

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> PREFEITURA MUNICIPAL ENTRE RIOS	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 2/2021</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 4/2021 <b>Data do Processo:</b> 15/02/2021

**CNPJ:** 11.306.746/0001-44      **Telefone:** (49) 3351-0060  
**Endereço:** Rua Pergentino Alberici, 152 - Centro  
**CEP:** 89862-000 - Entre Rios

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 10.520/02, e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 4/2021  
**b) Nr. Licitação:** 2/2021 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 01/03/2021  
**e) Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO AMBULATORIAIS*

**Participante: ZURICH GESTAO EM SAUDE LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	
1	SERVIÇOS MEDICOS - SERVIÇOS MEDICOS CLINICO GERAL HORAS SEMANAIS O atendimento deverá ser realizado nas Unidades Básicas de Saúde do município, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, cujo expediente será cumprido integralmente de segundas feiras a sextas feiras. Os serviços que serão prestados pelo profissional e de sua obrigação são os seguintes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimento de Demanda Espontânea de consultas tanto no período da manhã quanto da tarde;</li> <li>• Atendimento a todas as emergências surgidas no horário de expediente e dar os devidos encaminhamentos;</li> <li>• Atuar como Responsável técnico da unidade João Batista Dell Osbel;</li> <li>• Atuar como Médico do Programa Estratégia Saúde da Família;</li> <li>• Atuar como Palestrante de orientação e treinamento, a munícipes e servidores;</li> <li>• Atuar nas Visitas domiciliares e de orientação;</li> <li>• Acompanhar a transferência de pacientes do município;</li> <li>• Responder pelo serviço de Regulação (SISREG);</li> <li>• Realizar a consultas periódicas dos Servidores públicos, de forma parcelada e agendada.</li> <li>• Responsável pela demanda de Óbitos ocorridos no município, até mesmo em horário fora do expediente;</li> </ul> OBS: Tendo em vista o ultimo item acima, e necessário que o profissional que ira realizar os trabalho, devera obrigatoriamente residir no quadro urbano do município de Entre Rios-SC, a partir do ato da contratação até o termino do mesmo.	40	12,000	MES	22.200,00	266.400,00
2	SERVIÇOS MEDICOS - SERVIÇOS MEDICOS CLINICO GERAL HORAS SEMANAIS O atendimento deverá ser realizado nas Unidades Básicas de Saúde do município, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, cujo expediente será cumprido integralmente de segundas feiras a sextas feiras. Os serviços que serão prestados pelo profissional e de sua obrigação são os seguintes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atendimento de Demanda Espontânea de consultas tanto no período da manhã quanto da tarde;</li> <li>• Atendimento a todas as emergências surgidas no horário de expediente e dar os devidos encaminhamentos;</li> </ul>	40	12,000	MES	20.949,00	251.388,00

- Atuar como responsável técnico da unidade João Batista Dell Osbel (em substituição do principal se for necessário de forma temporária);
- Atuar como Médico do Programa Estratégia Saúde da Família;
- Atuar como Palestrante de orientação e treinamento, a municípios e servidores;
- Atuar nas Visitas domiciliares e de orientação;
- Acompanhar a transferência de pacientes do município;
- Responder pelo serviço de Regulação (SISREG) (em substituição do principal se for necessário de forma temporária);
- Realizar a consultas periódicas dos Servidores públicos, de forma parcelada e agendada.
- Responsável pela demanda de Óbitos ocorridos no município, até mesmo em horário fora do expediente (em substituição do principal se for necessário de forma temporária);

**Total do Participante:** 517.788,00

**Total Geral:** 517.788,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. BL. ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL	15.001.10.301.1001.2036.3.3.90.00.00	R\$ 270.000,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS ATIV. DA SAÚDE	15.001.10.301.1001.2034.3.3.90.00.00	R\$ 252.000,00

Entre Rios, 01/03/2021

.....  
Assinatura do Responsável