



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº.052/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 043/2023

PREGÃO PRESENCIAL Nº 052/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 084/2023

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 01.612.456/0001-31, com sede à Rua Miguel Verenka, 14, Centro, nesta cidade de Ariranha do Ivaí – Paraná, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, **Thiago Epifanio da Silva** portador da Cédula de Identidade, RG nº 44.112.864-6 e inscrito no CPF/MF nº 318.878.848-74, residente e domiciliado nesta cidade de Ariranha do Ivaí-PR e, de outro lado, a empresa:

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
3	Angioressonância	Un	15	R\$ 750,00	R\$ 11.250,00
4	Angiotomografia (Crânio, Pescoço, Tórax, Abdomen e TEP)	Un	12	R\$ 650,00	R\$ 7.800,00
5	Aspiração de Ouvidos	Un	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
6	Audiometria	Un	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
7	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR(VIA AEREA/OSSEA)	Uni	100	R\$ 145,00	R\$ 14.500,00
10	Broncoscopia	Un	30	R\$ 1.200,00	R\$ 36.000,00
13	CAUTERIZAÇÃO NASAL	Uni	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
14	Cauterização Nasal (em consultório)	Un	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
16	Consulta de fonoaudiologia	Uni	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
17	Consulta de Retorno - considera-se retornos fonoaudiólogos pacientes que seguem os atendimentos conforme agendamento	Uni	200	R\$ 80,00	R\$ 16.000,00
18	Consulta de urgência e emergência em regime de plantão	Un	3000	R\$ 110,00	R\$ 330.000,00
19	Consulta especializada anestesiologia	Un	120	R\$ 120,00	R\$ 14.400,00
20	Consulta especializada cirurgia geral	Un	200	R\$ 130,00	R\$ 26.000,00
21	Consulta especializada clínico geral	Un	1500	R\$ 104,00	R\$ 156.000,00
23	CONSULTA ESPECIALIZADA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	Uni	550	R\$ 130,00	R\$ 71.500,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

	COM ACOMPANHAMENTO GENICOLOGICO				
24	Consulta especializada dermatologia	Un	300	R\$ 279,00	R\$ 83.700,00
25	Consulta Especializada em Pediatria.	Un	420	R\$ 130,00	R\$ 54.600,00
28	Consulta especializada infectologia	Un	100	R\$ 282,50	R\$ 28.250,00
29	Consulta especializada nefrologia	Un	300	R\$ 127,50	R\$ 38.250,00
34	Consulta especializada ortopedia	Un	1000	R\$ 127,50	R\$ 127.500,00
35	Consulta especializada otorrinolaringologista	Un	150	R\$ 127,50	R\$ 19.125,00
36	Consulta especializada pneumologista	Un	300	R\$ 282,50	R\$ 84.750,00
40	Consulta especializada vascular	Un	200	R\$ 280,00	R\$ 56.000,00
42	Consultas em ginecologia e obstetrícia de urgência e emergência em horário noturno, sábado ,domingo e feriado.	Uni	300	R\$ 230,00	R\$ 69.000,00
47	Doppler Colorido Arterial Membro Inferior Bilateral	Un	20	R\$ 475,00	R\$ 9.500,00
48	Doppler Colorido Arterial Membro Inferior Unilateral	Un	20	R\$ 290,00	R\$ 5.800,00
49	Doppler Colorido Arterial Membro Superior Bilateral	Un	20	R\$ 475,00	R\$ 9.500,00
50	Doppler Colorido Arterial Membro Superior Unilateral	Un	20	R\$ 290,00	R\$ 5.800,00
53	Doppler Colorido Venoso Membro Superior Bilateral	Un	20	R\$ 475,00	R\$ 9.500,00
54	Doppler Colorido Venoso Membro Superior Unilateral	Un	20	R\$ 290,00	R\$ 5.800,00
58	DRENAGEM DE ABCESSO EM ORELHA/OTOHEMATOMA.	Uni	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
59	Drenagem de Abscesso	Un	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
63	Endoscopia	Uni	50	R\$ 290,00	R\$ 14.500,00
64	Endoscopia com pesquisa de Hpilori	Un	60	R\$ 300,00	R\$ 18.000,00
66	Escanometria SL	Un	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
70	Exame de Colonoscopia	Uni	20	R\$ 660,00	R\$ 13.200,00
73	EXAME DE MAMOGRAFIA BILATERAL	Uni	250	R\$ 220,00	R\$ 55.000,00
97	FRENOTOMIA	Uni	10	R\$ 940,00	R\$ 9.400,00
98	Impedanciometria	Un	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
101	Internamentos: Atendimento ambulatório, compreendendo: acolhimento, primeiros socorros, medicação, observação ambulatório.	Uni	700	R\$ 400,00	R\$ 280.000,00
102	Internamentos: Diária de UTI (Unidade de Terapia Intensiva) adulto excedente à cota SUS (Sistema Único de Saúde).	Uni	50	R\$ 1.600,00	R\$ 80.000,00
103	Internamentos: Diária de UTI (Unidade de Terapia Intensiva) neonatal excedente à cota SUS (Sistema Único de Saúde).	Uni	50	R\$ 1.550,00	R\$ 77.500,00
104	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, honorários médicos,	Uni	700	R\$ 750,00	R\$ 525.000,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

	anestésias, medicação, SADT (Serviço de Apoio de Diagnóstico e Tratamento), dentre outros procedimentos que se fizerem necessários.				
108	Lavagem de Ouvidos	Un	20	R\$ 80,00	R\$ 1.600,00
110	Manobras de Reabilitação Vestibulares	Un	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
114	Nefrolitotomia (Cirurgia Aberta).	Un	30	R\$ 6.500,00	R\$ 195.000,00
120	Paff de Tireóide S/ BIOPSIA	Un	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
128	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	R\$ 2.200,00	R\$ 22.000,00
129	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	R\$ 2.400,00	R\$ 24.000,00
130	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	20	R\$ 3.200,00	R\$ 64.000,00
134	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	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
135	Procedimento Cirúrgico de Cesariana, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	20	R\$ 6.100,00	R\$ 122.000,00
137	Procedimento Cirúrgico de Colectomia por Video, 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	R\$ 6.800,00	R\$ 68.000,00
138	Procedimento Cirúrgico de Colectomia, incluindo honorários	Un	10	R\$ 4.500,00	R\$ 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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

	médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
139	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	60	R\$ 4.800,00	R\$ 288.000,00
141	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	R\$ 2.000,00	R\$ 20.000,00
142	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia, 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	R\$ 4.500,00	R\$ 45.000,00
146	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	R\$ 8.500,00	R\$ 85.000,00
147	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora, 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	R\$ 6.500,00	R\$ 65.000,00
148	Procedimento Cirúrgico de Laqueadura, 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	R\$ 3.800,00	R\$ 38.000,00
149	Procedimento Cirúrgico de Perineoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: materiais e	Un	10	R\$ 6.800,00	R\$ 68.000,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

	medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
150	Procedimento Cirúrgico de Pielolitotomia/Nefrectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 6.800,00	R\$ 34.000,00
151	Procedimento Cirúrgico de Postectomia/hidrocelectomia-Varicacelectomia com anestesia local, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 1.900,00	R\$ 9.500,00
152	Procedimento Cirúrgico de Prostata Aberta, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 7.500,00	R\$ 37.500,00
153	Procedimento Cirúrgico de RTU de Prostata, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 7.900,00	R\$ 39.500,00
154	Procedimento Cirúrgico de Septoplastia + Turbinectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 4.400,00	R\$ 22.000,00
155	Procedimento Cirúrgico de Septoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
156	Procedimento Cirúrgico de Sling, 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	R\$ 7.500,00	R\$ 112.500,00
157	Procedimento Cirúrgico de Sling/Prostatectomia Radical, incluindo	Un	5	R\$ 7.800,00	R\$ 39.000,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

	honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.				
158	Procedimento Cirúrgico de Timpanoplastia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	3	R\$ 2.800,00	R\$ 8.400,00
159	Procedimento Cirúrgico de Turbinectomia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
160	Procedimento Cirúrgico de Ureteroscopia, incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	Un	3	R\$ 6.500,00	R\$ 19.500,00
162	Prova de punção respiratória	Un	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
163	Punção de Mama	Un	60	R\$ 425,00	R\$ 25.500,00
164	Raio X de Abdomen Simples	Un	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
165	Raio X de Abdomen Simples SL	Un	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
168	Raio X de Bacia	Un	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
169	Raio X de Bacia SL	Un	60	R\$ 50,00	R\$ 3.000,00
170	Raio X de Cavum	Un	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
171	Raio X de Cavum SL	Un	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
172	Raio X de Coluna Cervical AP/Perfil	Un	100	R\$ 52,50	R\$ 5.250,00
173	Raio X de Coluna Cervical AP/Perfil SL	Un	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
174	Raio X de Coluna Dorsal (torácica) AP/Perfil	Un	100	R\$ 67,50	R\$ 6.750,00
175	Raio X de Coluna Dorsal (torácica) AP/Perfil SL	Un	80	R\$ 55,00	R\$ 4.400,00
178	Raio X de Coluna Total Vertebral	Un	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
179	Raio X de Coluna Total Vertebral SL	Un	80	R\$ 110,00	R\$ 8.800,00
182	Raio X de Coxa Femural	Un	50	R\$ 62,00	R\$ 3.100,00
183	Raio X de Coxa Femural SL	Un	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
184	Raio X de Crânio	Un	50	R\$ 62,00	R\$ 3.100,00
185	Raio X de Crânio SL	Un	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
186	Raio X de Face	Un	100	R\$ 57,00	R\$ 5.700,00
187	Raio X de Face SL	Un	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
188	Raio X de Joelho	Un	80	R\$ 57,00	R\$ 4.560,00
189	Raio X de Joelho SL	Un	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
190	Raio X de Mão	Un	80	R\$ 69,00	R\$ 5.520,00
191	Raio X de Mão e Punho por Idade Óssea	Un	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

192	Raio X de Mão e Punho por Idade Óssea SL	Un	30	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
193	Raio X de Mão SL	Un	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
196	Raio X de Panorâmico Membros Inferiores	Un	20	R\$ 67,50	R\$ 1.350,00
198	Raio X de Pé	Un	60	R\$ 59,50	R\$ 3.570,00
199	Raio X de Pé SL	Un	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
200	Raio X de Perna Direita	Un	30	R\$ 57,50	R\$ 1.725,00
201	Raio X de Perna Direita SL	Un	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
202	Raio X de Perna Esquerda	Un	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
203	Raio X de Perna Esquerda SL	Un	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
204	Raio X de Punho Direito	Un	30	R\$ 65,00	R\$ 1.950,00
205	Raio X de Punho Direito SL	Un	30	R\$ 5,00	R\$ 150,00
206	Raio X de Punho Esquerdo	Un	30	R\$ 67,00	R\$ 2.010,00
207	Raio X de Punho Esquerdo SL	Un	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
208	Raio X de Tórax Esôfago Contrastado	Un	15	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
212	Raio X de Tórax PA/Perfil	Un	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
214	Raio X de Tornozelo Direito	Un	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
215	Raio X de Tornozelo Direito SL	Un	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
216	Raio X de Tornozelo Esquerdo	Un	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
217	Raio X de Tornozelo Esquerdo SL	Un	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
218	REMOÇÃO (CURETAGEM DE CERUME).	Uni	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
219	Remoção de Corpo Estranho (Nariz ou Garganta)	Un	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
221	Ressonância de Bacia	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
222	Ressonância de Coluna Cervical	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
223	Ressonância de Coluna Lombo Sacra	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
224	Ressonância de Coluna Torácica	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
225	Ressonância de Crânio	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
226	Ressonância de Crânio Orbita	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
227	Ressonância de Mama	Un	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
228	Ressonância de Mama Direita	Un	15	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
229	Ressonância de Mama Esquerda	Un	15	R\$ 600,00	R\$ 9.000,00
230	Ressonância de Membro Inferior Unilateral (Joelho, Coxa Femural, Pé e Tornozelo)	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
231	Ressonância de Tórax	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
232	Ressonância do Abdômen Superior	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
233	Ressonância do Abdômen Total	Un	30	R\$ 1.100,00	R\$ 33.000,00
234	Ressonância Pelve Quadril	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
235	Ressonância Sele Túrcica (Seis da Face) Ouvido	Un	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00
236	Ressonância Superior Unilateral (Braço, Cotovelo, Punho, Ombro e Antebraço)	Un	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
237	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL.	Uni	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
238	Retossigmoidoscopia	Uni	20	R\$ 400,00	R\$ 8.000,00
251	Tamponamento Nasal Anterior/Posterior	Un	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
259	TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLOGICOS	Uni	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

260	Tomografia ATN (Articulação Têmporo Mandibular)	Un	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
262	Tomografia Coluna Dorsal	Un	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
263	Tomografia Computadorizada Helicoidal	Un	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
264	Tomografia de Abdomen Superior	Un	40	R\$ 450,00	R\$ 18.000,00
265	Tomografia de Abdomen Total	Un	50	R\$ 750,00	R\$ 37.500,00
266	Tomografia de Articulação (Ombro, Cotovelo e Punho)	Un	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
268	Tomografia de Coluna Lombar	Un	40	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00
269	Tomografia de Coxa Femural (Unilateral)	Un	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
271	Tomografia de Mastóide ou Ouvido	Un	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
272	Tomografia de Sela Túrcica	Un	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
273	Tomografia de Tórax	Un	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
275	Tomografia Pelve	Un	20	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00
276	Tomografia Pescoço	Un	10	R\$ 350,00	R\$ 3.500,00
277	Tomografia Segmentos Apendiculares (Braço, Perna, Pé e Anteb)	Un	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
286	Urografia venosa	Un	10	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
297	Usg Coxa Femural	Un	50	R\$ 155,00	R\$ 7.750,00
298	Usg de nódulo em dorso de tórax	Un	12	R\$ 179,00	R\$ 2.148,00
299	Usg Endovaginal	Un	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
300	Usg Estruturas Superficiais (cervical, dorsal e lombar)	Un	40	R\$ 200,00	R\$ 8.000,00
302	Usg Globo Ocular	Un	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
304	Usg Joelho	Un	30	R\$ 159,00	R\$ 4.770,00
307	Usg Mão	Un	50	R\$ 170,00	R\$ 8.500,00
314	Usg Parede Abdominal	Un	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
316	Usg Pé	Un	30	R\$ 170,00	R\$ 5.100,00
317	Usg Pelve	Un	300	R\$ 170,00	R\$ 51.000,00
319	Usg Penis	Un	20	R\$ 190,00	R\$ 3.800,00
325	Usg Região Axilar	Un	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
326	Usg Região Glútea	Un	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
327	Usg Região Hipogastro	Un	15	R\$ 150,00	R\$ 2.250,00
328	Usg Região Iglal	Un	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
329	Usg Região Lombar	Un	30	R\$ 159,00	R\$ 4.770,00
330	Usg Retroperitônio (grandes vasos)	Un	30	R\$ 170,00	R\$ 5.100,00
334	Usg Tornozelo	Un	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
340	Vectoeletronistagmografia	Un	40	R\$ 300,00	R\$ 12.000,00
341	Videolaringoscopia	Un	40	R\$ 142,50	R\$ 5.700,00
342	Vídeonasofibroscopia	Un	40	R\$ 142,50	R\$ 5.700,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 4.823.898,00 (quatro milhões, oitocentos e vinte e três mil, oitocentos e noventa 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 **Adriana Souza da Silva**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 98216 e inscrita no CPF/MF nº 00642456917, 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
11	Cardiografia (monitoragem)	Un	80	R\$ 110,00	R\$ 8.800,00
12	Cauterização Ginecológica.	Un	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
43	Core biopsia de mama Direira	Un	12	R\$ 620,00	R\$ 7.440,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

45	Densitometria Óssea por Raio X	Un	80	R\$ 300,00	R\$ 24.000,00
308	Usg Obstétrico Morfológico	Un	300	R\$ 400,00	R\$ 120.000,00
310	Usg Obstétrico com Doppler	Un	300	R\$ 300,00	R\$ 90.000,00
311	Usg Obstétrica Morfológica Gemelar - com Doppler	Un	30	R\$ 590,00	R\$ 17.700,00
318	Usg Pelvica Ginecológica com Doppler	Un	100	R\$ 290,00	R\$ 29.000,00
336	Usg Transvaginal	Un	300	R\$ 160,00	R\$ 48.000,00
338	USG. OBSTETRICA 4D	Uni	300	R\$ 400,00	R\$ 120.000,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 470.940,00 (quatrocentos e setenta mil, novecentos e quarenta 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
22	Consulta especializada de cardiologia	Un	300	R\$ 190,00	R\$ 57.000,00
60	Ecocodopler cardiograma com fluxo em cores	Un	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
111	Mapa 24 Hr	Un	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
258	Teste de Esforço	Un	150	R\$ 180,00	R\$ 27.000,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 121.200,00 (cento e vinte e um mil e duzentos 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
9	Biopsia de Prostata Guiada por USG(ANATOMOPATOLÓGICO)	Un	20	R\$ 1.000,00	R\$ 20.000,00
15	Cauterização Urológica	Uni	10	R\$ 315,00	R\$ 3.150,00
39	Consulta especializada urologia	Un	250	R\$ 250,00	R\$ 62.500,00
68	Exame de Cistoscopia	Uni	200	R\$ 190,00	R\$ 38.000,00
285	Urofluxometria	Uni	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 133.650,00 (cento e trinta e três mil, seiscentos e cinquenta 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
32	Consulta especializada oftalmologia em caráter de urgência	Uni	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
33	Consulta especializada oftalmologista em caráter eletivo	Uni	400	R\$ 150,00	R\$ 60.000,00
77	Exames: Curva Tensional Diária.	Un	10	R\$ 49,75	R\$ 497,50



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

78	Exames:Biometria Ultrassônica (binocular)	Uni	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
79	Exames:Biomicroscopia de Fundo de Olho (binocular)	Uni	20	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
80	Exames:Campimetria Computadorizada (monocular)	Uni	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
81	Exames:Ceratometria (binocular)	Uni	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
82	Exames:Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	Uni	30	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
83	Exames:Epilação de cílios (monocular)	Uni	10	R\$ 21,60	R\$ 216,00
84	Exames:Gonioscopia (binocular)	Uni	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
85	Exames:Mapeamento de Retina (monocular)	Uni	20	R\$ 24,24	R\$ 484,80
86	Exames:Medida de Ofuscamento de Contraste (binocular)	Uni	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
87	Exames:Paquimetria Ultrassônica (monocular)	Uni	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
88	Exames:Retinografia Colorida Olho Direito ou Esquerdo (monocular).	Uni	20	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
89	Exames:Retirada de Corpo Estranho da Córnea (monocular)	Uni	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
90	Exames:Teste de adaptação de lente de contato (binocular)	Uni	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
91	Exames:Teste de Provocação de Glaucoma (binocular)	Uni	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
92	Exames:Teste de Schimer (monocular)	Uni	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
93	Exames:Teste de Visão de Cores (monocular)	Uni	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
94	Exames:Teste Ortóptico (binocular)	Uni	20	R\$ 12,34	R\$ 246,80
95	Exames:Tonometria (binocular)	Uni	20	R\$ 15,00	R\$ 300,00
96	Exames:Topografia Computadorizada de Córnea (binocular)	Uni	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
245	Serv. Oftalmologia - Exeresese de calázio	Uni	5	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
246	Serv. Oftalmologia - Exeresese Pterigio com auto-transparente conjuntival	Un	10	R\$ 1.200,00	R\$ 12.000,00
247	Serv. Oftalmologia - Facetomia c/ lente intra ocular dobrável	Uni	20	R\$ 3.200,00	R\$ 64.000,00
248	Serv. Oftalmologia - Laceração de palpebra em trauma	Un	5	R\$ 3.000,00	R\$ 15.000,00
249	Serv. Oftalmologia - perfuração ocular em trauma	Uni	3	R\$ 5.000,00	R\$ 15.000,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 205.745,10 (duzentos e cinco mil, setecentos e quarenta e cinco 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 pela Senhora **Nadirene Manesco Ciuffi do Nascimento**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 8.810.313-0 e inscrita no CPF/MF nº 039.998.429-11, 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
------	---------------	---------	--------	-------------	-------------



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

287	Usg Abdomen Inferior	Un	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
289	Usg Abdomen Total	Un	120	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
303	Usg Hipocondrio Direito	Un	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
309	Usg Obstétrico	Un	300	R\$ 135,00	R\$ 40.500,00
315	Usg Parótidas	Un	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
331	Usg Rins	Un	250	R\$ 150,00	R\$ 37.500,00
333	Usg Tireoide	Un	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
337	Usg Vias Urinárias	Un	300	R\$ 99,00	R\$ 29.700,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 192.800,00 (cento e noventa e dois mil e oitocentos 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 **Camila Rafael Gomes da Silva**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 10.341.437-7 e inscrita no CPF/MF nº 098.251.519-78, 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
1	Achwarz	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
2	Adenóides	Un	10	R\$ 34,00	R\$ 340,00
8	Bimler	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
46	Documentações Ortodônticas	Un	18	R\$ 165,00	R\$ 2.970,00
65	Erupção do 3ª molar	Un	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
67	Estudo (com polimento)	Un	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
105	Interproximal	Un	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
106	Jarabak	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
107	Lateral dir./esq. (fechada e aberta)	Un	10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00
109	Lavergne Petrovic	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
113	MC Namara	Un	12	R\$ 29,00	R\$ 348,00
115	Oclusal da Região	Un	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00
116	Ortodôntica Básica (panorâmica com laudo, tele com um traçado (indicar), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo) e pasta.	Un	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
117	Ortodôntica Completa (panorâmica com laudo, tele com dois traçados (indicar), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo), cinco fotografias intrabucais, pasta e cd.	Un	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
118	Ortodôntica Simplificada (panorâmica com laudo, tele com um traçado (indicador), modelo, três fotografias (frente, perfil, sorrindo), três fotografias intrabucais, pasta e cd.	Un	15	R\$ 160,00	R\$ 2.400,00
119	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	10	R\$ 170,00	R\$ 1.700,00
121	Panorâmica Com Laudo	Un	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
122	Panorâmica Com Laudo e Traçado para Implante	Un	10	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00
123	Panorâmica Sem Laudo	Un	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
124	Periapical	Un	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
125	Periapical Total (14 radiografias)	Un	15	R\$ 170,00	R\$ 2.550,00
127	Postero-anterior dir/esq.(fechada e aberta)	Un	10	R\$ 70,00	R\$ 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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

161	Profis	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
239	Ricketts	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
240	Rocabado	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
241	Sassoni	Un	10	R\$ 39,00	R\$ 390,00
243	Seios Maxilares	Un	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
244	Seios Paranasais	Un	10	R\$ 85,00	R\$ 850,00
250	Steiner	Un	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
252	Técnica de Localização de Região	Un	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00
253	Tele Frontal Com Traçado	Un	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00
254	Tele Frontal Sem Traçado	Un	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
255	Tele Lateral Com Traçado	Un	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00
256	Tele Lateral Sem Traçado	Un	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
278	Trabalho (com base e sem base)	Un	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
279	Três secções laterais dir/esq.(região lateral, central e medial do côndilo)	Un	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
280	Três secções póstero-antérieures dir./esq.(aspecto superior do côndilo)	Un	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
281	Trevisi	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
282	Tweed	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
283	Unicamp	Un	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
339	USP	Un	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 46.098,00 (quarenta e seis mil e noventa e oito reais).

CLINICA NEUROLÓGICA SANTA HELENA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.881.370/0001-36, com sede na Av. Souza Naves, nº 1470, bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Rosinéia Cristina Botelho**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 4.993.681-8 e inscrita no CPF/MF nº 882.577.469-91, 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
61	Eletro Encefalograma	Un	100	R\$ 79,00	R\$ 7.900,00
112	Mapeamento cerebral computadorizado	Un	30	R\$ 145,00	R\$ 4.350,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 12.250,00 (doze mil, duzentos e cinquenta reais).

MAP – CLINICA MEDICA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 32.270.115/0001-92, com sede na Av. Getulina, nº 125, bairro centro na cidade de Jardim Alegre/Pr, neste ato representada pelo Senhor **Eduardo de Barros Munhoz Rodrigues**, portador da Cédula de Identidade, RG nº 12.583.818-9 e inscrito no CPF/MF nº 072.129.109-02, 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
30	Consulta especializada neurologista	Un	250	R\$ 195,00	R\$ 48.750,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 48.750,00 (quarenta e oito mil, setecentos e cinquenta reais).

INSTITUTO DE SAÚDE LUCENA SANCHEZ, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 28.769.028/0001-07, com sede na Av. Brasil, nº 1725, bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pelo Senhor **Bruno Cesar Lima**, portador da Cédula de Identidade, RG nº 12.478.111-6 e inscrito no CPF/MF nº 074.772.979-40, 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	Consulta especializada gastroenterologista	Un	350	R\$ 125,00	R\$ 43.750,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

131	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia, 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	R\$ 3.500,00	R\$ 35.000,00
132	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	15	R\$ 8.850,00	R\$ 132.750,00
133	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	R\$ 8.850,00	R\$ 88.500,00
136	Procedimento Cirúrgico de Cisto de Ovário, 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	R\$ 4.500,00	R\$ 45.000,00
140	Procedimento Cirúrgico de Curetagem, 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	R\$ 3.350,00	R\$ 33.500,00
143	Procedimento Cirúrgico de Herniorrafia com Tela, 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	R\$ 4.400,00	R\$ 44.000,00
144	Procedimento Cirúrgico de Herniorrafia, 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	R\$ 4.480,00	R\$ 44.800,00
145	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia, 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	R\$ 6.450,00	R\$ 64.500,00
166	Raio X de Antebraço	Un	100	R\$ 48,00	R\$ 4.800,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

167	Raio X de Antebraço SL	Un	50	R\$ 48,00	R\$ 2.400,00
176	Raio X de Coluna Lombo Sacra AP/Perfil	Un	50	R\$ 65,00	R\$ 3.250,00
177	Raio X de Coluna Lombo Sacra AP/Perfil SL	Un	80	R\$ 50,00	R\$ 4.000,00
180	Raio X de Cotovelo	Un	50	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
181	Raio X de Cotovelo SL	Un	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
194	Raio X de Ombro	Un	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
195	Raio X de Ombro SL	Un	30	R\$ 47,00	R\$ 1.410,00
210	Raio X de Tórax PA (arcocostais)	Un	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
211	Raio X de Tórax PA (arcocostais) SL	Un	30	R\$ 48,00	R\$ 1.440,00
261	Tomografia Coluna Cervical	Un	40	R\$ 340,00	R\$ 13.600,00
267	Tomografia de Bacia	Un	20	R\$ 340,00	R\$ 6.800,00
270	Tomografia De Crânio	Un	40	R\$ 340,00	R\$ 13.600,00
274	Tomografia Face ou Seios da Face	Un	60	R\$ 320,00	R\$ 19.200,00
290	Usg Antebraço	Un	20	R\$ 170,00	R\$ 3.400,00
313	Usg Paratireóide	Un	80	R\$ 220,00	R\$ 17.600,00
320	Usg Pescoço	Un	30	R\$ 180,00	R\$ 5.400,00
323	Usg Punho	Un	50	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
324	Usg Quadril	Un	40	R\$ 160,00	R\$ 6.400,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 658.200,00 (seiscentos e cinquenta e oito mil e duzentos reais).

CLINICA POPULAR SÃO CARLOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 50.866.316/0001-39, com sede na Av. Presidente Tancredo Neves, nº 3470, bairro centro na cidade de Ivaiporã/Pr, neste ato representada pela Senhora **Jéssica da Silva**, portadora da Cédula de Identidade, RG nº 089.792-7 e inscrita no CPF/MF nº 045.653.991-30, 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
26	Consulta especializada endocrinologista	Un	250	R\$ 270,00	R\$ 67.500,00
51	Doppler Colorido Venoso Membro Inferior Bilateral	Un	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
52	Doppler Colorido Venoso Membro Inferior Unilateral	Un	20	R\$ 245,00	R\$ 4.900,00
55	Doppler de Carótidas e Vertebrais	Un	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
56	Doppler de Mamas	Un	100	R\$ 260,00	R\$ 26.000,00
57	Doppler de Tireóide	Un	20	R\$ 255,00	R\$ 5.100,00
62	Eletrocardiograma com laudo	Un	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
72	Exame de Holther 24 Hrs	Uni	100	R\$ 165,00	R\$ 16.500,00
75	Exame de Risco Cirurgico(eletrocardiograma com laudo + risco cirúrgico)	Uni	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
99	Infiltração Intra Articular de Joelho.	Uni	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
100	Infiltração Intra Articular de Ombro.	Uni	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
288	Usg Abdomen Superior	Un	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
291	Usg Articulação	Un	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
292	Usg Bolsa Escrotal	Un	20	R\$ 180,00	R\$ 3.600,00
293	Usg Braço	Un	20	R\$ 155,00	R\$ 3.100,00
294	Usg Cervical	Un	20	R\$ 180,00	R\$ 3.600,00
295	Usg com doppler de bolsa escrotal	Un	30	R\$ 255,00	R\$ 7.650,00
296	Usg Cotovelo	Un	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
301	Usg Glandulas Salivares	Un	20	R\$ 175,00	R\$ 3.500,00
305	Usg lojas renais	Un	80	R\$ 99,00	R\$ 7.920,00
306	Usg Mamas	Un	350	R\$ 100,00	R\$ 35.000,00



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

312	Usg Ombro	Un	50	R\$ 155,00	R\$ 7.750,00
321	Usg Próstata Abdominal	Un	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
332	Usg Submandibular	Un	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00

Valor Total do Fornecedor: R\$ 308.770,00 (trezentos e oito mil, setecentos e setenta reais).

Valor Total da Licitação R\$ 7.022.301,10 (sete milhões, vinte e dois mil, trezentos um 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 052/2023 e processo administrativo nº 084/2023, 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

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 lavrada **termo de recusa**, no qual se consignará as desconformidades verificadas, devendo, quando possível, ser refeitos, no prazo máximo abaixo fixado:



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

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.

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 subsequente, 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.



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

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 052/2023** que deu origem ao presente instrumento;

II – Do Contratante:

- 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



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

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 avançamento perante o Foro da Comarca de Ivaiporã, Estado do Paraná, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou se torne.

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 – Red. 324

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.



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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

§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 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, 26 de dezembro de 2023.

Thiago Epifanio da Silva
Prefeito Municipal
Contratante

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

MASSAHIRO & NAGASHIMA LTDA
Camila Rafael Gomes da Silva – 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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

UROCLINICA – CLINICA UROLÓGICA DE IVAIPORÃ - LTDA

Aparecida de Fatima Sarto - Representante Legal
Contratada

CLINICA DA MULHER DE IVAIPORÃ LTDA - EPP

Adriana Souza da Silva - 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

Nadirene Manesco Ciuffi do Nascimento - Representante Legal
Contratada

CLINICA NEUROLÓGICA SANTA HELENA LTDA

Rosenéia Cristina Botelho - Representante Legal
Contratada

MAP – CLINICA MEDICA

Eduardo de Barros Munhoz Rodrigues- Representante Legal
Contratada

INSTITUTO DE SAÚDE LUCENA SANCHEZ

Bruno Cesar Lima - 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: 2023 | EDIÇÃO Nº 2370 | Ariranha do Ivaí, Terça-Feira, 26 de Dezembro de 2023



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua Miguel Verenka, 14 - CEP - 86880-000

e-mail: licitacao_ariranha@hotmail.com

CNPJ Nº. 01.612.453/0001-31

Fone/fax - 43-3433-1013 - 3433-1165 - ARIRANHA DO IVAÍ – PR

CLINICA POPULAR SÃO CARLOS LTDA

Jéssica da Silva- Representante Legal
Contratada

Testemunhas:

Joaquim Souza Silva
RG: 4.295.071-8

Jéssica da Silva Mendes
RG: 10.945.089-8