:09:757	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

[Consultar](#)

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime pr...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	1.224.834,9100	20/12/2018 11:21:05:477	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime pr...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	1.224.970,0000	20/12/2018 11:20:59:163	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime pr...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)

[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG** 925373 - SUPERINTEND.ESTAD.DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**GRUPO 1**

**Valor Estimado: R\$ 5.414.580,0000**

**Tratamento Diferenciado:** -

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	3.179.972,5400	20/12/2018 10:31:45:907			



**Porte da Empresa:** ME/EPP

[Consultar](#)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar Itens do Grupo](#)

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	3.180.000,0000	20/12/2018 10:31:43:453			
--------------------	--	----------------	----------------------------	--	--	--



**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

-

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar Itens do Grupo](#)

22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	3.189.700,0000	20/12/2018 10:31:44:563			
--------------------	--	----------------	----------------------------	--	--	--



**Porte da Empresa:** ME/EPP

-

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar Itens do Grupo](#)

**Observações:**

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)  
 [Voltar](#)  
 [Cancelar Grupo](#)  
 [Aceitar Proposta](#)  
 [Recusar Proposta](#)  
 [Negociar Valor](#)  
[Convocar Anexo](#)  
 [Encerrar Convocação](#)  
 [Em Análise](#)  
 [Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas (Negociação dos Sub-itens)

**UASG** 925373 - SUPERINTEND.ESTAD.DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

#### GRUPO 1

**Fornecedor:** 24.253.574/0001-30 - ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI

**Tratamento Diferenciado:** -

**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Item	Descrição	Qtde Solicitada UASG	Qtde Aceita UASG	Qtde Ofertada Fornec.	Valor Estimado (R\$)	Melhor Lance	Data do Último Lance	Valor Negociado
4	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	1	0	1	4.258.080,0000	2.491.440,6600 R\$	20/12/2018 10:31:45:750	

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPS...

5	<u>Consulta Médica - Neurologia</u>	1	0	1	1.156.500,0000	688.531,8800 R\$	20/12/2018 10:31:45:907	
---	-------------------------------------	---	---	---	----------------	------------------	----------------------------	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPS...

[Voltar](#)   [Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

UASG 925373 - SUPERINTEND.ESTAD.DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

Pregão nº: **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 6 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 909.000,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	907.760,3000	20/12/2018 11:22:25:167	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, ...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

[Consultar](#)

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	907.794,4500	20/12/2018 11:22:21:603	<input type="text"/>		
--------------------	--	---	--------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, ...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	907.795,4500	20/12/2018 11:22:08:353	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	--------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, ...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)  
[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

**UASG** 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

**Pregão nº:** **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 7 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 1.246.320,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	1.241.677,0000	20/12/2018 11:41:30:207	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

[Consultar](#)

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (c...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	1.241.777,0000	20/12/2018 11:41:09:657	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (...)

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	1.242.035,0000	20/12/2018 11:41:14:940	<input type="text"/>		
--------------------	--	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (c...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)

[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

UASG 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

Pregão nº: **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 8 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 955.680,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	953.011,6400	20/12/2018 11:39:21:277	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

[Consultar](#)

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	953.061,6400	20/12/2018 11:39:04:620	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	--------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	953.602,8100	20/12/2018 11:37:09:707	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	--------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** : Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, ...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)  
[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

UASG 925373 - SUPERINTEND. ESTAD. DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

Pregão nº: **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 9 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 4.168.512,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	1.949.999,0000	20/12/2018 12:18:43:963	<input type="text"/>		

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

[Consultar](#)

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas po...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Enviou Lance

05.825.788/0001-99	 CLINICA MCS LTDA	1	1.950.000,0000	20/12/2018 11:55:31:147	<input type="text"/>		
--------------------	--	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas po...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	2.039.571,8600	20/12/2018 11:51:27:413	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas po...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	2.500.000,0000	20/12/2018 11:51:19:727	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	----------------	-------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**

**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas po...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

#### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)  
[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)

## Pregão Eletrônico

### ▪ Aceitação de Propostas

UASG 925373 - SUPERINTEND.ESTAD.DE COMPRAS E LICITAÇÕES/RO

Pregão nº: **4822018**

Selecione a proposta para efetuar a aceitação:

**Item: 10 - Consulta Médica - Neurologia**

**Qtde Solic: 1**

**Qtde Aceita: 0**

**Valor Estimado: R\$ 830.880,0000**

**Tratamento Diferenciado: -**

**Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

**Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**

CNPJ/CPF	Razão Social/Nome	Qtde Ofertada	Melhor Lance (R\$)	Data do Último Lance	Valor (R\$) Negociado	Situação Proposta	Anexo
05.825.788/0001-99	 CLINICA MCS LTDA	1	385.000,0000	20/12/2018 12:05:32:073	<input type="text"/>		

**Fabricante:**  
**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Descrição: Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por...

[Consultar](#)

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

24.253.574/0001-30	 ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI	1	406.493,2700	20/12/2018 12:04:41:210	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	--------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**  
**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em re...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

22.079.423/0001-81	 NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI	1	501.791,0900	20/12/2018 12:03:08:237	<input type="text"/>		
--------------------	--	---	--------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**  
**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em re...

**Porte da Empresa:** ME/EPP

**Declaração ME/EPP/COOP:** Sim **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

09.434.557/0001-05	 INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA E NEUROLOGIA DA AMAZONIA OCI	1	830.880,0000	20/12/2018 10:04:47:573	<input type="text"/>		
--------------------	---	---	--------------	----------------------------	----------------------	--	--

**Fabricante:**  
**Modelo / Versão:**

**Descrição detalhada do objeto ofertado:** Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em re...

**Porte da Empresa:** Demais (Diferente de ME/EPP)

**Declaração ME/EPP/COOP:** Não **Participou Convocação Desempate ME/EPP:** Não

#### Observações:

**Caracteres restantes:**

[Menu](#)
[Voltar](#)
[Cancelar Item](#)
[Aceitar Proposta](#)
[Recusar Proposta](#)
[Negociar Valor](#)
  
[Convocar Anexo](#)
[Encerrar Convocação](#)
[Em Análise](#)
[Chat](#)



**A**  
**SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES – SUPEL**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAU**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 482/2018/SIGMA/SUPEL/RO**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0036.225626/2018-87**

**DATA DA ABERTURA:** 20 de dezembro de 2018, às 10h00min (Horário de Brasília/DF).

**DO OBJETO:** Contratação de empresa especializada em serviços de Neurologia Cirúrgica Hospitalar e Ambulatorial, Neurologia Clínica e Neurologia Pediátrica.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Senhora Pregoeira,

Encaminhamos à essa Equipe, referente a Licitação em epígrafe, objetivando a execução dos serviços objeto do referido certame, a proposta abaixo discriminada.

LOTE 09					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL
10	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 05 (cinco) dias da semana, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais no período diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas	Plantão	240	R\$ 1.600,00	R\$ 384.000,00
<b>Total R\$ 384.000,00 (trezentos e oitenta e quatro mil reais)</b>					<b>R\$ 384.000,00</b>

Nossa Proposta tem preço global fixado em **R\$ 384.000,00 (trezentos e oitenta e quatro mil reais)**, compostos e irrevogáveis de acordo com exigências do Edital.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias, contado da sua abertura.

**PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:** O prazo para início dos serviços será de até 30 (trinta) dias contados a partir da assinatura contratual.

**LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:** Os serviços deverão ser realizados nas seguintes Unidades de Saúde:

- Complexo Hospitalar Regional de Cacoal: Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2200, Jardim Eldorado (HEURO CACOAL/ Avenida Malaquita, 3581, Bairro: Josino Ito, Cacoal/RO(HRC). Fone (69) 3443-1304;

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o CONTRATO no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. **EDILTON OLIVEIRA DOS SANTOS**, ocupação **sócio proprietário**, Carteira de Identidade nº **12.854.749-5** expedida em 24/07/2009, e CPF nº, **499.137.782-04** como representante legal desta empresa.

**DADOS DA EMPRESA PARA EFEITO DA EVENTUAL CONTRATAÇÃO:**

DADOS DA LICITANTE		
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>CNPJ</b>
CLINICA MCS LTDA		05.825.788/0001-99
<b>ENDEREÇO COMERCIAL</b>	<b>TELEFONE</b>	<b>OPTANTE PELOSIMPLES</b>
Rua Luther King, nº 2399 – Jardim Colorado.	(69) 3441-9366	SIM ( ) NÃO (x)
<b>MUNICÍPIO</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>
Cacoal	RO	76.963-690

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA CMS LTDA		
<b>BANCO</b>	<b>CONTA CORRENTE</b>	<b>AGÊNCIA</b>
SICOOB 756	119.023-7	5018-0

DADOS DO SETOR DE FATURAMENTO/EMPENHO	
<b>CONTATO COM O SETOR DE FATURAMENTO</b>	<b>E-MAIL</b>
(69) 3441-9366 ou 69 98494-0223	clinicamcs@hotmail.com

DADOS DO SOCIO		
<b>NOME</b>	<b>CARGO</b>	<b>PROFISSÃO</b>
EDILTON OLIVEIRA DOS SANTOS	SOCIOPROPRIETARIO	MEDICO
<b>RG</b>	<b>CPF</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>
12.854.749-5	499.137.782-04	CASADO

DADOS DO SETOR DE LICITAÇÃO		
<b>FONES DE CONTATO COM O SETOR DE LICITAÇÕES</b>		<b>E-MAIL</b>
(69) 3421-7345/ (69)3423-3354/(69) 98494-0154		msprojetos02@gmail.com
<b>ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA</b>	<b>CIDADE/UF</b>	<b>CEP</b>
Rua: Horácio Spadare, nº 133 - João	JI-PARANÁ - RO	76.908-306

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Cacoal/RO, 20 de dezembro de 2018.




**Edilton Oliveira Dos Santos**  
**Sócio Proprietário**  
CPF 499.137.782-04  
RG 12.854.749-5



**NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI - ME**

CNPJ: 22.079.423/0001-81

**PROPOSTA DE PREÇO  
SUPEL RONDÔNIA  
PREGÃO ELETRÔNICO n° 482/2018**

END COM/CORRESP.: Rua Projetada 15, Quadra: 22; casa 07, Jd Universitário, Cuiabá - MT, CEP 78.075-560

TELEFONE: (65) 3663-1365 | (65) 9224-5809

EMAIL: cesar\_androlage@yahoo.com.br

NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Banco Bradesco

Agência: 1517

C/C: 0013897-5

1. Propomos fornecer, pelos preços a seguir indicados, os produtos/serviços abaixo, conforme especificações constantes do Edital do Pregão Eletrônico supracitado nos locais indicados no instrumento convocatório:

Nr Lote	Descrição Item	Unid	Qtd	Vlr Unit	Vlr total
3	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 07 (sete) dias da semana, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade, no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Pediátrica - Plantões de 6 horas.	Plantão	360	R\$ 3.402,04	R\$ 1.224.734,40
7	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão de 06 horas, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas. --> Totalizando 30 plantões/mês de 6 horas em NEUROLOGIA CLÍNICA, perfazendo um total de 360 (trezentos e sessenta) plantões/ano	Plantão	360	R\$ 3.449,10	R\$ 1.241.676,00
8	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA PEDIÁTRICA nas dependências da Unidade de Saúde Policlínica Oswaldo Cruz - POC, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão de 6 horas, onde deverão realizar atendimentos ambulatoriais e de especialidade no período diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Pediátrica - Plantões de 6 horas.	Plantão	240	R\$ 3.970,88	R\$ 953.011,20 <i>Cesar</i>

9	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA nas dependências do Complexo Hospitalar Regional de Cacoal - COHREC, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; e --> 30 Plantões/noturno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas	Plantão	720	R\$ 2.708,33	R\$ 1.949.997,60
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 5.369.419,20</b>

**EXTENSO:**

**CINCO MILHÕES, TREZENTOS E SESENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS**

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2. Os preços unitários e totais foram expressos com duas casas decimais, em moeda corrente nacional, expressos em algarismos e com o total por extenso, prevalecendo este ultimo, em caso de discordância.
3. Nos preços estão incluídos todos os custos que se fizerem indispensáveis a perfeita execução do objeto da licitação.
4. Estão computados nos preços todos os tributos incidentes sobre os produtos a serem fornecidos, bem como os custos referentes a utilização de materiais, remuneração dos empregados e todos os tributos empregatícios, correndo tais operações única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da licitante vencedora.
5. Prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias, contados da negociação feita durante a sessão pública.
6. Declaramos que o prazo para início dos serviços ofertados acima é de 30 (trinta) dias contados da assinatura do contrato.
7. Declaramos que concordamos com as cláusulas dispostas no Edital, Termo de Referência e demais anexos, referentes à presente aquisição.
8. A empresa se enquadra no conceito de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, nos termos da Lei Complementar 123/06 para efeito de preferência nos processos de licitação pública?

**Não ( ) Sim ( x ) / Microempresa - ME**

9. Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o CONTRATO no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. CESAR AUGUSTO ANDROLAGE DE ALMEIDA FILHO, ocupação médico, Carteira de Identidade nº 16141512 expedida em 11/03/2013, Órgão Expedidor SSP/MT, e CPF nº, 01041107161 como representante legal desta empresa.

Ficamos a disposição para qualquer esclarecimento,

Cuiabá-MT, 20 de dezembro de 2018.



CESAR AUGUSTO ANDROLAGE DE ALMEIDA FILHO

Representante Legal  
CPF: 010.411.071-61



CARTA PROPOSTA

À Equipe de Licitações SIGMA/SUPEL/RO

Endereço: Rua Rosinha Sigaud , 678 - sala 2    Cidade: Belo Horizonte - CEP 30.770-560

Referência: Pregão Eletrônico  
482/2018

Abertura: 20/12/2018

Horas: 10:00hs

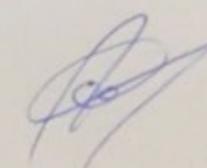
Senhora Pregoeira,

Encaminhamos à essa Equipe, referente a Licitação em epígrafe, objetivando a execução dos serviços objeto do referido certame, a proposta abaixo discriminada.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
LOTE 1					

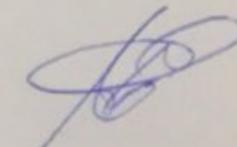
1	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Complexo Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP/ Hospital Infantil Cosme e Damião - HICD, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde, será cumprido plantão presencial de 12(Doze) horas, nos períodos diurno e noturno: --> 60 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; e --> 30 Plantões/noturno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas.	Plantão	1.080	R\$3.879,61	R\$4.189.978,80
VALOR TOTAL DO LOTE 1: (QUATRO MILHÕES,CENTO E OITENTA E NOVE MIL,NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)					

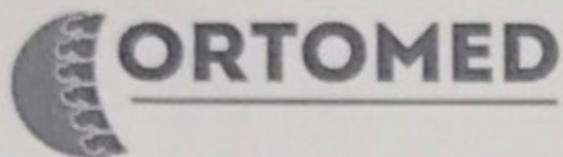
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
LOTE 2					
2	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências da Unidade de Saúde Hospital de Base Ary Pinheiro - HBAP, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, em regime presencial, 07 (sete) dias da semana, onde deverão realizar visitas médicas em leito hospitalar, pareceres atendimentos ambulatoriais e de espasticidade, no período diurno: --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 6 horas.	Plantão	360	R\$3.445,57	R\$1.240.405,20



VALOR TOTAL DO LOTE 2: (UM MILHÃO,DUZENTOS E QUARENTA MIL,QUATROCENTOS E CINCO REIAS E VINTE CENTAVOS)

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
<b>LOTE 4 ( GRUPO 1)</b>					
4	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno, --> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas; --> 30 Plantões/noturno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 12 horas;	Plantão	720	R\$3.457,91	R\$2.489.695,20
5	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CIRÚRGICA, sob sistema de comodato os itens constantes no Anexo I, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 12 horas, nos períodos diurno e noturno,--> 30 Plantões/diurno/mês em Neurologia Cirúrgica - Plantões de 06 horas.	Plantão	360	R\$1.912,58	R\$688.528,80
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 4: ( TRÊS MILHÕES,CENTO E SETENTE E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS)</b>					





ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
LOTE 5					
6	Prestação de Serviços Médicos especializados na área de NEUROLOGIA CLÍNICA, nas dependências do Hospital e Pronto Socorro João Paulo/II - HEPSJP/II, com regime presencial: De 06 (seis) horas por dia, 05 (cinco) dias da semana, onde será cumprido plantão presencial de 06 horas, nos períodos diurno: --> 20 Plantões/diurno/mês em Neurologia Clínica - Plantões de 06 horas;	Plantão	240	R\$3.445,57	R\$826.936,80
VALOR TOTAL DO LOTE 5: ( OITOCENTOS E VINTE E SEIS MIL,NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)					

VALOR TOTAL DA PROPOSTA : R\$	R\$9.435.544,80
VALOR TOTAL POR EXTENSO ( NOVE MILHÕES,QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO MIL,QUINHETOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)	

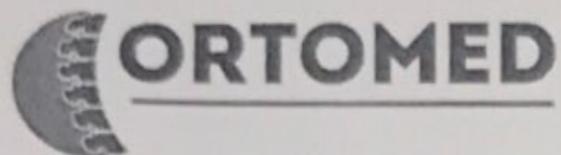
Nossa Proposta tem preço global fixado em R\$ 9.435.544,80 (nove milhões, quatrocentos e trinta e cinco mil, quinhentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos), compostos e irrevogáveis de acordo com exigências do Edital.

O prazo para início da execução dos serviços é de até 30 (trinta) dias, contados da ordem de serviços/assinatura do contrato.

O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias, a partir da abertura.

Observação: Havendo omissão das informações acima considerar-se-ão os prazos previstos neste edital como aceitos.

RUA ROSINHA SIGAUD, 678 – CAICARAS – BELO HORIZONTE – CEP: 30.770-560  
LICITACAO@ORTOMEDBRASIL.COM.BR



Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o CONTRATO no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim o Sr. Antônio Luiz Francisco, ocupação empresário, Carteira de Identidade nº MG 2127 431 expedida em 10/08/1979, Órgão Expedidor SSP/MG, e CPF nº, 269.949.176-49 como representante legal desta empresa.

**DADOS DA EMPRESA PARA EFEITO DA EVENTUAL CONTRATAÇÃO:**

Nome Empresa: ORTOMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME  
CNPJ: 24.253.574/0001-30  
Insc. Est.: 002711183.00-24  
Endereço Comercial: RUA ROSINHA SIGAUD, 678, CAIÇARA  
Cidade: BELO HORIZONTE  
Telefone: (31) 3166-4400  
E-mail: licitacao@ortomedbrasil.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Nome Empresa: ORTOMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME  
Banco CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Agência: 2427  
Conta : 11.349-4 OP: 003

**ENDEREÇO PARACORRESPONDÊNCIA**

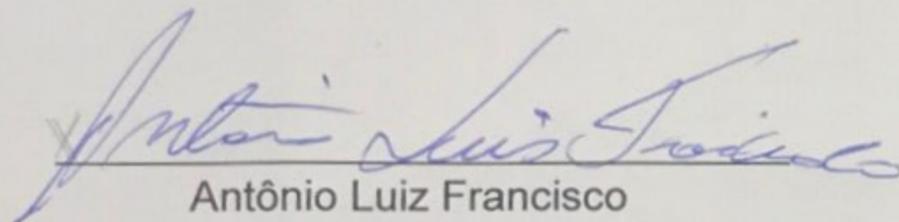
Endereço Comercial: RUA ROSINHA SIGAUD, 678, CAIÇARA  
Cidade: BELO HORIZONTE  
Estado: MINAS GERAIS

RUA ROSINHA SIGAUD, 678 – CAICARAS – BELO HORIZONTE – CEP: 30.770-560  
LICITACAO@ORTOMEDBRASIL.COM.BR

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Belo Horizonte, 20 de Dezembro de 2018



Antônio Luiz Francisco

CPF: 269.949.176-49

RG MG 2127 431



Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
Assessoria Técnica - SESAU-ASTEC

Parecer nº 1/2019/SESAU-ASTEC

**Processo 0036.225626/2018-57**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO**

**Objeto:** Contratação de empresa especializada em serviços de Neurologia Cirúrgica Hospitalar e Ambulatorial, Neurologia Clínica e Neurologia Pediátrica (atendimento inicial, evolução diária, cirurgias, alta hospitalar e atendimento ambulatorial), de forma contínua, abrangendo as seguintes sub-áreas: atendimento neurocirúrgico do trauma, atendimento neurocirúrgico de média e alta complexidade (Tumores, Patologias Vasculares, Neurocirurgia Pediátrica, Neurocirurgia Geral, Neurologia, Coluna, etc...), pré e pós operatório, sob sistema de comodato para os Lotes/Serviços de Neurologia Cirúrgica os itens constantes no Anexo I, visando atender ao Complexo HBAP, HICD, HEPSJP/II, POC e COHREC, por um período de 12 (doze) meses.

### PARECER DE ANÁLISE TÉCNICA DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

1. A Comissão de Análise e Avaliação dos documentos apresentados para fins de qualificação técnica exigidos no item 10.6 e subitens **EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº.482/2018/SIGMA/SUPEL/RO**, que foi transcrito do Termo de Referência item 14 e subitens, assim com o item 12.3.1 do termo de referência, composta pelos servidores Gleense dos Santos Cartonilho, Mat. 300060857, Anderson Ricardo Oliveira de Andrade, Mat. 300056011 e Mirlene Moraes de Souza, Mat. 300121882 após a análise dos Documentos de Habilitação CLINICA MCS LTDA (4155038), Documentos de Habilitação NEOMED (4155308) e Documentos de Habilitação ORTOMED (4155520) acostado aos autos emite o seguinte parecer:

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA Clínica MCS LTDA, CNPJ: 05.825.788/0001-99		
Item	Requisito	EXIGÊNCIA
a	<p><b>Apresentação de Atestado de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, da licitante, que comprove a aptidão para o desempenho da atividade, pertinente e compatível em características quantidades e prazos com o objeto de que trata esta licitação, conforme delimitado abaixo:</b></p> <p><b>a.1)</b> Entende-se por pertinente e compatível em características o(s) atestado(s) que em sua individualidade ou soma de atestados, contemplem todos os plantões de serviços médicos especializados na área de Neurologia e Neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao(s) lote(s), os quais o licitante esteja participando.</p> <p><b>a.2)</b> Entende-se por pertinente e compatível em quantidades e prazos, os atestados que comprovem a experiência satisfatória na soma de todos os plantões de serviços médicos especializados na área de neurologia e neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao (s) lote (s) que a empresa irá participar, atendendo a UM dos seguintes quantitativos (condições alternativas e NÃO CUMULATIVAS):</p> <p><b>a.2.1)</b> Atestados que comprovem já ter executado, no mínimo, 30% do quantitativo anual de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar dentro do prazo máximo de 12 (doze) meses. Será permitida a soma de Atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto de 12 (doze) meses; OU</p> <p><b>a.2.2)</b> Atestados que comprovem a execução mensal e contínua de, no mínimo, 30% do quantitativo mensal de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar por, pelo menos, trinta dias ininterruptos. Será permitida a soma de atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto dos mesmos trinta dias.</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 29-36 dos Documentos de Habilitação CLINICA MCS LTDA (4155038). para o <b><u>Item 10 do pregão eletrônico, referente ao LOTE 09 do Termo de Referência.</u></b></p>

	<p><b>a.3)</b> O atestado deverá indicar dados da entidade emissora do atestado(razão social, CNPJ, endereço, telefone, fax, data de emissão) e dos signatários do documento (nome, função, telefone, etc.), além da descrição do objeto e quantidade expressa em unidade ou valor.</p> <p><b>a.4)</b> Sendo o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito privado dever ter firma do emitente reconhecida em cartório competente; o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito público deverá constar órgão, cargo e matrícula do emitente. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL, de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro 2017 e Orientação Técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p> <p><b>a.5)</b> E, na ausência dos dados indicados acima, em especial do reconhecimento de firma em cartório competente, antecipa-se a diligência prevista no art. 43 parágrafo 3º da Lei Federal 8.666/93 para que sejam encaminhados em conjunto os documentos comprobatórios de atendimentos, quais sejam: notas fiscais de compra e venda, cópias de contratos, notas de empenho, acompanhados de editais de licitação, dentre outros. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro de 2017 e orientação técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p>	
b	<p align="center"><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>b.1) Registro da empresa junto ao respectivo Conselho de Classe.</b></p> <p><b>b.2) Comprovante de registro da empresa e profissionais no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).</b></p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 37 dos Documentos de Habilitação CLINICA MCS LTDA (4155038)</p>
<p align="center"><b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA Clínica MCS LTDA, CNPJ: 05.825.788/0001-99</b></p>		
a	<p align="center"><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>a.1)</b> Registro dos profissionais nos conselhos de classe competentes;</p> <p><b>a.2)</b> Declaração formal de indicação do pessoal técnico adequado e disponíveis para a realização dos serviços, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos;</p> <p><b>a.3)</b> Apresentação de Curriculum Vitae, Diploma de Graduação em Medicina, Certificado de Especialidade Médica do objeto deste certame, documentos pessoais em conformidade com o art. 30 da Lei nº 8.666/93. Os referidos documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas em cartório.</p> <p><b>a.4)</b> Estar cadastrado e atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);</p> <p><b>a.5)</b> A comprovação do vínculo dos profissionais deverão ser comprovados mediante apresentação de cópia autenticada da ficha de registro de empregado, ou, em caso de autônomo, o competente Contrato de Trabalho, com firma reconhecida em cartório e registrado no órgão competente. Para os profissionais dirigentes de empresas, tal comprovação, além do Documento de Responsabilidade Técnica do Profissional com a respectiva entidade, apresentar cópia da Ata da Assembléia em que se deu sua investidura no cargo ou, ainda, do Contrato Social;</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 38 dos Documentos de Habilitação CLINICA MCS LTDA (4155038)</p>
<p>Após a análise dos Documentos de Habilitação CLINICA MCS LTDA (4155038), sendo sua veracidade de total responsabilidade daqueles que os produziram, esta Comissão de Análise Técnica declara que a <b>EMPRESA Clínica MCS LTDA, CNPJ: 05.825.788/0001-99 está HABILITADA para os Item 10 do pregão eletrônico, referente ao LOTE 09 do Termo de Referência na etapa de HABILITAÇÃO TÉCNICA.</b></p>		

<p align="center"><b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ: 22.079.423/0001-81</b></p>		
Item	Requisito	EXIGÊNCIA
a	<p><b>Apresentação de Atestado de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, da licitante, que comprove a aptidão para o desempenho da atividade, pertinente e compatível em características quantidades e prazos com o objeto de que trata esta licitação, conforme delimitado abaixo:</b></p> <p><b>a.1)</b> Entende-se por pertinente e compatível em características o(s) atestado(s) que em sua individualidade ou soma de atestados, contemplem todos os plantões de serviços médicos especializados na área de Neurologia e Neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao(s) lote(s), os quais o licitante esteja participando.</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 93-103 dos Documentos de Habilitação NEOMED (4155308), para os <b>Itens 3, 7, 8 e 9 do pregão eletrônico, referente aos LOTES 03, 06, 07 e 08 do Termo de Referência.</b></p>

	<p><b>a.2)</b> Entende-se por pertinente e compatível em quantidades e prazos, os atestados que comprovem a experiência satisfatória na soma de todos os plantões de serviços médicos especializados na área de neurologia e neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao (s) lote (s) que a empresa irá participar, atendendo a UM dos seguintes quantitativos (condições alternativas e NÃO CUMULATIVAS):</p> <p><b>a.2.1)</b> Atestados que comprovem já ter executado, no mínimo, 30% do quantitativo anual de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar dentro do prazo máximo de 12 (doze) meses. Será permitida a soma de Atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto de 12 (doze) meses; OU</p> <p><b>a.2.2)</b> Atestados que comprovem a execução mensal e contínua de, no mínimo, 30% do quantitativo mensal de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar por, pelo menos, trinta dias ininterruptos. Será permitida a soma de atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto dos mesmos trinta dias.</p> <p><b>a.3)</b> O atestado deverá indicar dados da entidade emissora do atestado(razão social, CNPJ, endereço, telefone, fax, data de emissão) e dos signatários do documento (nome, função, telefone, etc.), além da descrição do objeto e quantidade expressa em unidade ou valor.</p> <p><b>a.4)</b> Sendo o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito privado dever ter firma do emitente reconhecida em cartório competente; o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito público deverá constar órgão, cargo e matrícula do emitente. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL, de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro 2017 e Orientação Técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p> <p><b>a.5)</b> E, na ausência dos dados indicados acima, em especial do reconhecimento de firma em cartório competente, antecipa-se a diligência prevista no art. 43 parágrafo 3º da Lei Federal 8.666/93 para que sejam encaminhados em conjunto os documentos comprobatórios de atendimentos, quais sejam: notas fiscais de compra e venda, cópias de contratos, notas de empenho, acompanhados de editais de licitação, dentre outros. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro de 2017 e orientação técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p>	
b	<p><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>b.1) Registro da empresa junto ao respectivo Conselho de Classe.</b></p> <p><b>b.2) Comprovante de registro da empresa e profissionais no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).</b></p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 105 dos Documentos de Habilitação NEOMED (4155308)</p>
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ: 22.079.423/0001-81</b>		
a	<p><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>a.1)</b> Registro dos profissionais nos conselhos de classe competentes;</p> <p><b>a.2)</b> Declaração formal de indicação do pessoal técnico adequado e disponíveis para a realização dos serviços, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos;</p> <p><b>a.3)</b> Apresentação de Curriculum Vitae, Diploma de Graduação em Medicina, Certificado de Especialidade Médica do objeto deste certame, documentos pessoais em conformidade com o art. 30 da Lei nº 8.666/93. Os referidos documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas em cartório.</p> <p><b>a.4)</b> Estar cadastrado e atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);</p> <p><b>a.5)</b> A comprovação do vínculo dos profissionais deverão ser comprovados mediante apresentação de cópia autenticada da ficha de registro de empregado, ou, em caso de autônomo, o competente Contrato de Trabalho, com firma reconhecida em cartório e registrado no órgão competente. Para os profissionais dirigentes de empresas, tal comprovação, além do Documento de Responsabilidade Técnica do Profissional com a respectiva entidade, apresentar cópia da Ata da Assembléia em que se deu sua investidura no cargo ou, ainda, do Contrato Social;</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 105 dos Documentos de Habilitação NEOMED (4155308),</p>
<p>Após a análise dos Documentos de Habilitação NEOMED (4155308), sendo sua veracidade de total responsabilidade daqueles que os produziram, esta Comissão de Análise Técnica declara que a <b>EMPRESA NEOMED ATENDIMENTO HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ:</b></p>		

**22.079.423/0001-81 está HABILITADA para os Itens 3, 7, 8 e 9 do pregão eletrônico, referente aos LOTES 03, 06, 07 e 08 do Termo de Referência na etapa de HABILITAÇÃO TÉCNICA.**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA EMPRESA ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ 24.253.574/0001-30</b>		
<b>Item</b>	<b>Requisito</b>	<b>EXIGÊNCIA</b>
a	<p><b>Apresentação de Atestado de capacidade técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, da licitante, que comprove a aptidão para o desempenho da atividade, pertinente e compatível em características quantidades e prazos com o objeto de que trata esta licitação, conforme delimitado abaixo:</b></p> <p><b>a.1)</b> Entende-se por pertinente e compatível em características o(s) atestado(s) que em sua individualidade ou soma de atestados, contemplem todos os plantões de serviços médicos especializados na área de Neurologia e Neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao(s) lote(s), os quais o licitante esteja participando.</p> <p><b>a.2)</b> Entende-se por pertinente e compatível em quantidades e prazos, os atestados que comprovem a experiência satisfatória na soma de todos os plantões de serviços médicos especializados na área de neurologia e neurocirurgia adulta e pediátrica, referente ao (s) lote (s) que a empresa irá participar, atendendo a UM dos seguintes quantitativos (condições alternativas e NÃO CUMULATIVAS):</p> <p><b>a.2.1)</b> Atestados que comprovem já ter executado, no mínimo, 30% do quantitativo anual de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar dentro do prazo máximo de 12 (doze) meses. Será permitida a soma de Atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto de 12 (doze) meses; OU</p> <p><b>a.2.2)</b> Atestados que comprovem a execução mensal e contínua de, no mínimo, 30% do quantitativo mensal de plantões, previsto para o(s) lote(s) o(qual) a licitante irá(ão) participar por, pelo menos, trinta dias ininterruptos. Será permitida a soma de atestados desde que todos se refiram ao intervalo ininterrupto dos mesmos trinta dias.</p> <p><b>a.3)</b> O atestado deverá indicar dados da entidade emissora do atestado(razão social, CNPJ, endereço, telefone, fax, data de emissão) e dos signatários do documento (nome, função, telefone, etc.), além da descrição do objeto e quantidade expressa em unidade ou valor.</p> <p><b>a.4)</b> Sendo o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito privado dever ter firma do emitente reconhecida em cartório competente; o atestado e/ou declaração emitido por pessoa de direito público deverá constar órgão, cargo e matrícula do emitente. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL, de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro 2017 e Orientação Técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p> <p><b>a.5)</b> E, na ausência dos dados indicados acima, em especial do reconhecimento de firma em cartório competente, antecipa-se a diligência prevista no art. 43 parágrafo 3º da Lei Federal 8.666/93 para que sejam encaminhados em conjunto os documentos comprobatórios de atendimentos, quais sejam: notas fiscais de compra e venda, cópias de contratos, notas de empenho, acompanhados de editais de licitação, dentre outros. (Orientação técnica número 001/2017/GAB/SUPEL de 14 de fevereiro de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 24 de fevereiro de 2017 e orientação técnica número 002/2017/GAB/SUPEL de 08 de março de 2017, publicada no Diário Oficial de Rondônia no dia 10 de março de 2017).</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 19-20 dos Documentos de Habilitação ORTOMED (4155520), para os <b>Itens 1, 2, 4, 5 e 6 do pregão eletrônico, referente aos LOTES 01, 02, 04, e 05 do Termo de Referência.</b></p>
b	<p><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>b.1) Registro da empresa junto ao respectivo Conselho de Classe.</b></p> <p><b>b.2) Comprovante de registro da empresa e profissionais no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).</b></p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 22 dos Documentos de Habilitação ORTOMED (4155520)</p>
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PROFISSIONAIS DA EMPRESA ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ 24.253.574/0001-30</b>		
a	<p><b>Apresentar Declaração Formal de que no momento da assinatura do contrato entregará:</b></p> <p><b>a.1)</b> Registro dos profissionais nos conselhos de classe competentes;</p> <p><b>a.2)</b> Declaração formal de indicação do pessoal técnico adequado e disponíveis para a realização dos serviços, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos;</p>	<p>Atendeu ao Requisito, conforme pag. 23-24 dos Documentos de Habilitação ORTOMED (4155520)</p>

**a.3)** Apresentação de Curriculum Vitae, Diploma de Graduação em Medicina, Certificado de Especialidade Médica do objeto deste certame, documentos pessoais em conformidade com o art. 30 da Lei nº 8.666/93. Os referidos documentos deverão ser apresentados em cópias autenticadas em cartório.

**a.4)** Estar cadastrado e atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

**a.5)** A comprovação do vínculo dos profissionais deverão ser comprovados mediante apresentação de cópia autenticada da ficha de registro de empregado, ou, em caso de autônomo, o competente Contrato de Trabalho, com firma reconhecida em cartório e registrado no órgão competente. Para os profissionais dirigentes de empresas, tal comprovação, além do Documento de Responsabilidade Técnica do Profissional com a respectiva entidade, apresentar cópia da Ata da Assembléia em que se deu sua investidura no cargo ou, ainda, do Contrato Social;

Após a análise dos Documentos de Habilitação ORTOMED (4155520), sendo sua veracidade de total responsabilidade daqueles que os produziram, esta Comissão de Análise Técnica declara que a **EMPRESA ORTOMED SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ 24.253.574/0001-30 está HABILITADA para os Itens 1, 2, 4, 5 e 6 do pregão eletrônico, referente aos LOTES 01, 02, 04, e 05 do Termo de Referência na etapa de HABILITAÇÃO TÉCNICA.**

Porto Velho, 08 de janeiro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por **Gleense dos Santos Cartonilho, Técnico(a)**, em 08/01/2019, às 15:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no caput III, art. 12 do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Anderson Ricardo Oliveira de Andrade, Assessor(a)**, em 09/01/2019, às 11:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no caput III, art. 12 do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Mirlene Moraes de Souza, Coordenador(a)**, em 09/01/2019, às 11:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no caput III, art. 12 do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [portal do SEI](#), informando o código verificador **4272560** e o código CRC **5046D97E**.

Portaria nº 2420/2018/SESAU-GECOMP

Porto Velho/RO, 27 de Dezembro de 2018

O **Secretário de Estado da Saúde**, no uso das atribuições legais, que lhe confere o Art.139 e seus incisos do Decreto nº. 9997 de 03 de julho de 2002, e ainda nos termos da Lei Complementar nº. 224, de 04 de janeiro de 2000.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º - DESIGNAR** os servidores abaixo relacionados para comporem a Comissão Técnica, que realizará a análise da documentação quanto à qualificação técnica exigida no termo de referência para habilitação da(s) empresa(s) dos serviços de **Neurologia Cirúrgica Hospitalar e Ambulatorial, Neurologia Clínica e Neurologia Pediátrica** no processo nº 0036.225626/2018-57, sem ônus e prejuízo de suas atividades:

NOME	CARGOS/FUNÇÃO	MATRÍCULA
<b>PRESIDENTE</b>		
Glense dos Santos Cartonilho	Assessor Técnico Especial/SESAU	300.060.857
<b>MEMBROS</b>		
Mirlene Moraes de Souza	Gerente CRECSS	300.121.882
Anderson Ricardo Oliveira de Andrade	Enfermeiro/Assessor Técnico SESAU	300.056.011

**Art. 2º.** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a partir da data de 27 de dezembro de 2018.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

**Luis Eduardo Maiorquin**  
**Secretário de Estado da Saúde de Rondônia - SESAU/RO**

 Documento assinado eletronicamente por **Maria do Socorro Rodrigues da Silva, Secretário(a) Adjunto(a)**, em 27/12/2018, às 14:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no caput III, art. 12 do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).

 A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.sistemas.ro.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.sistemas.ro.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **4199605** e o código CRC **6B8EA8E0**.

Portaria nº 2421/2018/SESAU-CRH

O **Secretário de Estado da Saúde**, no uso das atribuições legais, que lhe confere nos termos da Lei Complementar nº. 965 de 20 de Dezembro de 2017, publicada no DOE n. 238 de 20 de Dezembro de 2017, Processo nº 0051.441153/2018-45, e Considerando o teor do Requerimento e o Autorizo do Titular desta Pasta.

**R E S O L V E:**

**Art. 1º. – RELOTAR**, a contar de 01 de Janeiro de 2019, na **II Gerencia Regional de Saúde de Cacoal – II GRS/SESAU**, a servidora Federal, **Localizada** na Secretaria de Estado da Saúde - SESAU/RO, **REGINA CELIA POLITANO**, ocupante do cargo de **Fisioterapeuta**, **SIAPE Nº 3052409**, pertencente ao **Quadro de Pessoal em Extinção do Ex-Território Federal de Rondônia**.