

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORECATU



PARANÁ

REQUERIMENTO DE COMPRAS, OBRAS E SERVIÇOS

Secretaria: SAÚDE

Requerente: GERSON APARECIDO CAVALARI

Data: 18/02/2020

JUSTIFICATIVA: CONTRATAÇÃO DE ESPECIALISTA PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS DE PACIENTES DO MUNICÍPIO, CARACTERIZANDO SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL. OPTOU-SE POR MENOR VALOR, SENDO REALIZADO PESQUISA DE PREÇOS ENTRE 03 ESPECIALISTAS, NÃO FOI POSSÍVEL INCLUIR PREÇOS DE OUTROS ORGÃOS POR NÃO ATENDER AS MESMAS DESCRIÇÕES DO OBJETO REQUERIDO.

Solicito parecer jurídico para a aquisição do seguinte objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	ORÇAMENTO 1	ORÇAMENTO 2	ORÇAMENTO 3	MÉDIA VALOR	VALOR TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, ESPECIFICAMENTE, CLÍNICO GERAL EM REGIME DE PLANTÃO 12 HORAS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PORECATU DE SEGUNDA À DOMINGO, SENDO OS PLANTÕES DAS 07:00 AS 19:00 E DAS 19:00 AS 07:00	PLANTÃO	720	R\$ 1.370,00	R\$ 1.400,00	R\$ 1.360,00	R\$ 1.376,67	R\$ 991.200,00
VALOR TOTAL								R\$ 991.200,00

Dados complementares obrigatórios:

Prazo para realização dos serviços/entrega:

Local para entrega: Conforme solicitação da secretaria

Responsável pela descrição do objeto: GERSON APARECIDO CAVALARI

Responsável pela pesquisa de preço: GERSON APARECIDO CAVALARI

Fiscal do Contrato:

Garantia:
 Vigência do Contrato: 12 meses

Requerente

Para o(s) objeto(s) solicitado(s), informo os seguintes dados:

Dotação Orçamentária: 11.01.103020202.052.33.9039-186 / 33903950.99-1158

Tipo de recurso: ()

(x) Próprio () Convênio

Condição de pagamento: nos dias 12 dos 30 DIAS subsequentes à realização dos serviços e emissão da Nota Fiscal

Em, ___/___/___

Secretaria de Fazenda

Diante das informações acima, AUTORIZO a instauração de procedimento licitatório:

Em, ___/___/___

Prefeito

Recebi em, ___/___/___

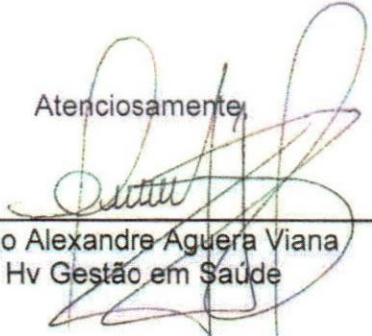
Comissão de Licitação

ORÇAMENTO

Segue orçamento conforme solicitação deste município.

Item	Objeto	Apres.	Qnt.	Unit.	Total
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICO GERAL), EM REGIME DE PLANTÃO 12 HORAS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PORECATU, DE SEGUNDA À DOMINGO, SENDO OS PLANTÕES: DAS 07:00 ÀS 19:00 HORAS E DAS 19:00 ÀS 07:00 HORAS	PLANTÃO	720	R\$ 1.370,00	R\$ 986.400,00
TOTAL GERAL					

Atenciosamente,


Hugo Alexandre Agüera Viana
Hv Gestão em Saúde



MOVI MED - CLÍNICA ESPECIALIZADA

03

A/C
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Porecatu, Estado do Paraná.

Orçamento para disponibilizar profissionais da área da saúde, regime de plantão médico, atendendo a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde de Porecatu.

Item	Objeto	Apres.	Quant.	Unit.	R\$ TOTAL
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICO GERAL), EM REGIME DE PLANTÃO 12 HORAS. NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PORECATU, DE SEGUNDA Á DOMINGO, SENDO OS PLANTÕES: DAS 07h00min ÁS 19h00min HORAS E DAS 19h00min ÁS 07h00min HORAS.	Plantão	720	1400,00	1.008.000,00
Valor Total Global					R\$- 1.008.000,00

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Londrina, 14 de fevereiro de 2020.

MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA EIRELI EPP
CNPJ - 16.993.043/0001 - 55
WAGNER SILVA
ADMINISTRADOR

16.993.043/0001-55
MOVI MED CLÍNICA ESPECIALIZADA
EIRELI - EPP
RUA PIAUÍ, 399 - SALA 1406
CENTRO - CEP 86010-420
LONDRINA - PR

ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA.

CNPJ: 26.740.375/0001-81
AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PARANÁ
E-MAIL: absolutsaude@hotmail.com
Fone: (44) 3245-4899

04

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PORECATU - PR.

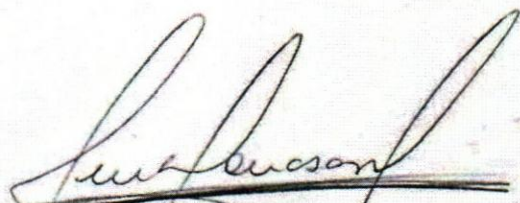
ORÇAMENTO

ITEM	OBJETO	APRES.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICO GERAL), EM REGIME DE PLANTÃO 12 HORAS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PORECATU, DE SEGUNDA Á DOMINGO, SENDO OS PLANTÕES: DAS 07:00 ÁS 19:00 HORAS E DAS 19:00 ÁS 07:00 HORAS	PLANTÃO	720	1.360,00	979.200,00

TOTAL GERAL ----- R\$ 979.200,00

Valor Total: R\$ 979.200,00 (novecentos e setenta e nove mil e duzentos reais).

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias


ABSOLUT CLÍNICA MÉDICA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA
JAMILTON MARIO DONASAN
RG 4.620.943-5

26.740.375/0001-81

ABSOLUT CLÍNICA
MÉDICA E GESTÃO
EM SAÚDE LTDA

AV. MUNHOZ DA ROCHA, 1699 - CENTRO
CEP 87.160-000 - MANDAGUAÇU - PR