

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE BANDEIRANTE	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 7/2023</b>
	<b>CNPJ:</b> 11.290.422/0001-65 <b>Telefone:</b> (49) 3691-6573 <b>Endereço:</b> Avenida Santo Antônio, - Centro <b>CEP:</b> 89905-000 - Bandeirante

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 10.520/2002, Art. 1 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 23/2023  
**b) Nr. Licitação:** 7/2023 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 14/07/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES EM AMBULÂNCIAS DOS TIPOS "A", "B" E "D", E TRANSPORTE DE PACIENTES SUS AOS MUNICÍPIOS DE FLORIANÓPOLIS-SC E CASCAVEL-PR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE-SC.*

**Lote: 1**

**Participante: AMAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - POR QUILÔMETRO (K - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - POR QUILÔMETRO (KM) RODADO Marca: AMAN	7.150,0	KM	2,40	17.160,00
2	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 01 ATÉ - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 01 ATÉ 99 KM Marca: AMAN	5,000	UN	250,00	1.250,00
3	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 100 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 100 ATÉ 199 KM Marca: AMAN	2,000	UN	350,00	700,00
4	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 200 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 200 ATÉ 499 KM Marca: AMAN	5,000	UN	550,00	2.750,00
5	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 500 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 500 ATÉ 999 KM Marca: AMAN	1,000	UN	750,00	750,00
6	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 1000 A - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO A - CHAMADO DE 1000 ATÉ 2499 KM Marca: AMAN	1,000	UN	1.000,00	1.000,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>23.610,00</b>

**Lote: 2**

**Participante: AMAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

7	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - POR QUILÔMETRO (K - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - POR QUILÔMETRO (KM) RODADO Marca: AMAN	12.700,	KM	3,40	43.180,00
---	---	---------	----	------	-----------

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
8	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 01 ATÉ - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 01 ATÉ 99 KM Marca: AMAN	10,000	UN	325,00	3.250,00
9	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 100 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 100 ATÉ 199 KM Marca: AMAN	1,000	UN	425,00	425,00
10	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 200 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 200 ATÉ 499 KM Marca: AMAN	10,000	UN	625,00	6.250,00
11	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 500 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 500 ATÉ 999 KM Marca: AMAN	1,000	UN	825,00	825,00
12	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 1000 A - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO B - CHAMADO DE 1000 ATÉ 2499 KM Marca: AMAN	2,000	UN	1.225,00	2.450,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>56.380,00</b>

**Lote: 3****Participante: AMAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

13	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - POR QUILOMETRO (K - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - POR QUILOMETRO (KM) RODADO Marca: AMAN	6.000,0	KM	8,75	52.500,00
14	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - CHAMADO DE 200 AT - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - CHAMADO DE 200 ATÉ 499 KM Marca: AMAN	2,000	UN	750,00	1.500,00
15	TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - CHAMADO DE 1000 A - TRANSPORTE COM VEÍCULO AMBULÂNCIA TIPO D - CHAMADO DE 1000 ATÉ 2499 KM Marca: AMAN	2,000	UN	1.850,00	3.700,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>57.700,00</b>

**Lote: 4****Participante: AMAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

16	VALOR PAGO POR PASSAGEIRO COM ORIGEM EM BANDEIRANTE - SC E DESTINO A FLORIANÓPOLIS - SC, CONSIDERANDO IDA E VOLTA DO PACIENTE, INCLUINDO AINDA SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA E ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PACIENTE, TRANSPORTE DE MALOTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O DESTINO. A SAÍDA DEVERÁ OCORRER A UMA DISTÂNCIA MÁXIMA EM VIA PAVIMENTADA DE 20 KM (VINTE QUILOMETROS) DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE. - VALOR PAGO POR PASSAGEIRO COM ORIGEM EM BANDEIRANTE - SC E DESTINO A FLORIANÓPOLIS - SC, CONSIDERANDO IDA E VOLTA DO PACIENTE, INCLUINDO AINDA SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA E ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PACIENTE, TRANSPORTE DE MALOTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O DESTINO. A SAÍDA DEVERÁ OCORRER A UMA DISTÂNCIA MÁXIMA EM VIA PAVIMENTADA DE 20 KM (VINTE QUILOMETROS) DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE. Marca: AMAN	150,000	UN	647,00	97.050,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>97.050,00</b>

**Lote: 5****Participante: AMAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
17	<p>VALOR PAGO POR PASSAGEIRO COM ORIGEM EM BANDEIRANTE - SC E DESTINO A CASCAVEL-PR, CONSIDERANDO IDA E VOLTA DO PACIENTE, INCLUINDO AINDA SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA E ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PACIENTE, TRANSPORTE DE MALOTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O DESTINO. A SAÍDA DEVERÁ OCORRER A UMA DISTÂNCIA MÁXIMA EM VIA PAVIMENTADA DE 20 KM (VINTE QUILOMETROS) DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE. - VALOR PAGO POR PASSAGEIRO COM ORIGEM EM BANDEIRANTE - SC E DESTINO A CASCAVEL-PR, CONSIDERANDO IDA E VOLTA DO PACIENTE, INCLUINDO AINDA SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA E ASSISTÊNCIA HUMANIZADA AO PACIENTE, TRANSPORTE DE MALOTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O DESTINO. A SAÍDA DEVERÁ OCORRER A UMA DISTÂNCIA MÁXIMA EM VIA PAVIMENTADA DE 20 KM (VINTE QUILOMETROS) DA UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE.</p> <p>Marca: AMAN</p>	80,000	UN	706,00	56.480,00

**Total do Participante: 56.480,00**

**Total Geral: 291.220,00**

Bandeirante, 14/07/2023

.....  
EDUARDO OLIBONI

GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

.....  
**Assinatura do Responsável**