



**GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA**  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE SERVIÇOS CONTINUADOS - SESAU-NSC  
**ANÁLISE**

Análise nº 25/2025/SESAU-NSC

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0036.109115/2022-75**

**OBJETO:** Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes, com disponibilização de Veículo/Ambulância de Suporte Avançado **TIPO "D"** (UTI Móvel) e Suporte Básico **TIPO "B"**, com mão de obra especializada, para atender as necessidades do Hospital Regional São Francisco do Guaporé-**HRSF**, Policlínica Oswaldo Cruz-**POC**, Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro-**HBAP**, Hospital Regional de Buritis-**HRB**, Hospital Infantil Cosme e Damião - **HICD**, Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal-**HEURO**, Hospital Regional de Cacoal-**HRC**, Centro de Medicina Tropical-**CEMETRON**, Hospital e Pronto Socorro João Paulo II-**JPII**, Hospital de Retaguarda de Rondônia-**HRRO**; Centro de Medicina Intensiva - **AMI**; Hospital Regional de Extrema - **HRE** e Serviço Assistencial Multidisciplinar e Domiciliar-**SAMD**, pelo período de 12 (doze) meses.

Trata-se a presente Análise dos documentos de habilitação apresentados pela **Empresa: DR HOME SERVICOS LTDA, CNPJ: 34.534.460/0001-11**, à presente contratação, inerente aos **Lotes II e III**.

Ressalta-se que houve análise inicial dos documentos da empresa, conforme Análise 22 de Habilitação Técnica - DR HOME (0064162901), que concluiu pela necessidade de diligências complementares com a licitante para realização de nova análise.

**1. DA HABILITAÇÃO TÉCNICA**

Fora anexado aos autos os Documentos de Habilitação DR HOME SERVIÇOS LTDA - DILIGÊNCIA (0064418793).

Para fins de análise dos atestados considera-se o exposto no item 15.1 do Termo de Referência.

Relacionam-se os atestados apresentados anteriormente e os apontamentos:

**1. Atestado VALENTINA COMBUSTIVEIS LTDA (fls. 26).**

- a) Assinatura do documento ilegível, não sendo possível verificar no site oficial do gov. (<https://validar.iti.gov.br/>).
- b) Descrição dos veículos e equipe compatível com os critérios.
- c) Apresenta quantidade de 01 veículo tipo "B" e 01 tipo "D".
- d) Período de prestação de junho de 2022 até a data do atestado (09/06/2025). (3 anos)

Diligências Necessárias:

Apresentação do contrato relativo ao serviço e notas fiscais que comprovem sua execução, de modo que sejam verificáveis.

**2. Atestado CEUMA - ASSOCIACAO DE ENSINO SUPERIOR (fls. 27).**

- a) Assinatura do documento não verificável, não sendo possível verificar sua emissão.
- b) Descrição dos veículos compatível com os critérios, entretanto a equipe descrita não atende aos critérios.
- c) Não apresenta quantidade de veículo disponibilizados para execução e nem o regime de disponibilização.
- d) Período de prestação de dezembro de 2021 até a data do atestado (24/04/2025). (3 e 5 meses)

Diligências Necessárias:

Apresentação do contrato relativo ao serviço e notas fiscais que comprovem sua execução, de modo que sejam verificáveis.

**3. Atestado FIDENS CONSTRUÇÕES LTDA - S/A (fls. 28)**

- a) Assinatura do documento não verificável, não sendo possível verificar sua emissão.
- b) Descrição dos veículos, tipo "D", compatível com os critérios, entretanto a equipe descrita não atende aos critérios.
- c) Não apresenta quantidade de veículo disponibilizados para execução e nem o regime de disponibilização.
- d) Período de prestação de 11/07/2022 a 31/03/2023. (8 meses) - Período inferior ao solicitado, mas podendo ser somado com mais atestados.

e) Descrição do serviço no atestado apresenta descrições não compatíveis com o objeto da contratação, embora traga descrição de ambulância, não se trata efetivamente de transporte de pacientes.

Diligências Necessárias:

Apresentação do contrato relativo ao serviço e notas fiscais que comprovem sua execução, de modo que sejam verificáveis.

#### 4. Atestado A.B.F. COMERCIO E ENGENHARIA LTDA (fls. 30)

a) Assinatura do documento não verificável, não sendo possível verificar sua emissão. (Adobe)

b) Descrição dos veículos, tipo "B", compatível com os critérios e a equipe descrita atende aos critérios.

c) Apresenta quantidade de 01 veículo tipo "B".

d) Período de prestação de 07/04/2022 a 01/02/2024. (1 ano e 10 meses).

Diligências Necessárias:

Apresentação do contrato relativo ao serviço e notas fiscais que comprovem sua execução, de modo que sejam verificáveis.

#### 5. Atestado EPENG EMPRESA PROJETOS DE ENGENHARIA LTDA. (fls. 31)

a) Assinatura do documento não verificável, não sendo possível verificar sua emissão.

b) Descrição dos veículos, tipo "D", compatível com os critérios e a equipe descrita atende aos critérios.

c) Apresenta quantidade de 01 veículo tipo "D".

d) Período de prestação de 15/09/2022 a 16/10/2023. (1 ano e um mês).

Diligências Necessárias:

Apresentação do contrato relativo ao serviço e notas fiscais que comprovem sua execução, de modo que sejam verificáveis.

Considerando o Quadro X do item 15.1 e as Propostas para os Lotes II e III, os atestados devem comprovar a execução dos serviços para 01 veículo, sendo 01 **TIPO "D"** (UTI Móvel) no Lote II e 02 veículos, 01 **TIPO "D"** (UTI Móvel) e 01 Suporte Básico **TIPO "B"** para o Lote III, conforme segue:

Quadro X - Resumo dos quantitativos mínimos de experiência prévia similar ao objeto desta licitação por lote.

ORDEM	LOTE	QUANTIDADE DE VEÍCULOS MÍNIMA POR LOTE	TIPO DE VEÍCULO/AMBULÂNCIA	PRAZO
1	<b>LOTE I</b> - HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO-HBAP e HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS-HRB	2	<b>TIPO "D"</b> (UTI Móvel) e Suporte Básico <b>TIPO "B"</b>	1 ANO
2	<b>LOTE II</b> - CENTRO DE MEDICINA TROPICAL-CEMETRON e HOSPITAL REGIONAL SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ-HRSF	1	<b>TIPO "D"</b> (UTI Móvel)	1 ANO
3	<b>LOTE III</b> - HOSPITAL RETAGUARDA DE RONDÔNIA-HRRO, POLICLÍNICA OSWALDO CRUZ-POC E HOSPITAL REGIONAL DE EXTREMA-HRE	2	<b>TIPO "D"</b> (UTI Móvel) e Suporte Básico <b>TIPO "B"</b>	1 ANO
4	<b>LOTE IV</b> - HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II-HEPSJP II, ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA-AMI E SERVIÇO DE ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR DOMICILIAR-SAMD	2	<b>TIPO "D"</b> (UTI Móvel) e Suporte Básico <b>TIPO "B"</b>	1 ANO
5	<b>LOTE V</b> - HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL-HEURO E HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL-HRC	2	<b>TIPO "D"</b> (UTI Móvel) e Suporte Básico <b>TIPO "B"</b>	1 ANO

Conclui-se que a empresa deve comprovar a execução dos serviços referente a 02 veículos **TIPO "D"** (UTI Móvel) e 01 Suporte Básico **TIPO "B"**, em função de suas propostas para os Lotes II e III, entretanto com os documentos apresentados neste momento não é possível aferir sua capacidade técnica, sendo necessário a complementação de informações, conforme o quadro acima.

Em sede de diligência foram apresentados os documentos complementares Documentos de Habilitação DR HOME SERVIÇOS LTDA - DILIGÊNCIA (0064418793), conforme segue:

#### 1. CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR - VALENTINA COMBUSTÍVEIS LTDA.

a) Contrato de 11 de junho de 2025 - 5 dias antes do certame. Apresenta na cláusula quinta no quadro "Prazo Contratual: Início: 01/06/2022", entretanto o próprio contrato na cláusula sexta traz que o instrumento só tem validade a partir das assinaturas contratuais, sendo assim, considera-se execução apenas a partir do início da vigência contratual.

b) Não apresentadas Notas Fiscais que comprovem execução anterior alegada.

c) há descrição de locação de ambulâncias tipo B e D com equipe.

**Conclusão:** Não atende aos requisitos do TR por não comprovar o período de execução.

**2. SEGUNDO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CEUMA.**

- a) Objeto compatível com a contratação no termo aditivo, a contar de 15 de agosto de 2024.
- b) Contrato com as descrições de equipe e veículo adequado, apenas para o tipo B, sendo considera apenas 01 unidade.
- c) Período de prestação aceito de 8 (oito meses) (15/08/2024 a 24/04/25).
- d) Notas Fiscais (fl. 22 a 75) - comprovam a execução de serviços de 2021 a 2025 dentro do contrato apresentado.

**Conclusão:** Atende aos requisitos do TR, entretanto será aceito apenas o período de 8 meses, haja visto a mudança do objeto no contrato apresentado e a data do atestado.

**3. SEGUNDO ADITIVO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - FIDENS CONSTRUÇÕES S.A.**

- a) Objeto contempla disponibilização de veículos tipo B, 1 unidade, e tipo D, 1 unidade, entretanto sem descrição clara da equipe da tripulação de cada veículo.
- b) Período de vigência a contar de 28 de fevereiro de 2025 (3 meses e 14 dias), haja visto o aditivo fazer alteração no objeto inicial do contrato de 2023, como não foi apresentado, não é possível aferir as mudanças do objeto.
- c) Notas Fiscais (fl. 98 a 115) - Notas dos anos de 2022, 2023 e 2024 trazem como objeto "Área Protegida" e em atividades "UTI Móvel" entretanto sem maiores descrições para que se possa aferir se é adequado, quanto a equipe e a real disponibilização dos veículos.

- d) Nostas Fiscais de janeiro de 2025 trás as mesmas descrições das anteriores, a de abril traga "serviços méicos" e atividade de "UTI Móvel", que mostra que esta prestando serviços para a empresa FIDENS nos termos do Segundo Aditivo.

**Conclusão:** Não atende, uma vez que não trás as decrições das tripulações de cada veículo.

**4. CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ABF ENGENHARIA.**

- a) Objeto contempla disponibilização de veículos tipo D "Suporte Avançado", 2 unidades, embora a equipe descrita atenderia apenas 1 (um) veículo tipo D, no caso da quantidade de médico.
- b) Contrato sem assinatura da empresa licitante e testemunhas - Data do contrato não esta clara, uma vez que só tem uma assinatura (contratante).
- c) Notas Fiscais (fl. 124 a 127) - Apresentam execução dos serviços para a empresa ABF em 2022 e 2024, sem maiores descrições dos serviços e veículos além de "Área protegida".

**Conclusão:** Não é possível aferir devido a falta de amparo jurídico, uma vez que o contrato apresentado não demonstra assinatura de ambas as partes e NF's não apresentam descrições detalhadas do serviço prestado.

**5. Atestado EPENG EMPRESA PROJETOS DE ENGENHARIA LTDA.**

- a) Não apresentado contrato.
- b) Apresentada apenas uma NF de 2023, entretanto não apresenta descrição detalhado dos serviços e não atesta o período de execução do serviço.

**Conclusão:** Não é possível aferir pela falta de informações, por tanto não atende aos requisitos do TR.

Mediante os documentos aportados nos autos, não foi possível aferir a qualificação técnica da licitante, pelos motivos expostos acima.

**2. DA CONCLUSÃO**

Diante da análise dos documentos apresentados pela empresa **DR HOME SERVICOS LTDA, CNPJ: 34.534.460/0001-11**, constata-se que, em regra, os documentos de habilitação técnica apresentados, **NÃO ATENDEM** aos requisitos dispostos no Termo de Referência e na legislação pertinente, por não apresentarem informações claras, aportadas nos autos, que possibilite a aferição adequada da qualificação, cabendo ao pregoeiro proceder com os atos legais e inerentes a sua função, conforme previsto no art. 8º da Lei 14.133/21, de modo a dar continuidade no certame.

Ressalta-se a análise técnica dessa Secretaria se deu somente sobre os documentos aportados nos autos, se limitando aos que representam o aspecto técnico da contratação, a fim de aferir que a licitante possui capacidade técnica comprovada para execução do objeto, não cabendo a este setor a habilitação ou não das licitantes, sendo atividade exclusiva ao agente de contratação responsável pela fase externa da licitação, denominado pregoeiro.

Porto Velho, 19 de setembro de 2025.

**LUCAS MATHEUS TELES**

Chefe de Núcleo de Serviços Continuados - NSC/SESAU

**ALISSON A. MAIA DE SOUZA**

Gerente da Central de Compras - CECOMP/SESAU



Documento assinado eletronicamente por **Lucas Matheus Teles da Conceição, Chefe de Unidade**, em 22/09/2025, às 15:45, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **ALISSON ANTONIO MAIA DE SOUZA, Chefe de Unidade**, em 22/09/2025, às 17:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, 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 **0064474185** e o código CRC **71B639A5**.



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
NÚCLEO DE SERVIÇOS CONTINUADOS - SESAU-NSC  
ANÁLISE

Análise nº 28/2025/SESAU-NSC

1. OBJETO

Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviço de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes, com disponibilização de Veículo/Ambulância de Suporte Avançado **TIPO "D"** (UTI Móvel) e Suporte Básico **TIPO "B"**, com mão de obra especializada, para atender as necessidades do Hospital Regional São Francisco do Guaporé-**HRSF**, Policlínica Oswaldo Cruz-**POC**, Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro-**HBAP**, Hospital Regional de Buritis-**HRB**, Hospital Infantil Cosme e Damião - **HICD**, Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal-**HEURO**, Hospital Regional de Cacoal-**HRC**, Centro de Medicina Tropical-**CEMETRON**, Hospital e Pronto Socorro João Paulo II-**JPII**, Hospital de Retaguarda de Rondônia-**HRRO**; Centro de Medicina Intensiva - **AMI**; Hospital Regional de Extrema - **HRE** e Serviço Assistencial Multidisciplinar e Domiciliar-**SAMD**, pelo período de 12 (doze) meses.

2. INTRODUÇÃO

Trata-se o presente relatório da **segunda análise da planilha de custos e formação de preço**, apresentadas pela empresa **UNI-SOS EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA.** referente aos Serviços de Transporte Inter-Hospitalar de Pacientes, com disponibilização de Veículo/Ambulância de Suporte Avançado **TIPO "D"** (UTI Móvel) e Suporte Básico **TIPO "B"**, com mão de obra especializada, para atender as necessidades do Hospital Regional São Francisco do Guaporé-**HRSF**, Policlínica Oswaldo Cruz-**POC**, Hospital de Base Doutor Ary Pinheiro-**HBAP**, Hospital Regional de Buritis-**HRB**, Hospital Infantil Cosme e Damião - **HICD**, Hospital de Urgência e Emergência Regional de Cacoal-**HEURO**, Hospital Regional de Cacoal-**HRC**, Centro de Medicina Tropical-**CEMETRON**, Hospital e Pronto Socorro João Paulo II-**JPII**, Hospital de Retaguarda de Rondônia-**HRRO**; Centro de Medicina Intensiva - **AMI**; Hospital Regional de Extrema - **HRE** e Serviço Assistencial Multidisciplinar e Domiciliar-**SAMD**, pelo período de 12 (doze) meses.

Para fins de composição dos custos com pessoal, será considerado o piso salarial conforme o Termo Aditivo à Convenção Coletiva de Trabalho **RO000003-2025**.

Ressalta-se que esta **segunda** análise dá continuidade às avaliações anteriormente registradas nos autos, sendo:

**1ª análise**, Elaborada pelo Núcleo de Serviços Continuados, por meio da **Análise nº 20/2025/SESAU-NSC (0063997024)**.

3. ANÁLISE

A análise foi realizada comparando a proposta e planilha de custos (0064435478), apresentada pela empresa **UNI-SOS EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA**, com as informações contidas nos seguintes documentos:

- Termo de Referência (0060367039).
- Solicitação e Aquisição de Materiais/Serviços - SAMS (0059152960).
- Planilha de Referência - PDF (0060357605).
- Planilha de Referência - EXCEL (0060357848).
- Cotação de Referência (0060357919).
- Termo Aditivo a Convenção Coletiva de Trabalho - RO000003/2025 (0057560582).

LOTE I - HOSPITAL DE BASE DOUTOR ARY PINHEIRO - HBAP, HOSPITAL REGIONAL DE BURITIS - HRB E HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO - HICD

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 9 e 10.

Módulo 1 – Composição da Remuneração:

Constata-se que a empresa UNI-SOS Emergências Médicas Ltda., em sua justificativa (págs. 44 a 47, id. 0064435478), apresentou o seguinte:

[...] **A) ADICIONAL NOTURNO**  
É fundamental reiterar que a metodologia de cálculo utilizada pela Uni-Sos segue rigorosamente a fórmula expressa na Planilha de Referência da Administração (= (((D16+D18)/180)\*20%)\*8)\*15,21)). A diferença nos valores finais, em comparação com a Planilha de Referência, decorre da adequação da base de cálculo à carga horária mensal de 180 horas, um ponto que já foi previamente esclarecido e aceito por esta comissão. [...]  
[...] Conclusão Geral:  
Em suma, os valores de Adicional Noturno apresentados pela Uni-Sos para as categorias de Motorista Noturno, Técnico de Enfermagem Noturno, Enfermeiro Noturno são o resultado da aplicação consistente da fórmula de cálculo fornecida pela própria Administração. A diferença em relação à Planilha de Referência se deve à adaptação da base salarial à carga horária mensal de 180 horas, um ajuste que já foi objeto de análise e aceitação por parte desta comissão.  
Esta demonstração detalhada comprova a correção e a transparência de todos os cálculos, reafirmando o compromisso da Uni-Sos com a conformidade e a precisão em sua proposta.[...]

Diante do exposto, considera-se que a empresa apresentou justificativa técnica, acompanhada da respectiva memória de cálculo, para todos os cargos constantes no certame.

Submódulo 2.2 – Encargos previdenciários e FGTS:

No que se refere ao Submódulo 2.2 – Encargos Previdenciários e FGTS, item C – RAT x SAT, a empresa UNI-SOS Emergências Médicas Ltda. apresentou, em sua justificativa (págs. 47 a 49, 0064435478), os seguintes pontos:

[...] **1. Classificação da Atividade Preponderante e Alíquota Base de Risco:**  
A atividade preponderante da Uni-Sos Emergências Médicas Ltda. é a CNAE 86.21-6/01 (UTI MOVEL).  
Conforme consulta ao Anexo V do Decreto nº 6.957/2009, página 33, esta CNAE é classificada no Grau de Risco 2, o que corresponde a uma alíquota base de RAT de 2,00%.  
**2. Aplicação do Fator Acidentário de Prevenção (FAP):**  
O "Relatório Consulta FAP - Ano Vigência 2025" da Uni-Sos indica um Fator Acidentário de Prevenção (FAP) de 0,9182 para a Vigência 2025. Este fator é um multiplicador que ajusta a alíquota base de acordo com o desempenho da empresa em relação aos acidentes de trabalho em seu setor, podendo variar de 0,5 a 2,0.  
**3. Cálculo da Alíquota Efetiva do RAT:**  
A alíquota efetiva do RAT a ser aplicada é o resultado da multiplicação da alíquota base de risco (determinada pelo CNAE) pelo FAP.  
Alíquota Base de Risco (CNAE 86.21-6/01, conforme Decreto nº 6.957/2009, Anexo V, pág. 33): 2,00%  
Fator Acidentário de Prevenção (FAP 2025): 0,9182

Fórmula: Alíquota Efetiva do RAT = Alíquota Base de Risco x FAP  
Cálculo Detalhado: Alíquota Efetiva do RAT = 2,00% x 0,9182 Alíquota Efetiva do RAT = 0,02 x 0,9182 Alíquota Efetiva do RAT = 0,018364 = 1,8364%  
**4. Justificativa para o Arredondamento para 2,00%:**

Embora o cálculo exato da alíquota efetiva do RAT resulte em 1,8364%, a Uni-Sos Emergências Médicas Ltda. optou por apresentar o percentual de 2,00% em sua planilha de custos. Esta decisão é fundamentada em princípios de prudência, simplificação e transparência, sem onerar indevidamente a Administração, conforme detalhado a seguir:  
a) Simplificação e Padronização: A adoção de um percentual redondo (2,00%) facilita a compreensão e a verificação dos cálculos por parte da Administração, evitando a necessidade de trabalhar com múltiplas casas decimais que, embora precisas, podem dificultar a análise rápida e a comparação. Essa prática contribui para a clareza da proposta.[...]

Diante do exposto, considera-se que a empresa apresentou justificativa técnica consistente, acompanhada de documentos comprobatórios que evidenciam a classificação da atividade, a aplicação do FAP e o cálculo da alíquota efetiva do RAT.

**Módulo 5 – Provisão para Rescisão:**

No que se refere ao Módulo 5, verificou-se que a empresa UNI-SOS Emergências Médicas Ltda., em sua justificativa (págs. 49 a 50, id. 0064435478), apresentou o seguinte:

[...] **C) ITEM D – OUTROS**

Em relação ao Módulo 5 – Provisão para Rescisão, Item D – Outros, esclarecemos que esta rubrica se refere a custos específicos e indispensáveis para a gestão do ciclo de vida dos colaboradores, especialmente em um serviço essencial como o transporte inter-hospitalar.

Esses valores provisionam despesas que, embora não sejam verbas rescisórias diretas, são fundamentais para garantir a continuidade operacional, a conformidade legal e a qualidade do serviço diante da rotatividade de pessoal.

O Item D – Outros cobre, principalmente:

Custos Administrativos e Documentais: Despesas com impressos, formulários de ficha de transportes que acompanham cada ambulância e que são utilizadas por remoção e materiais de escritório específicos para processos de admissão e rescisão (contratos, fichas, termos, guias, etc.). A gestão de pessoal exige um volume contínuo de documentação para a conformidade legal e organização.

Custos com Processos Seletivos e Exames: Despesas com exames médicos admissionais e demissionais (obrigatórios por lei), além de custos associados à seleção de novos profissionais (como avaliações psicológicas, testes técnicos e, se necessário, taxas de recrutamento) para repor rapidamente as vagas abertas por desligamentos.

A inclusão dessas provisões é crucial para que a Uni-Sos possa:

- Manter a equipe completa e qualificada sem interrupções no serviço.
- Cumprir todas as exigências legais relativas à saúde ocupacional e documentação.
- Assegurar a segurança e a excelência do atendimento, repondo profissionais com agilidade e rigor.

Excluir esses valores comprometeria a capacidade da empresa de gerenciar a rotatividade de forma eficaz, impactando diretamente a continuidade e a qualidade do serviço público essencial.[...]

Todavia, conforme a Instrução Normativa nº 5, de 26 de maio de 2017, os custos administrativos e documentais, assim como os demais custos, estão previstos no Módulo 6, Item A – Custos Indiretos, e devem ser tratados de acordo com as definições legais, conforme a seguir:

[...] VI - CUSTOS INDIRETOS: os custos envolvidos na execução contratual decorrentes dos gastos da contratada com sua estrutura administrativa, organizacional e gerenciamento de seus contratos, calculados mediante incidência de um percentual sobre o somatório do efetivamente executado pela empresa, a exemplo da remuneração, benefícios mensais e diários, insumos diversos, encargos sociais e trabalhistas, tais como os dispêndios relativos a:

- a) funcionamento e manutenção da sede, aluguel, água, luz, telefone, Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU), dentre outros;
- b) pessoal administrativo;
- c) material e equipamentos de escritório;
- d) preposto; e
- e) seguros.[...]

Além disso, foi observada uma discrepância significativa entre os valores atribuídos ao ITEM D – OUTROS, variando de R\$ 6,11 a R\$ 1.162,30, demonstrando falta de coerência na solicitação da empresa para manutenção desta rubrica.

Diante do exposto, considerando que os referidos custos já possuem previsão legal no Módulo 6, Item A – Custos Indiretos, e não havendo embasamento legal para o ITEM D – OUTROS, solicita-se que a empresa proceda com a exclusão dessa rubrica da proposta.

**Módulo 6 – Custos Indiretos, Tributos e Lucro:**

Observa-se que a empresa UNI-SOS Emergências Médicas Ltda., em sua justificativa (págs. 50 a 52, id. 0064435478), apresentou o seguinte:

[...] **D) Alíquota de ISS/ISSQN de 3,00%**

A Uni-Sos Emergências Médicas Ltda. vem, por meio desta, justificar a escolha estratégica e legal do município de Candeias do Jamari/RO como sua base operacional única no Estado de Rondônia para a prestação dos serviços objeto do Pregão Eletrônico nº 90197/2024/SUPEL/RO. Esta decisão é fruto de uma análise de mercado aprofundada que prioriza a eficiência operacional e a otimização de custos, sempre em conformidade com as diretrizes da Administração e a legislação tributária aplicável vigente.[...]

[...] Conclusão:

A escolha de Candeias do Jamari/RO como base operacional da Uni-Sos Emergências Médicas Ltda. é uma decisão estratégica e plenamente justificada. Ela combina a busca por eficiência operacional e redução de custos comerciais com a conformidade legal e a otimização tributária, conforme as próprias diretrizes da comissão e a legislação aplicável. Esta abordagem permite à Uni-Sos apresentar uma proposta robusta e competitiva, garantindo a qualidade e a continuidade de um serviço essencial para o Estado de Rondônia.[...]

Diante do exposto, considerando a justificativa apresentada pela empresa no que se refere à escolha do município de Candeias do Jamari/RO como base operacional única no Estado de Rondônia, entende-se necessário solicitar a apresentação de documentos comprobatórios que evidenciem a efetiva existência ou a futura instalação da referida base operacional no município mencionado.

Tal medida visa assegurar a veracidade das informações prestadas, bem como a conformidade da proposta com as exigências legais e administrativas, garantindo transparência, segurança jurídica e regularidade na execução dos serviços objeto do certame.

**PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM - DIURNO/NOTURNO - PG. 11 e 12.**

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO - PG. 9 e 10**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

**PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ENFERMEIRO - DIURNO/NOTURNO - PG 13 e 14.**

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO - PG. 9 e 10**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

**PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MÉDICO - DIURNO/NOTURNO - PG. 15 e 16.**

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO - PG. 9 e 10**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.



PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - EQUIPAMENTOS PERMANENTES - PG. 19.

Ressalta-se que a empresa apresentou o valor total mensal por empregado referente à relação de equipamentos permanentes, conforme demonstrado a seguir:

EQUIPAMENTOS PERMANENTES							
Ambulância Tipo "B"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	Unidade	1	12	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	R\$ 1.166,67
Ordem	Custo Variável do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cârter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	Unidade	1	12	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ 2.333,33
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "B"	Unidade	1	60	R\$ 280.000,00	R\$ 280.000,00	R\$ 4.666,67
Ambulância Tipo "D"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	Unidade	1	12	R\$ 14.750,00	R\$ 14.750,00	R\$ 1.229,17
Ordem	Custo Variável do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cârter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	Unidade	1	12	R\$ 29.500,00	R\$ 29.500,00	R\$ 2.458,33
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "D"	Unidade	1	60	R\$ 295.000,00	R\$ 295.000,00	R\$ 4.916,67
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HBAP - AMBULANCIA TIPO "B" 12h							R\$ 2.041,67
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HBAP - AMBULANCIA TIPO "D"							R\$ 717,01
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HBAP - AMBULANCIA TIPO "B"							R\$ 1.020,83
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRB - AMBULANCIA TIPO "B"							R\$ 1.020,83
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRB - AMBULANCIA TIPO "D"							R\$ 276,81
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HICD - AMBULANCIA TIPO "B"							R\$ 1.020,83
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HICD - AMBULANCIA TIPO "D"							R\$ 717,01

Todavia, observa-se que o valor atribuído ao item 'TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRB – AMBULÂNCIA TIPO D' encontra-se incorreto, tendo em vista que a memória de cálculo corresponde à soma dos itens que compõem a Ambulância Tipo D, dividida pela quantidade de funcionários, resultando em  $(1.229,17 + 2.458,23 + 4.916,67) \div 12 = 717,01$ .

Diante do exposto, considerando que a empresa atribuiu o valor de R\$ 276,81 (duzentos e setenta e seis reais e oitenta e um centavos), solicita-se que proceda à devida correção do referido item, não apenas na relação de equipamentos permanentes, mas também em toda a planilha de composição de custos.

LOTE IV - HOSPITAL ESTADUAL E PRONTO SOCORRO JOÃO PAULO II-HEPSJP II, ASSISTÊNCIA MÉDICA INTENSIVA-AMI E HOSPITAL RETAGUARDA DE RONDÔNIA-HRRO.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 21 e 22.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 9 e 10 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM - DIURNO/NOTURNO - PG. 23 e 24.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **TÉCNICO DE ENFERMAGEM - DIURNO/NOTURNO - PG. 11 e 12 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ENFERMEIRO - DIURNO/NOTURNO - PG. 25 e 26.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **ENFERMEIRO - DIURNO/NOTURNO - PG 13 e 14 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MÉDICO - DIURNO/NOTURNO - PG. 27 e 28.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 9 e 10 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - EQUIPAMENTOS PERMANENTES - PG. 31.

Ressalta-se que a empresa apresentou o valor total mensal por empregado referente à relação de equipamentos permanentes, conforme demonstrado a seguir:

EQUIPAMENTOS PERMANENTES							
Ambulância Tipo "B"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	1	12	12	R\$ 13.000,00	R\$ 13.000,00	R\$ 1.083,33
Custo Variável do Veículo							
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cârter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	1	12	12	R\$ 26.000,00	R\$ 26.000,00	R\$ 2.166,67
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "B"	Unidade	1	60	R\$ 260.000,00	R\$ 260.000,00	R\$ 4.333,33
Ambulância Tipo "D"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	1	12	12	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	R\$ 1.166,67
Custo Variável do Veículo							
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cârter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	1	12	12	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ 2.333,33
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "D"	Unidade	1	60	R\$ 280.000,00	R\$ 280.000,00	R\$ 4.666,67
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II - AMBULANCIA TIPO "B"							917,27
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II - AMBULANCIA TIPO "B"							995,13
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II - AMBULANCIA TIPO "D"							680,56
TOTAL MENSAL POR FUNCIONARIO AMI - AMBULANCIA TIPO "D"							680,56
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRRO - AMBULANCIA TIPO "B"							1.746,03
TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRRO - AMBULANCIA TIPO "D"							680,56

Todavia, observa-se que os valores atribuídos aos itens 'TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II – AMBULÂNCIA TIPO B (12 horas)', 'TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II – AMBULÂNCIA TIPO B (24 horas)' e 'TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRRO – AMBULÂNCIA TIPO B (12 horas)' encontram-se incorretos, uma vez que a memória de cálculo corresponde à soma dos itens que compõem a Ambulância Tipo B, dividida pela quantidade de funcionários, resultando nos seguintes valores:

TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II – AMBULÂNCIA TIPO B (12 horas): (1.083,33+ 2.166,67 + 4.333,33) ÷ 4 = 1.895,83;

TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO JP-II – AMBULÂNCIA TIPO B (24 horas): (1.083,33+ 2.166,67 + 4.333,33) ÷ 8 = 947,92;

TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HRRO – AMBULÂNCIA TIPO B (12 horas): (1.083,33+ 2.166,67 + 4.333,33) ÷ 4 = 1.895,83.

Diante do exposto, solicita-se que a empresa proceda à devida correção dos referidos itens, não apenas na relação de equipamentos permanentes, mas também em toda a planilha de composição de custos.

LOTE V - HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGIONAL DE CACOAL-HEURO E HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL-HRC  
PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 33 e 34.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 9 e 10 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - TÉCNICO DE ENFERMAGEM - DIURNO/NOTURNO - PG. 35 e 36.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **TÉCNICO DE ENFERMAGEM - DIURNO/NOTURNO - PG. 11 e 12 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - ENFERMEIRO - DIURNO/NOTURNO - PG. 37 e 38.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **ENFERMEIRO - DIURNO/NOTURNO - PG 13 e 14 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - MÉDICO - DIURNO/NOTURNO - PG. 39 e 40.

Planilha de Custo e Formação de Preço apresenta decomposição idêntica a do **MOTORISTA - DIURNO/NOTURNO - PG. 9 e 10 - LOTE I**, sendo assim, replica-se aqui o entendimento e análise citada anteriormente.

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS - EQUIPAMENTOS PERMANENTES - PG. 43.

Ressalta-se que a empresa apresentou o valor total mensal por empregado referente à relação de equipamentos permanentes, conforme demonstrado a seguir:



EQUIPAMENTOS PERMANENTES							
Ambulância Tipo "B"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	1	12	12	R\$ 13.000,00	R\$ 13.000,00	R\$ 1.083,33
Custo Variável do Veículo							
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cárter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	1	12	12	R\$ 26.000,00	R\$ 26.000,00	R\$ 2.166,67
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "B"	Unidade	1	60	R\$ 260.000,00	R\$ 260.000,00	R\$ 4.333,33
Ambulância Tipo "D"							
Ordem	Custo Fixo do Veículo	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Licenciamento; Seguro Obrigatório (DPVAT); Seguro do Veículo.	1	12	12	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	R\$ 1.166,67
Custo Variável do Veículo							
1	Manutenção preventiva e corretiva (peças e serviços de oficina); Pneus e câmaras; Lubrificantes (óleo de câmbio/diferencial); Lubrificantes (óleo de cárter + filtro); Borracharia; Lavagem do Veículo; Aferições e Manut. C e P dos Equipamentos da ambulância; Sistema de rastreamento (GPS); Ar-Condicionado.	1	12	12	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ 2.333,33
Ordem	Equipamentos	Unidade	Quantidade	Vida Útil (Meses)	Valor Unitário	Valor Total Anual	Valor Mensal
1	Ambulancia de Suporte Avançado tipo "D"	Unidade	1	60	R\$ 280.000,00	R\$ 280.000,00	R\$ 4.666,67
TOTAL MENSAL POR FUNCIONARIO HEURO - AMBULANCIA TIPO "B"							R\$ 947,92
TOTAL MENSAL POR FUNCIONARIO HEURO - AMBULANCIA TIPO "D"							R\$ 465,06
TOTAL MENSAL POR FUNCIONARIO HRC - AMBULANCIA TIPO "D"							R\$ 680,56
TOTAL MENSAL POR FUNCIONARIO HRC - AMBULANCIA TIPO "B"							R\$ 947,92

Todavia, observa-se que o valor atribuído ao item 'TOTAL MENSAL POR FUNCIONÁRIO HEURO – AMBULÂNCIA TIPO D' encontra-se incorreto, uma vez que a memória de cálculo corresponde à soma dos itens que compõem a Ambulância Tipo D, dividida pela quantidade de funcionários, resultando em (1.166,67 + 2.333,33 + 4.666,67) ÷ 12 = 680,56.

Diante do exposto, considerando que a empresa atribuiu o valor de R\$ 465,06 (quatrocentos e sessenta e cinco reais e seis centavos), solicita-se que proceda à devida correção do referido item, não apenas na relação de equipamentos permanentes, mas também em toda a planilha de composição de custos.

4. CONCLUSÃO

Diante do exposto, solicitamos que sejam realizadas as devidas correções mencionadas e, em seguida, encaminhadas a esta SESAU para análise. Ressaltamos que o valor final da proposta não pode exceder o último lance ofertado durante a fase de lances. Além disso, a realização das correções não implica na aceitação automática da proposta, sendo necessário submetê-la a uma nova análise após sua reapresentação pela empresa participante do certame.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, data e hora do sistema.

ALLINE QUEIROZ DA SILVA  
Assessor - GECOMP/SESAU

LUCAS MATHEUS TELES DA CONCEIÇÃO  
Responsável Núcleo de Serviços Continuados - GECOMP/SESAU

ALISSON A. MAIA DE SOUZA  
Gerente da Central de Compras - CECOMP/SESAU



Documento assinado eletronicamente por **Lucas Matheus Teles da Conceição, Chefe de Unidade**, em 22/09/2025, às 15:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **alline queiroz da silva, Assessor(a)**, em 22/09/2025, às 15:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **ALISSON ANTONIO MAIA DE SOUZA, Chefe de Unidade**, em 22/09/2025, às 17:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, 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 **0064557852** e o código CRC **89644539**.