

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ, na qualidade de Ordenador de Despesa e no uso de suas atribuições legais, especialmente a que lhes confere o inciso VI, do art. 43, da Lei nº. 8.666/93 e, considerando haver a Comissão de licitação cumprido todas as exigências dos procedimentos do Credenciamento nº CHP 02/2023-SESA, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PARA USUÁRIOS PERTENCENTES AO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ - CE, tudo conforme especificações contidas no Edital e TERMO DE REFERÊNCIA, vem **HOMOLOGAR**, o presente processo, em favor dos proponentes interessados, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **HOMOLOGADO** em favor das seguintes proponentes:

01 – A. R. DE V. PESSOA PONTES ME, inscrita no CNPJ nº 14.721.318/0001-76, com o valor total de **R\$ 90.444,48** (noventa mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos), conforme tabela de valores abaixo:

CLINICA A.R PESSOA PONTES						
Código	Descrição	Preço unit.	Quant. mensal	valor mensal	quantidade total período 12 meses	valor total período 12 meses
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 6,30	115	R\$ 724,50	1.380	R\$ 8.694,00
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	2	R\$ 9,34	24	R\$ 112,08
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 6,35	825	R\$ 5.238,75	9.900	R\$ 62.865,00
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 4,67	334	R\$ 1.559,78	4.008	R\$ 18.717,36
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	1	R\$ 4,67	12	R\$ 56,04
TOTAL			1277	R\$ 7.537,04	15324	R\$ 90.444,48

02 – CLINICA DE FISIOTERAPIA SANTA TEREZINHA, inscrita no CNPJ nº 11.741.204/0001-08, com o valor total de **R\$ 90.444,48** (noventa mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos), conforme tabela de valores abaixo:

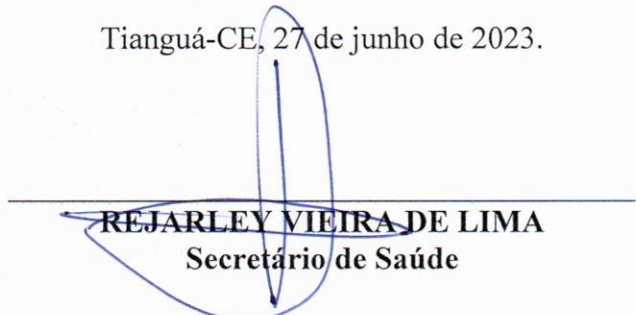
CLINICA SANTA TEREZINHA						
Código	Descrição	Preço unit.	Quant. mensal	valor mensal	quantidade total período 12 meses	valor total período 12 meses
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 6,30	115	R\$ 724,50	1.380	R\$ 8.694,00
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	2	R\$ 9,34	24	R\$ 112,08



03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 6,35	825	R\$ 5.238,75	9.900	R\$ 62.865,00
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 4,67	334	R\$ 1.559,78	4.008	R\$ 18.717,36
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	1	R\$ 4,67	12	R\$ 56,04
TOTAL			1277	R\$ 7.537,04	15324	R\$ 90.444,48

Valor Total: R\$ 180.888,96 (cento e oitenta mil, oitocentos e oitenta e oito reais e seis centavos)

Tianguá-CE, 27 de junho de 2023.


REJARLEY VIEIRA DE LIMA
Secretário de Saúde