



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 27/2020
PREGÃO PRESENCIAL Nº 033/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 050/2020
VALIDADE: 12 (DOZE) MESES

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ E A(S) EMPRESA(S) ABAIXO RELACIONADA(S), VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EXAMES CLÍNICOS ESPECIALIZADOS, EXAMES DE RADIOLOGIA E CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, CONFORME SEGUE:

Pela presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, de um lado o **MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº 01.612.453/0001-31, com sede à Rua Miguel Verenka, 14, Centro, nesta cidade de Ariranha do Ivaí – Paraná, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, **Carlos Bandiera de Mattos**, portador da Cédula de Identidade, RG nº 4.157.318-0 e inscrito no CPF/MF nº 531.457.309-97, residente e domiciliado nesta cidade de Ariranha do Ivaí-PR e, de outro lado, as empresas:

INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.597.753/0001-75, com sede na Av. Castelo Branco, nº 825, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pelo Senhor **Celso Celestino Silva**, portador da Cédula de Identidade, RG nº 1.391.576-8 e inscrito no CPF/MF nº 238.291.099-20, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Consulta especializada reumatologia	Un	100,00	120,00	12.000,00
3	Consulta Especializada em Pediatria.	Un	420,00	114,00	47.880,00
4	Consulta especializada nefrologia	Un	120,00	120,00	14.400,00
6	Consulta especializada ortopedia	Un	500,00	114,00	57.000,00
10	Consulta especializada pneumologista	Un	120,00	300,00	36.000,00
11	Consulta especializada neuropediatria	Un	120,00	250,00	30.000,00
13	Consulta especializada clínico geral	Un	1.100,00	93,00	102.300,00
18	Consulta especializada infectologia	Un	80,00	250,00	20.000,00
19	Consulta especializada otorrinolaringologista	Un	150,00	120,00	18.000,00
21	Consulta especializada psiquiatria	Un	200,00	120,00	24.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
22	Consulta de urgência e emergência em regime de plantão	Un	3.000,00	98,00	294.000,00
32	Usg Obstétrico com Doppler	Un	100,00	248,00	24.800,00
33	Usg Próstata Retal	Un	50,00	130,00	6.500,00
34	Usg Próstata Transretal	Un	50,00	130,00	6.500,00
35	Usg Tireoide	Un	100,00	160,00	16.000,00
38	Cardiotografia (monitoragem)	Un	80,00	80,00	6.400,00
40	USG Transfontonela.	Un	20,00	150,00	3.000,00
45	Usg de nódulo em dorso de tórax	Un	12,00	150,00	1.800,00
46	Usg Pelve	Un	100,00	148,00	14.800,00
51	Usg Articulação	Un	20,00	150,00	3.000,00
55	Usg Cervical	Un	20,00	150,00	3.000,00
57	Usg Coxa Femural	Un	20,00	150,00	3.000,00
58	Usg Estruturas Superficiais (cervical, dorsal e lombar)	Un	20,00	150,00	3.000,00
59	Usg Glandulas Salivares	Un	12,00	150,00	1.800,00
60	Usg Globo Ocular	Un	5,00	180,00	900,00
65	Usg Próstata Abdominal	Un	50,00	150,00	7.500,00
67	Usg Punho	Un	15,00	150,00	2.250,00
68	Usg Parede Abdominal	Un	10,00	130,00	1.300,00
70	Usg Parótidas	Un	10,00	180,00	1.800,00
71	Usg Penis	Un	6,00	180,00	1.080,00
73	Usg Quadril	Un	5,00	150,00	750,00
74	Usg Região Glútea	Un	6,00	150,00	900,00
75	Usg Região Lombar	Un	6,00	150,00	900,00
76	Usg Região Hipogastro	Un	6,00	130,00	780,00
77	Usg Região Axilar	Un	6,00	150,00	900,00
78	Usg Hipocondrio Direito	Un	6,00	150,00	900,00
80	Usg Retroperitônio (grandes vasos)	Un	6,00	150,00	900,00
81	Usg Região Ignal	Un	6,00	130,00	780,00
82	Usg Submandibular	Un	6,00	150,00	900,00
84	Colonoscopia	Uni	36,00	600,00	21.600,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
85	Endoscopia	Uni	36,00	180,00	6.480,00
86	Endoscopia com pesquisa de Hpilori	Un	80,00	190,00	15.200,00
87	Sedação para procedimento de ressonâncias e tomografias	Un	30,00	350,00	10.500,00
88	Retossigmoidoscopia	Uni	20,00	400,00	8.000,00
89	Prova de punção respiratória	Un	30,00	180,00	5.400,00
90	Broncoscopia	Un	30,00	1.000,00	30.000,00
98	Doppler Colorido Arterial Membro Inferior Bilateral	Un	20,00	450,00	9.000,00
99	Doppler Colorido Arterial Membro Superior Unilateral	Un	20,00	250,00	5.000,00
100	Doppler Colorido Arterial Membro Superior Bilateral	Un	20,00	450,00	9.000,00
101	Doppler Colorido Venoso Membro Inferior Unilateral	Un	20,00	250,00	5.000,00
102	Doppler Colorido Venoso Membro Inferior Bilateral	Un	20,00	450,00	9.000,00
104	Doppler Colorido Venoso Membro Superior Bilateral	Un	20,00	450,00	9.000,00
105	Doppler de Mamas	Un	10,00	250,00	2.500,00
106	Doppler de Tireóide	Un	10,00	250,00	2.500,00
107	Doppler de Carótidas e Vertebrais	Un	10,00	250,00	2.500,00
113	Raio X de Coxa Femural	Un	50,00	26,00	1.300,00
117	Raio X de Coluna Total Vertebral	Un	50,00	190,00	9.500,00
118	Raio X de Cotovelo	Un	50,00	26,00	1.300,00
119	Raio X de Crânio	Un	50,00	26,00	1.300,00
124	Raio X de Panorâmico Membros Inferiores	Un	15,00	45,00	675,00
133	Raio X de Tórax Esôfago Contrastado	Un	15,00	180,00	2.700,00
134	Raio X de Tornozelo Direito	Un	80,00	43,00	3.440,00
135	Raio X de Tornozelo Esquerdo	Un	80,00	43,00	3.440,00
136	Urografia venosa	Un	10,00	180,00	1.800,00
137	Escanometria SL	Un	15,00	180,00	2.700,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
144	Raio X de Coluna Dorsal (torácica) AP/Perfil SL	Un	80,00	58,00	4.640,00
146	Raio X de Coluna Total Vertebral SL	Un	80,00	68,00	5.440,00
149	Raio X de Joelho SL	Un	30,00	33,00	990,00
150	Raio X de Mão SL	Un	30,00	37,00	1.110,00
152	Raio X de Ombro SL	Un	30,00	42,00	1.260,00
153	Raio X de Panorâmico Membros Inferiores SL	Un	30,00	45,00	1.350,00
157	Raio X de Punho Esquerdo SL	Un	30,00	43,00	1.290,00
158	Raio X de Punho Direito SL	Un	30,00	43,00	1.290,00
159	Raio X de Face SL	Un	30,00	43,00	1.290,00
163	Raio X de Tornozelo Direito SL	Un	50,00	43,00	2.150,00
167	Tomografia de Mastóide ou Ouvido	Un	10,00	270,00	2.700,00
169	Tomografia ATN (Articulação Têmporo Mandibular)	Un	10,00	280,00	2.800,00
170	Tomografia Pescoço	Un	10,00	250,00	2.500,00
171	Tomografia de Tórax	Un	36,00	250,00	9.000,00
172	Tomografia de Abdomen Superior	Un	36,00	250,00	9.000,00
174	Tomografia Pelve	Un	20,00	250,00	5.000,00
175	Tomografia de Bacia	Un	20,00	250,00	5.000,00
176	Tomografia de Articulação (Ombro, Cotovelo e Punho)	Un	30,00	280,00	8.400,00
177	Tomografia de Coxa Femural (Unilateral)	Un	30,00	280,00	8.400,00
178	Tomografia Segmentos Apendiculares (Braço, Perna, Pé e Anteb)	Un	12,00	280,00	3.360,00
179	Angiotomografia (Crânio, Pescoço, Tórax, Abdomen e TEP)	Un	12,00	300,00	3.600,00
181	Tomografia Coluna Dorsal	Un	36,00	270,00	9.720,00
183	Tomografia Computadorizada Helicoidal	Un	12,00	280,00	3.360,00
184	Ressonância ATM - Articulação Mandíbula	Un	12,00	500,00	6.000,00
185	Ressonância de Tórax	Un	30,00	500,00	15.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
186	Ressonância de Mama	Un	12,00	500,00	6.000,00
187	Ressonância de Membro Inferior Unilateral (Joelho, Coxa Femural, Pé e Tornozelo)	Un	30,00	500,00	15.000,00
188	Ressonância de Coluna Cervical	Un	30,00	500,00	15.000,00
189	Ressonância de Coluna Lombo Sacra	Un	30,00	500,00	15.000,00
190	Ressonância de Coluna Torácica	Un	30,00	500,00	15.000,00
191	Ressonância de Bacia	Un	30,00	500,00	15.000,00
192	Ressonância Pelve Quadril	Un	30,00	500,00	15.000,00
193	Ressonância Superior Unilateral (Braço, Cotovelo, Punho, Ombro e Antebraço)	Un	30,00	500,00	15.000,00
194	Ressonância Sele Túcica (Seis da Face) Ouvido	Un	12,00	500,00	6.000,00
195	Ressonância de Crânio Orbita	Un	12,00	500,00	6.000,00
196	Ressonância do Abdômen Superior	Un	30,00	500,00	15.000,00
198	Ressonância de Crânio	Un	30,00	500,00	15.000,00
199	Ressonância de Mama Direita	Un	10,00	500,00	5.000,00
200	Ressonância de Mama Esquerda	Un	10,00	500,00	5.000,00
201	Angioressonância	Un	10,00	600,00	6.000,00
245	Lavagem de Ouvidos	Un	20,00	60,00	1.200,00
246	Aspiração de Ouvidos	Un	20,00	230,00	4.600,00
247	Cauterização Nasal (em consultório)	Un	12,00	300,00	3.600,00
248	Tamponamento Nasal Anterior/Posterior	Un	12,00	300,00	3.600,00
249	Remoção de Corpo Estranho (Nariz ou Garganta)	Un	30,00	300,00	9.000,00
250	Drenagem de Abscesso	Un	12,00	440,00	5.280,00
251	Procedimento Cirúrgico de Frenectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	1.700,00	17.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
252	Procedimento Cirúrgico de Amgdalectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	1.900,00	19.000,00
253	Procedimento Cirúrgico de Adenoidectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	1.900,00	19.000,00
254	Procedimento Cirúrgico de Amigdalectomia + Adenoidectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	2.300,00	23.000,00
255	Procedimento Cirúrgico de Septoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	2.800,00	28.000,00
256	Procedimento Cirúrgico de Turbinectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	1.900,00	19.000,00
257	Procedimento Cirúrgico de Septoplastia + Turbinectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e	Un	10,00	4.500,00	45.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
258	Procedimento Cirúrgico de Timpanoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5,00	2.300,00	11.500,00
260	Procedimento Cirúrgico de RTU de Prostata, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	5.800,00	58.000,00
261	Procedimento Cirúrgico de Prostata Aberta, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	7.000,00	70.000,00
262	Procedimento Cirúrgico de Ureteroscopia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	5.300,00	53.000,00
263	Procedimento Cirúrgico de Postectomia/hidrocelectomia-Varicacelectomia com anestasia local, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	1.050,00	10.500,00
264	Procedimento Cirúrgico de Pielolitotomia/Nefrectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como:	Un	10,00	5.300,00	53.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
265	Procedimento Cirúrgico de Sling/Prostatectomia Radical, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	6.500,00	65.000,00
266	Procedimento Cirúrgico de Colocação de Cateter Duplo J, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	2.400,00	24.000,00
269	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	5.700,00	57.000,00
270	Procedimento Cirúrgico de Perineoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	4.990,00	49.900,00
271	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia/Perineoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	7.180,00	71.800,00
272	Procedimento Cirúrgico de Sling, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de	Un	10,00	6.500,00	65.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
273	Procedimento Cirúrgico de Laqueadura, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	3.290,00	32.900,00
274	Procedimento Cirúrgico de Buco/Maxilo/Fraturas, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	6.500,00	65.000,00
275	Procedimento Cirúrgico de Buco/Maxilo/Implante Ósseo, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	8.900,00	89.000,00
276	Procedimento Cirúrgico de Colectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	4.490,00	44.900,00
277	Procedimento Cirúrgico de Colectomia por Video, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	5.800,00	58.000,00
278	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia, incluindo	Un	10,00	3.000,00	30.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
279	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	3.290,00	32.900,00
280	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	4.990,00	49.900,00
281	Procedimento Cirúrgico de Herniorrafia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	2.800,00	28.000,00
282	Procedimento Cirúrgico de Herniorrafia com Tela, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10,00	3.400,00	34.000,00
308	Internamentos: Internações clínicas e cirúrgicas cota extra. Entende-se com cota extra toda internação que venha extrapolar o número de cotas SUS programadas para o Município de Ariranha do Ivaí, nela compreendendo: hotelaria,	Uni	350,00	700,00	245.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	honorários médicos, anestésias, medicação, SADT (Serviço de Apoio de Diagnóstico e Tratamento), dentre outros procedimentos que se fizerem necessários.				
310	Internamentos:Diária de UTI (Unidade de Terapia Intensiva) neonatal excedente à cota SUS (Sistema Único de Saúde).	Uni	50,00	1.200,00	60.000,00
311	Internamentos:Diária de UTI (Unidade de Terapia Intensiva) adulto excedente à cota SUS (Sistema Único de Saúde).	Uni	80,00	1.200,00	96.000,00
312	Ureterolitotripsia (Via Endoscopia com Ureteroscopia).	Un	3,00	5.500,00	16.500,00
313	Ureterolitotomia (Cirurgia Aberta).	Un	3,00	5.500,00	16.500,00
314	Nefrolitotomia (Cirurgia Aberta).	Un	3,00	5.500,00	16.500,00
316	Infiltração Intra Articular de Joelho.	Uni	30,00	250,00	7.500,00
317	Infiltração Intra Articular de Ombro.	Uni	30,00	250,00	7.500,00
318	Usg Pelvica Ginecológica com Doppler	Un	20,00	250,00	5.000,00
319	Procedimento Cirúrgico de Cerclagem, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	8,00	3.490,00	27.920,00
320	Procedimento Cirúrgico de Cisto de Ovário, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	8,00	4.090,00	32.720,00
321	Procedimento Cirúrgico de Curetagem, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e	Un	8,00	2.870,00	22.960,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
	medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
323	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL.	Uni	20,00	500,00	10.000,00
324	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	Uni	10,00	500,00	5.000,00
325	CAUTERIZAÇÃO NASAL	Uni	10,00	250,00	2.500,00
326	FRENOTOMIA	Uni	10,00	1.700,00	17.000,00
327	ASPIRAÇÃO DE OUVIDO	Uni	20,00	250,00	5.000,00
328	REMOÇÃO (CURETAGEM DE CERUME).	Uni	20,00	250,00	5.000,00
329	DRENAGEM DE ABCESSO EM ORELHA/OTOHEMATOMA.	Uni	10,00	250,00	2.500,00
330	CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA COM ACOMPANHAMENTO GENICOLOGICO	Uni	550,00	118,00	64.900,00
332	Procedimento Cirúrgico de Cesariana, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	15,00	5.490,00	82.350,00
333	Consultas em ginecologia e obstetrícia de urgência e emergência em horário noturno, sábado, domingo e feriado.	Uni	300,00	198,00	59.400,00

Valor Total Homologado - R\$ 3.292.535,00 (três milhões, duzentos e noventa e dois mil, quinhentos e trinta e cinco reais).

MASSAHIRO & NAGASHIMA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº **07.904.810/0001-11**, com sede na Rua Felicita Rother, nº 250, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Edna Fumie Yamanari Nagashima**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 3.116.870-8 e inscrita no CPF/MF nº 881.827.039-72, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
202	Documentações Ortodônticas	Un	18,00	135,00	2.430,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
203	Ortodôntica Básica (panorâmica com laudo, tele com um traçado (indicar), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo) e pasta.	Un	15,00	125,00	1.875,00
204	Ortodôntica Simplificada (panorâmica com laudo, tele com um traçado (indicador), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo), três fotografias intrabucais, pasta e cd.	Un	15,00	125,00	1.875,00
205	Ortodôntica Completa (panorâmica com laudo, tele com dois traçados (indicar), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo), cinco fotografias intrabucais, pasta e cd.	Un	15,00	135,00	2.025,00
206	Ortopédica (panorâmica com laudo tele com dois traçados (blimler, e lavergne-petrovic), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo), cinco fotografias intrabucais, pasta e cd.	Un	15,00	135,00	2.025,00
207	Panorâmica Com Laudo	Un	50,00	65,00	3.250,00
208	Panorâmica Sem Laudo	Un	30,00	55,00	1.650,00
209	Panorâmica Com Laudo e Traçado para Implante	Un	12,00	80,00	960,00
210	Tele Lateral Sem Traçado	Un	12,00	60,00	720,00
211	Tele Lateral Com Traçado	Un	12,00	70,00	840,00
212	Tele Frontal Sem Traçado	Un	12,00	60,00	720,00
213	Tele Frontal Com Traçado	Un	12,00	70,00	840,00
214	Mão e Punho (Idade Óssea)	Un	10,00	64,00	640,00
215	Cavun	Un	12,00	30,00	360,00
216	USP	Un	12,00	30,00	360,00
217	MC Namara	Un	12,00	30,00	360,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
218	Profis	Un	12,00	30,00	360,00
219	Ricketts	Un	12,00	30,00	360,00
220	Trevisi	Un	12,00	30,00	360,00
221	Lavergne Petrovic	Un	12,00	30,00	360,00
222	Bimler	Un	12,00	30,00	360,00
223	Steiner	Un	12,00	30,00	360,00
224	Adenóides	Un	12,00	30,00	360,00
226	Jarabak	Un	12,00	30,00	360,00
227	Rocabado	Un	12,00	30,00	360,00
228	Sassoni	Un	12,00	30,00	360,00
229	Unicamp	Un	12,00	30,00	360,00
230	Achwarz	Un	12,00	30,00	360,00
231	Tweed	Un	12,00	30,00	360,00
232	Lateral dir./esq. (fechada e aberta)	Un	15,00	90,00	1.350,00
233	Postero-anterior dir/esq.(fechada e aberta)	Un	15,00	90,00	1.350,00
234	Três secções laterais dir/esq.(região lateral, central e medial do côndilo)	Un	15,00	80,00	1.200,00
235	Três secções póstero-antérieures dir./esq.(aspecto superior do côndilo)	Un	15,00	80,00	1.200,00
236	Seios Maxilares	Un	15,00	72,00	1.080,00
237	Seios Paranasais	Un	12,00	72,00	864,00
238	Estudo (com polimento)	Un	12,00	60,00	720,00
239	Trabalho (com base e sem base)	Un	15,00	56,00	840,00
240	Técnica de Localização de Região	Un	15,00	62,00	930,00
241	Oclusal da Região	Un	15,00	45,00	675,00
242	Periapical Total (14 radiografias)	Un	15,00	150,00	2.250,00
243	Periapical	Un	15,00	22,00	330,00
244	Interproximal	Un	15,00	22,00	330,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Valor Total Homologado - R\$ 38.729,00 (trinta e oito mil, setecentos e vinte e nove reais).

UROCLINICA – CLINICA UROLÓGICA DE IVAIPORÃ - LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.554.974/0001-66, com sede na Rua Emilio Ganzert, nº 305, na cidade de Ivaiporã, neste ato representada pela Senhora **Aparecida de Fatima Sarto**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 8.934.619-3 e inscrita no CPF/MF nº 046.905.399-28, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã - Pr, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
20	Consulta especializada urologia	Un	250,00	150,00	37.500,00
23	Urofluxometria	Uni	100,00	100,00	10.000,00
24	Urodinâmico	Un	80,00	220,00	17.600,00
25	Cistoscopia	Uni	80,00	180,00	14.400,00
26	Biopsia de Prostata Guiada por USG(ANATOMOPATOLÓGICO)	Un	20,00	850,00	17.000,00
44	Usg com doppler de bolsa escrotal	Un	12,00	249,00	2.988,00
54	Usg Bolsa Escrotal	Un	20,00	110,00	2.200,00
259	Cauterização Urológica	Un	10,00	150,00	1.500,00

Valor Total Homologado - R\$ 103.188,00 (cento e três mil, cento e oitenta e oito reais).

CLINICA DA MULHER DE IVAIPORÃ LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.547.403/0001-55, com sede na Praça Ives Gueguen, nº 313, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Carina Daniele Freire Barbosa**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 12.346.494-0 e inscrito no CPF/MF nº 077.952.329-65, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
29	Usg Obstétrico Morfológico	Un	100,00	390,0000	39.000,00
30	Usg Transvaginal	Un	120,00	119,9000	14.388,00
31	Usg Endovaginal	Un	120,00	119,9000	14.388,00
39	Densitometria Óssea por Raio X	Un	80,00	230,0000	18.400,00
41	Core biopsia de mama Direira	Un	12,00	850,0000	10.200,00
42	Core biopsia de mama Esquerda	Un	12,00	850,0000	10.200,00
63	Usg Obstpetrica Morfolpgica Gemelar - com Dopller	Un	12,00	550,0000	6.600,00
322	Cauterização Ginecológica.	Un	8,00	900,0000	7.200,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Valor Total Homologado - R\$ 120.376,00 (cento e vinte mil, trezentos e setenta e seis reais).

IDATI – INSTITUTO DE DIAG. AVAN. E TERAP. IVAIPORÃ LTDA-ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.778.255/0001-82, com sede na Praça Ives Gueguen, nº 313, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Elizângela Superbi da Silva Rodrigues**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 7.227.722-8 e inscrita no CPF/MF nº 003.849.739-57, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
16	Consulta especializada neurologista	Un	200,00	180,00	36.000,00
91	Ecocodopler cardiograma com fluxo em cores	Un	120,00	160,00	19.200,00
92	Eletrocardiograma com laudo	Un	200,00	30,00	6.000,00
93	Teste de Esforço	Un	180,00	150,00	27.000,00
94	Mapa 24 Hr	Un	120,00	150,00	18.000,00
95	Holther 24 Hrs	Un	120,00	100,00	12.000,00
96	Risco Cirurgico	Un	120,00	100,00	12.000,00

Valor Total Homologado - R\$ 130.200,00 (cento e trinta mil e duzentos reais).

CLINICA DE OLHOS RUIZ E YAGUI LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.485.789/0001-92, com sede na Rua Bandeirante, nº 605, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Sandra Rodrigues do Prado**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 8.657.000-9 e inscrita no CPF/MF nº 036.780.459-01, residente e domiciliada na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
14	Consulta especializada oftalmologista em caráter eletivo	Uni	300,00	100,00	30.000,00
15	Consulta especializada oftalmologia em caráter de urgência	Uni	100,00	150,00	15.000,00
283	Serv. Oftalmologia - Facectomia c/ lente intra ocular dobrável	Uni	10,00	2.800,00	28.000,00
284	Serv. Oftalmologia - perfuração ocular em trauma	Uni	5,00	5.000,00	25.000,00
285	Serv. Oftalmologia - Laceração de palpebra em trauma	Un	5,00	3.000,00	15.000,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
286	Serv. Oftalmologia - Exeresse Pterigio com auto-transpante conjuntival	Un	10,00	1.000,00	10.000,00
287	Serv. Oftalmologia - Execerese de calázio	Uni	10,00	400,00	4.000,00
288	Exames:Retirada de Corpo Estranho da Córnea (monocular)	Uni	15,00	28,8000	432,00
289	Exames:Biometria Ultrassônica (binocular)	Uni	30,00	66,00	1.980,00
290	Exames:Biomicroscopia de Fundo de Olho (binocular)	Uni	30,00	50,00	1.500,00
291	Exames:Campimetria Computadorizada (monocular)	Uni	30,00	100,00	3.000,00
292	Exames:Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	Uni	30,00	50,00	1.500,00
293	Exames:Gonioscopia (binocular)	Uni	30,00	20,00	600,00
294	Exames:Mapeamento de Retina (monocular)	Uni	30,00	24,2400	727,20
295	Exames:Retinografia Colorida Olho Direito ou Esquerdo (monocular).	Uni	30,00	16,5000	495,00
296	Exames:Paquimetria Ultrassonica (monocular)	Uni	30,00	49,5000	1.485,00
297	Exames:Topografia Computadorizada de Córnea (binocular)	Uni	30,00	41,2500	1.237,50
298	Exames:Teste Ortóptico (binocular)	Uni	30,00	12,3400	370,20
299	Exames:Teste de adaptação de lente de contato (binocular)	Uni	30,00	20,00	600,00
300	Exames:Medida de Ofuscamento de Contraste (binocular)	Uni	30,00	20,00	600,00
301	Exames:Epilação de cílios (monocular)	Uni	20,00	20,00	400,00
302	Exames:Teste de Provocação de Glaucoma (binocular)	Uni	20,00	80,00	1.600,00
303	Exames:Tonometria (binocular)	Uni	30,00	12,3400	370,20
304	Exames:Ceratometria (binocular)	Uni	30,00	100,00	3.000,00
305	Exames:Teste de Visão de Cores (monocular)	Uni	30,00	20,00	600,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
306	Exames: Curva Tensional Diária.	Un	20,00	20,00	400,00
307	Exames: Teste de Schimer (monocular)	Uni	30,00	20,00	600,00

Valor Total Homologado - R\$ 148.497,10 (cento e quarenta e oito mil, quatrocentos e noventa e sete reais e dez centavos).

CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA IVAIPORA LTDA - ME pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 22.514.677/0001-80, com sede na Rua Diva Proença, nº 940, Bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pelo Senhor **Cirineu Correa Prado Junior**, portador da Cédula de Identidade, RG nº 14.498.360-2 e inscrito no CPF/MF nº 121.216.849-64, residente e domiciliado na cidade de Ivaiporã/Pr, CEP 86.870-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
27	Usg Obstétrico	Un	180,00	70,00	12.600,00
36	Usg Abdomen Total	Un	120,00	100,00	12.000,00
47	Usg Abdomen Superior	Un	100,00	80,00	8.000,00
49	Usg Rins	Un	100,00	99,00	9.900,00
50	Usg Vias Urinárias	Un	150,00	99,00	14.850,00
79	Usg lojas renais	Un	6,00	100,00	600,00

Valor Total Homologado - R\$ 57.950,00 (cinquenta e sete mil, novecentos e cinquenta reais).

IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 80.147.804/0001-57, com sede na Rua João Gonçalves Padilha, nº 190, Bairro centro na cidade de Pitanga/Pr, neste ato representada pela Senhora **Karla Karine Colombeli**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 100.729.458 e inscrita no CPF/MF nº 087.457.419-64, residente e domiciliada na cidade de Pitanga/Pr, CEP 85.200-000, com os preços dos itens abaixo relacionados:

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
109	Raio X de Abdomen Simples	Un	50,00	30,00	1.500,00
110	Raio X de Antebraço	Un	50,00	26,00	1.300,00
111	Raio X de Bacia	Un	50,00	26,00	1.300,00
112	Raio X de Cavum	Un	50,00	39,00	1.950,00
114	Raio X de Coluna Cervical AP/Perfil	Un	50,00	30,00	1.500,00
115	Raio X de Coluna Dorsal (torácica) AP/Perfil	Un	50,00	30,00	1.500,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
116	Raio X de Coluna Lombo Sacra AP/Perfil	Un	50,00	30,00	1.500,00
120	Raio X de Joelho	Un	80,00	26,00	2.080,00
121	Raio X de Mão	Un	80,00	26,00	2.080,00
122	Raio X de Mão e Punho por Idade Óssea	Un	20,00	39,00	780,00
123	Raio X de Ombro	Un	80,00	26,00	2.080,00
125	Raio X de Pé	Un	15,00	26,00	390,00
126	Raio X de Perna Direita	Un	30,00	26,00	780,00
127	Raio X de Perna Esquerda	Un	30,00	26,00	780,00
128	Raio X de Punho Esquerdo	Un	30,00	26,00	780,00
129	Raio X de Punho Direito	Un	30,00	26,00	780,00
130	Raio X de Face	Un	30,00	29,00	870,00
131	Raio X de Tórax PA (arcoscostais)	Un	80,00	59,00	4.720,00
132	Raio X de Tórax PA/Perfil	Un	80,00	59,00	4.720,00
138	Raio X de Abdomen Simples SL	Un	50,00	29,00	1.450,00
139	Raio X de Antebraço SL	Un	50,00	29,00	1.450,00
140	Raio X de Bacia SL	Un	50,00	44,00	2.200,00
141	Raio X de Cavum SL	Un	50,00	44,00	2.200,00
142	Raio X de Coxa Femural SL	Un	50,00	44,00	2.200,00
143	Raio X de Coluna Cervical AP/Perfil SL	Un	50,00	39,00	1.950,00
145	Raio X de Coluna Lombo Sacra AP/Perfil SL	Un	80,00	39,00	3.120,00
147	Raio X de Cotovelo SL	Un	50,00	39,00	1.950,00
148	Raio X de Crânio SL	Un	50,00	39,00	1.950,00
151	Raio X de Mão e Punho por Idade Óssea SL	Un	30,00	48,00	1.440,00
154	Raio X de Pé SL	Un	30,00	33,00	990,00
155	Raio X de Perna Direita SL	Un	30,00	33,00	990,00
156	Raio X de Perna Esquerda SL	Un	30,00	33,00	990,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.
CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
160	Raio X de Tórax PA (arcoscostais) SL	Un	30,00	39,00	1.170,00
161	Raio X de Tórax PA/Perfil SL	Un	80,00	39,00	3.120,00
164	Raio X de Tornozelo Esquerdo SL	Un	50,00	44,00	2.200,00
334	EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERAL	Uni	250,00	79,00	19.750,00

Valor Total Homologado - R\$ 80.510,00 (oitenta mil, quinhentos e dez reais).

Valor Total da Licitação R\$ 3.971.985,10 (três milhões, novecentos e setenta e um mil, novecentos e oitenta e cinco reais e dez centavos).

doravante denominado(s) CONTRATADO(S), resolve(m) registrar os preços, com integral observância da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações posteriores, mediante cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO, PREÇOS E ITENS DE FORNECIMENTO

O objeto desta ATA é o REGISTRO DE PREÇOS para a **contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos, exames clínicos especializados, exames de radiologia e consultas médicas especializadas, para o período de 12 (doze) meses**, de conformidade com as especificações previstas no **Anexo I** e propostas apresentada na licitação pregão presencial nº 033/2020 e processo administrativo nº 050/2020, que integram este instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá validade por **12 (doze) meses**, a partir da data de sua assinatura.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA SOLICITAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços descritos neste Edital e seus Anexos serão solicitados de **ACORDO COM AS NECESSIDADES** do Município de Ariranha do Ivaí, mediante emissão de **Autorização de Fornecimento** expedida pela Divisão de Compras, durante a vigência da respectiva Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA QUARTA – PRAZO PARA RETIRADA DO TERMO CONTRATUAL

A CONTRATADA deverá retirar a **Autorização de Fornecimento** no prazo máximo de **05 (cinco) dias úteis**, contados da notificação enviada pela Divisão de Compras do Departamento de Administração, no endereço constante no preâmbulo deste Edital.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.
CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

5.1 – Os serviços a serem realizados são os constantes do **Anexo I**, os quais serão executados de **acordo com a necessidade**, na sede da Contratada, **ficando a seu cargo o fornecimento dos materiais necessários para a sua efetiva realização**.

5.2 – Os serviços serão prestados em caráter suplementar à assistência oferecida pela rede pública de saúde, conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, a qual encaminhará os usuários por meio de documento hábil.

5.3 – Os atendimentos deverão ser prestados em estabelecimentos (hospitais, clínicas e laboratórios) próprios, com leitos, recursos humanos, equipamentos apropriados e todos os meios previstos nas normas técnicas hospitalares, conforme requisitos técnicos mínimos da legislação sanitária, visando o rápido atendimento.

5.4 – Caso o (s) serviços (s) sejam considerados **INSATISFATÓRIOS**, será lavrado **termo de recusa**, no qual se consignará as desconformidades verificadas, devendo, quando possível, ser refeitos, no prazo máximo abaixo fixado:

I – Na hipótese de se refazer os serviços, a Contratada deverá executá-lo em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

CLÁUSULA SEXTA – DOS PREÇOS

6.1 – Os preços ajustados para a execução do objeto deste pregão são os constantes da Ata de Registro de Preços e serão fixos e passíveis de recomposição.

6.2 – O preço deverá ser fixo equivalente ao de mercado na data da apresentação da proposta para pagamento na forma prevista no Edital.

6.3 – Deverão estar incluídas no preço todas as despesas necessárias à entrega do objeto desta licitação, sem quaisquer ônus para a Administração, tais como frete, tributos etc.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES DOS PREÇOS

A revisão dos preços deverá seguir às condições impostas no item 19 do Edital.

CLÁUSULA OITAVA – DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 – Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços, qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador (Município de Ariranha do Ivaí), desde que devidamente comprovada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666/93.

8.2 – Caberá ao prestador de serviços beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas optar pela aceitação ou não do fornecimento aos órgãos ou entidades da Administração Pública que não participaram do certame, independentemente dos quantitativos registrados na Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

CLÁUSULA NONA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1 – O pagamento à empresa a ser contratada será efetuado **do dia 10 (dez) ao dia 15 (quinze) do mês subseqüente, após a efetiva prestação dos serviços**, mediante apresentação de Nota Fiscal na quantidade solicitada pelo Departamento de Compras desta Municipalidade e prova de regularidade relativa à **Seguridade Social (INSS)** e ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)**, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais.

9.2 – Os pagamentos não realizados dentro do prazo, motivados pela empresa a ser contratada, não serão geradores de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária.

9.3 – O Município de Ariranha do Ivaí poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela contratada, nos termos deste Edital.

9.4 – O Município de Ariranha do Ivaí fará as retenções de acordo com a legislação vigente ou exigirá a comprovação dos recolhimentos exigidos em lei.

9.5 – Na hipótese de atraso no pagamento da nota fiscal, desde que devidamente atestada, o valor devido pelo Município de Ariranha do Ivaí poderá ser atualizado monetariamente até a data do efetivo pagamento, de acordo com a variação do INPC-IBGE.

9.6 – A atualização não poderá ultrapassar o preço praticado no mercado e deverá manter a diferença percentual apurada entre o preço originalmente constante da proposta e o preço de mercado vigente à época.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES

I – Da Contratada:

- a) Comunicar ao Departamento de Compras, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas qualquer anormalidade que impeça o fornecimento do objeto contratado;
- b) Prestar os serviços no prazo estabelecido;
- c) Responsabilizar-se por todos e quaisquer prejuízos causados ao CONTRATANTE durante a vigência da presente ata, bem como os relativos à omissão pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras exigências legais inerentes a este instrumento;
- d) Responsabilizar-se por quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente contrato;
- e) Manter as mesmas condições de habilitação;
- f) Indicar o responsável que responderá perante a Administração por todos os atos e comunicações formais;
- g) Arcar com o pagamento de todos os tributos e encargos que incidam sobre o objeto fornecido, bem como pelo seu transporte, até o local determinado para a sua entrega;
- h) Cumprir todas as especificações previstas no Edital de **PREGÃO PRESENCIAL Nº 033/2020 que deu origem ao presente instrumento**;

II – Do Contratante:



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

- a) Prestar à Contratada todos os esclarecimentos necessários para a execução da Ata de Registro de Preços;
- b) Promover o apontamento no dia do recebimento dos serviços, bem como efetuar os pagamentos devidos, nos prazos determinados;
- c) Elaborar e manter atualizada listagem de preços que contemple a relação dos serviços para os fins previstos nesta Ata e na Autorização de Fornecimento;
- d) Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento da contratação;
- e) Notificar a CONTRATADA, por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- f) Fiscalizar a execução da presente contratação por um representante da CONTRATANTE, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da prestação dos serviços e de tudo dará ciência à Administração, conforme Artigo 67 da Lei Federal n.º 8.666/93;
- g) A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA pelos danos causados diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrente de sua culpa ou dolo na execução da contratação em conformidade com o Artigo 70, da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO

Não obstante o fato de a vencedora ser única e exclusiva responsável pela prestação de serviços, objeto desta Ata de Registro de Preços, a Administração, através de sua própria equipe ou de prepostos formalmente designados, sem restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercerá a mais ampla e completa fiscalização na sua execução.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

12.2 – A Ata de Registro de Preços poderá ser rescindida nos seguintes casos:

- a) Persistência de infrações após a aplicação das multas previstas na cláusula décima terceira;
- b) Manifesta impossibilidade por parte da Contratada de cumprir as obrigações assumidas pela ocorrência de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado;
- c) Interesse público, devidamente motivado e justificado pela Administração;
- d) Demais hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666/93, bem como desta Ata;
- e) Liquidação judicial ou extrajudicial ou falência da Contratada;
- f) Responsabilização por prejuízos causados à Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

As penalidades serão às condições impostas no item 22 do Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste avençamento perante o Foro da Comarca de Ivaiporã, Estado do Paraná, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou se torne.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.
CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA RÚBRICA ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da contratação, objeto desta licitação, correrão à conta da dotação específica, a saber:

08.003.10.301.1001.2.042.3.3.90.39.00.00.00 – F.R. 01000/01303

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

§1º - Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) “**prática corrupta**”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “**prática fraudulenta**”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “**prática colusiva**”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) “**prática coercitiva**”: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.
- e) “**prática obstrutiva**”: (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste Edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

§2º - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

§3º - Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1 – O vencimento da validade da Ata de Registro de Preços não cessa a obrigação



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.
CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

da CONTRATADA de cumprir os termos contratuais assinados até a data de vencimento da mesma.

17.2 – A Administração não se obriga a utilizar a Ata de Registro de Preços se durante a sua vigência constatar que os preços registrados estão superiores aos praticados no mercado, nas mesmas especificações e condições previstas na Ata de Registro de Preços.

17.3 – A Administração, ao seu exclusivo critério, poderá, durante os últimos 30 (trinta) dias de vigência da Ata de Registro de Preço, determinar a gradativa redução ou aumento do fornecimento, até a elaboração de um novo contrato.

17.4 – Todos os prazos constantes em cada termo contratual **serão em dias úteis**, salvo disposição expressa em contrário e em sua contagem excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia do vencimento.

17.5 – A despesa com a contratação correrá à conta da Dotação Orçamentária vigente na época da emissão da Autorização de Fornecimento pelo Departamento de Compras.

17.6 – Fazem parte integrante desta Ata, independentemente de transcrição, as condições estabelecidas no Edital seus anexos e as normas contidas na Lei nº 8.666/93.

Estando justas e contratadas, firmam a presente Ata, em 03 (três) vias, perante as testemunhas abaixo indicadas, para todos os fins e efeitos de direito.

Ariranha do Ivaí-Pr, 22 de dezembro de 2020.

Carlos Bandiera de Mattos
Prefeito Municipal
Contratante

INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS
Celso Celestino Silva - Representante Legal
Contratada

MASSAHIRO & NAGASHIMA LTDA
Edna Fumie Yamanari Nagashima –
Representante Legal
Contratada

UROCLINICA – CLÍNICA UROLÓGICA DE
IVAIPORÃ - LTDA
Aparecida de Fatima Sarto - Representante
Legal
Contratada



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

**CLINICA DA MULHER DE IVAIPORÃ LTDA -
EPP**

Carina Daniele Freire Barbosa -
Representante Legal
Contratada

**IDATI – INSTITUTO DE DIAG. AVAN. E
TERAP. IVAIPORÃ LTDA-ME**

Elizângela Superbi da Silva Rodrigues –
Representante Legal
Contratada

CLINICA DE OLHOS RUIZ E YAGUI LTDA

Sandra Rodrigues do Prado – Representante
Legal
Contratada

**CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA
IVAIPORA LTDA - ME**

Cirineu Correa Prado Junior - Representante
Legal
Contratada

IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Karla Karine Colombeli - Representante Legal
Contratada

Testemunhas:

Thaila Mendes Santos
RG: 13.133.363-3

Joaquim Souza Silva
RG: 4.295.071-8



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.611 | ARIRANHA DO IVAÍ, terça-feira, 22 de Dezembro de 2020.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ ESTADO DO PARANÁ

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 027/2020

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

CONTRATADA: R. P. INFORMÁTICA LTDA-ME

CNPJ: 22.928.328/0001-05

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, EM MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÃO DE COMPUTADORES E IMPRESSORAS, BEM COMO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, PARA O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES

VALOR: R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais).

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.

INÍCIO: 22/12/2020

TÉRMINO: 21/12/2021

EMBASAMENTO LEGAL: Pregão nº 034/2020, Homologada em 22/12/2020.

DATA DE ASSINATURA DO CONTRATO: 22/12/2020.