

Procedimento	Solicitante	Físico Estimado Mês*	Financeiro Mensal	Físico Estimado Ano*	Financeiro Distribuído	%	Financeiro Total (Mês)	Financeiro Total (Ano)	Custeio
TOMOGRAFIA	CAMETA	115	R\$ 13.050,00	1380	R\$ 156.600,00	45	R\$ 29.000,00	R\$ 348.000,00	SES
	BAIAO	38	R\$ 4.350,00	460	R\$ 52.200,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	23	R\$ 2.610,00	276	R\$ 31.320,00	9			
	MOCAJUBA	28	R\$ 3.190,00	337	R\$ 38.280,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	26	R\$ 2.900,00	307	R\$ 34.800,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	26	R\$ 2.900,00	307	R\$ 34.800,00	10				
DENSITOMETRIA	CAMETA	41	R\$ 2.250,00	490	R\$ 27.000,00	45	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00	SES
	BAIAO	14	R\$ 750,00	163	R\$ 9.000,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	8	R\$ 450,00	98	R\$ 5.400,00	09			
	MOCAJUBA	10	R\$ 550,00	120	R\$ 6.600,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	9	R\$ 500,00	109	R\$ 6.000,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	9	R\$ 500,00	109	R\$ 6.000,00	10				
EEG	CAMETA	54	R\$ 1.350,00	648	R\$ 16.200,00	45	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00	SES
	BAIAO	18	R\$ 450,00	216	R\$ 5.400,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	11	R\$ 270,00	130	R\$ 3.240,00	9			
	MOCAJUBA	13	R\$ 330,00	158	R\$ 3.960,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	12	R\$ 300,00	144	R\$ 3.600,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	12	R\$ 300,00	144	R\$ 3.600,00	10				
ECOCARDIOGRAFIA	CAMETA	56	R\$ 2.250,00	676	R\$ 27.000,00	45	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00	SES
	BAIAO	19	R\$ 750,00	225	R\$ 9.000,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	11	R\$ 450,00	135	R\$ 5.400,00	9			
	MOCAJUBA	14	R\$ 550,00	165	R\$ 6.600,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	13	R\$ 500,00	150	R\$ 6.000,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	13	R\$ 500,00	150	R\$ 6.000,00	10				
HOLTER 24H	CAMETA	68	R\$ 675,00	810	R\$ 8.100,00	45	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00	SES
	BAIAO	23	R\$ 225,00	270	R\$ 2.700,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	14	R\$ 135,00	162	R\$ 1.620,00	9			
	MOCAJUBA	17	R\$ 165,00	198	R\$ 1.980,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	15	R\$ 150,00	180	R\$ 1.800,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	15	R\$ 150,00	180	R\$ 1.800,00	10				
M.A.P.A	CAMETA	67	R\$ 675,00	804	R\$ 8.100,00	45	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00	SES
	BAIAO	22	R\$ 225,00	268	R\$ 2.700,00	15			
	LIMOIEIRO DO AJURU	13	R\$ 135,00	161	R\$ 1.620,00	9			
	MOCAJUBA	16	R\$ 165,00	197	R\$ 1.980,00	11			
	OEIRAS DO PARÁ	15	R\$ 150,00	179	R\$ 1.800,00	10			
MUNICÍPIOS DO 6º CRS	15	R\$ 150,00	179	R\$ 1.800,00	10				
TOTAL						100%	R\$ 45.000,00	R\$ 540.000,00	SES

* A análise tem como base o valor médio do procedimento:
 Tomografia na PPI 2011 – R\$ 113,51
 Densitometria Óssea 02.04.06.002-8 – R\$ 55,10
 Eletroencefalograma 02.11.05.003-2 – R\$ 25,00
 Ecocardiografia Transtorácica 02.05.01.003-2 – R\$ 39,94
 Monitoramento pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais) - 02.11.02.004-4 – R\$ 10,00
 Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (M.A.P.A) - 02.11.02.005-2 - R\$10
(*) Republicada por faltar os anexos.

Protocolo: 395411

HOSPITAL OPHIR LOYOLA

FUNDAÇÃO SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DO PARÁ

ERRATA

ERRATA DA PUBLICAÇÃO DE PROTOCOLO Nº 348521

Termo Aditivo: 4
 Data Assinatura: 07/08/2018
 Contrato: 182/2014/FSCMP

Onde se lê:

Objeto: 1.1 -O presente Termo Aditivo tem por finalidade a acréscimo de quantidade de 14,29% (Quatorze inteiros e vinte e nove centésimos por cento)levando em consideração a inclusão de mais 1(um) médico no referido serviço, consoante estabelecido, no art. 65, I, "b" e § 1º da Lei Federal n.º 8.666/93, cujo objeto é a contratação de empresa especializada para execução de serviço médico de hepatologia clínica e cirúrgica para o atendimento de pacientes do Sistema Único de Saúde –

TERMO ADITIVO A CONTRATO

º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 180/2018-HOL

Data Assinatura: 14/12/2018
 Processo nº: 2018/524374

Justificativa: Alterar o CNPJ nº 19.378.769/0001-76 da matriz da empresa HERMES PARDINI, para o CNPJ nº 19.378.769/0171-41 de sua filial com sede na rua Frei Caneca, nº 1119, PTEA - salas 4 a 7, PTEC, bairro Consolação, CEP: 01.307-003, São Paulo/SP LUIZ CLÁUDIO LOPES CHAVES
 Diretor Geral

Protocolo: 395732

SUS, no Centro Cirúrgico, Ambulatórios e Enfermarias.1.2 - O referido termo aditivo tem efeito retroativo a 01/Junho/18.

Leia-se:

Objeto: 1.1 - O Presente Termo Aditivo tem por finalidade a prorrogação de prazo do contratosupramencionado pelo período compreendido entre 19/09/2018a 18/09/2019, bem como o acréscimo de quantidade de14,29% (Quatorze inteiros e vinte e nove centésimos por cento)levando em consideração a inclusão de mais 1(um) médico no referido serviço, conforme disposto a seguir, consoante dispõe, respectivamente, o artigo 57, §1º, IV, e artigo 65, inciso I, alínea 'b', e § 1º, ambos da Lei Federal n.º 8.666/93, cujo objeto é a contratação de empresa especializada para execução de serviço médico de hepatologia clínica e cirúrgica para o atendimento de pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, no Centro Cirúrgico, Ambulatórios e Enfermarias Valor do aditivo mensal: R\$ 83.569,42

Orçamento: Funcional Programática: 10.302.1427.8288, Fontes de Recurso: 0103, 0269 e0269003264;Elemento de Despesa: 339039. Contratado:AMAZÔNIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME. CNPJ/MF n.º 16.604.808/0001-18

Endereço: Avenida Almirante Barroso, n.º 1454, 2º Andar, Bloco C, Sala 9, Bairro do Marco, Belém/PA, CEP: 66.093-020, telefone: (91) 98134-7682

Ordenador: Rosângela Brandão Monteiro
 Presidente da FSCMP

Protocolo: 395593

CONTRATO

CONTRATO: 500/2018

Exercício: 2018

Objeto: Aquisição de Material de Consumo – Reagentespara COAGULAÇÃO PARA USO EM EQUIPAMENTO STAGO COMPACT. Valor: R\$ 211.536,00

Data de Assinatura: 12/12/2018

Vigência: 12/12/2018a 12/12/2019

Inexigibilidade de Licitação nº 27/2018/FSCMPOrçamento: Funcional Programática: 10.302.1427.8288;Fonte de Recurso: 0103, 0269, 0269003264, 0269006841, 0269006842, 0269006962, 0669, 0669003264, 0669006841, 0669006842, 0669006962, 0149006653 e 0349006653; Elemento de Despesa: 339030;

Contratado: DIAGNOCEL COMÉRCIO E REPRSENTAÇÕES LTDA CPFn.º01.490.595/0001-73

Endereço:Rua Edgard damasceno, 65, Meireles, Fortaleza/CE, CEP: 60.120-010Telefone: 8532644770

Ordenador: Rosângela Brandão Monteiro
 Presidente da FSCMP

Protocolo: 395591

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Inexigibilidade: 027/2018

Data: 12/12/2018

Valor: R\$ 211.536,00

Objeto: Aquisição de Material de Consumo – Reagentespara COAGULAÇÃO PARA USO EM EQUIPAMENTO STAGO COMPACT. Fundamento Legal: com base no artigo 25, I da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, e Parecer Jurídico n.º 109/2018/ PROF/FSCMP.

Data de Ratificação: 12/12/2018

Orçamento: Funcional Programática: 10.302.1427.8288;Fonte de Recurso: 0103, 0269, 0269003264, 0269006841, 0269006842, 0269006962, 0669, 0669003264, 0669006841, 0669006842, 0669006962, 0149006653 e 0349006653; Elemento de Despesa: 339030;

Contratado: DIAGNOCEL COMÉRCIO E REPRSENTAÇÕES LTDA CPFn.º01.490.595/0001-73

Endereço:Rua Edgard damasceno, 65, Meireles, Fortaleza/CE, CEP: 60.120-010Telefone: 8532644770

Ordenador: Rosângela Brandão Monteiro
 Presidente da FSCMP

Protocolo: 395592

RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Ratificação da Inexigibilidade de Licitação

Ato: 027

Número da Inexigibilidade: 027/2018

Data: 12/12/2018

Ordenador: Rosângela Brandão Monteiro
 Presidente da FSCMP

Protocolo: 395594