



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FINANÇAS - SETOR DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 151/2017

ANO: 2017

DOCUMENTO		
ESPÉCIE	DATA	Nº
OFÍCIO	04/04/2017	0020/2017

PROTOCOLO	
DATA	Nº
04/04/2017	192/2017

PROCEDÊNCIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA



INTERESSADO:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA

ASSUNTO

SOLICITA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA A AQUISIÇÃO DE PASSAGENS FLUVIAIS NO TRECHO ÓBIDOS/SANTARÉM/ÓBIDOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES QUE FAZEM TRATAMENTO FORA DE DOMOCÍLIO - TFD E FUNCIONÁRIOS QUE PRECISAM PARTICIPAR DE CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO, SEMINÁRIOS, CONGRESSOS, REUNIÕES DE SERVIÇOS E TREINAMENTOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS, PARA O EXERCÍCIO DE 2017.

ANEXOS:

TERMO DE REFERÊNCIA E PESQUISA DE MERCADO

ANDAMENTO				ANDAMENTO			
PROTOCOLO	04	04	17				
GABINETE DO PREFEITO	04	04	17				
SEMPOF	04	P	17				

ANOTAÇÕES



Proc. 151/2017

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
 CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
 Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

Ofício nº20 /2017- **DAF-COMPRAS E SERVIÇOS** Óbidos (PA), 04 de abril de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor
FRANCISCO JOSÉ ALFAIA DE BARROS
 Prefeito Municipal de Óbidos

Nesta.

Assunto: Solicitação de abertura de Processo Licitatório

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS	
SETOR DE LICITAÇÃO	
Protocolo nº	0192/2017
Recebido às	13:00 horas
Dia	04 de 04 de 2017



Senhor Prefeito,

Vimos, por meio deste, solicitar, a Abertura de Processo Licitatório, para a aquisição de **Passagens fluviais no trecho Óbidos/Santarém/Óbidos** para transporte de pacientes que fazem Tratamento Fora de Domicílio - TFD e funcionários que precisam participar de cursos de aperfeiçoamento, seminários, congressos, reuniões de serviços e treinamentos da Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos, para o exercício de 2017.

Outrossim, encaminhamos o Termo de Referência com especificação do serviço em anexo.

Respeitosamente,

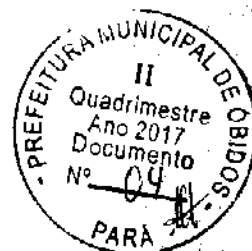
Melina Braga da Silva
 CPF: 882.111.342-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos

Melina Braga da Silva
 Secretária Municipal de Saúde de Óbidos.





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
 CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
 Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO:

É a Contratação de empresa especializada para fornecer passagens fluviais, enfermarias equipadas com oxigênio, para transporte de pacientes em estado grave, transporte de cargas e encomendas, e transporte de funcionários para participação de cursos de aperfeiçoamento, seminários, congressos, reuniões de serviços e treinamentos da Secretaria Municipal de Saúde, nos trechos Óbidos/Santarém/Óbidos, por meio de linha regular na cidade de Óbidos.

2. JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde vem por meio deste, justificar a contratação de Empresa especializada, com linha regular na cidade de Óbidos, com Saída e Chegada em dias e horários certos ao Porto desta Cidade, para prestação de serviços de transporte de cargas, encomendas e fornecer passagens fluviais no trecho Óbidos/Santarém/Óbidos, para pacientes e funcionários. Tendo em vista, que a Secretaria Municipal de Saúde trabalha com Sistema de encaminhamento de paciente para Tratamento Fora de Domicílio-TFD, sendo a maioria deles em estado grave, faz-se necessário não só a regularidade da linha como também, forneçam esse serviço com dia e horário certo de Saída e Chegada no Porto de Óbidos, para que assim possa ser programado com o serviço de Ambulância e de Enfermagem, com comodidade e segurança o transporte desse paciente. Torna-se imprescindível, por razão de não termos no Município as especialidades médicas necessárias para os atendimentos e nem hospital equipado, para atender pacientes em estado grave e especialmente por não termos UTI, serviços estes considerados essenciais, principalmente quando se trata de um Município em que a maioria dos pacientes apresentam baixo poder aquisitivo o que o impossibilita de dar continuidade a seu tratamento de forma particular e principalmente Fora de seu Domicílio (TFD). Nesse sentido, a participação da Secretaria Municipal de Saúde torna-se essencial para a vida do paciente. Também, o transporte de funcionários para capacitação e atualização dos programas específicos da SEMSA que são realizados em Santarém. Em relação às encomendas a Secretaria é vinculada a SESPA/Santarém que é quem envia as vacinas para o Município, também dependemos de Santarém no envio de sorologia para análise laboratorial, bolsa de sangue para transfusão e outros, e esses serviços dependem exclusivamente de transporte fluvial.

3.ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUANTITATIVOS E PREÇOS MÁXIMOS ADMITIDOS:

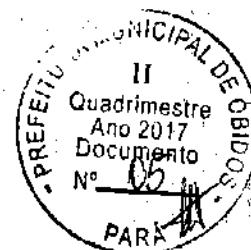
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD.	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR UNIT. MÉDIO	VALOR TOTAL MÉDIO
1	PASSAGENS	UND	9600	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00	R\$ 43,33	R\$ 416.000,



Melina Braga da Silva
 CPF: 882.111.342-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
 CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
 Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



2	CAMAROTE/ ENFERMARIA	UND	192	R\$ 100,00	R\$ 120,00	R\$ 400,00	R\$ 206,67	R\$ 39.680,00
3	SUÍTES	UND	40	R\$ 130,00	R\$ 140,00	R\$ 500,00	R\$ 256,67	R\$ 10.266,67
4	ENVELOPES E SACOLAS	UND	250	R\$ 3,00	R\$ 3,00	R\$ 20,00	R\$ 8,67	R\$ 2.166,67
5	VOLUMES DIVERSOS GRANDES	UND	240	R\$ 3,00	R\$ 4,00	R\$ 20,00	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
6	VOLUMES DIVERSOS PEQUENOS	UND	150	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 23,33	R\$ 3.500,00
7	ISOPOR E CAIXAS GRANDES	UND	72	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 50,00	R\$ 23,33	R\$ 1.680,00
8	ISOPOR E CAIXAS MÉDIAS	UND	72	R\$ 8,00	R\$ 7,00	R\$ 35,00	R\$ 16,67	R\$ 1.200,00
9	ISOPOR E CAIXAS PEQUENAS	UND	1800	R\$ 5,00	R\$ 4,00	R\$ 20,00	R\$ 9,67	R\$ 17.400,00
10	CILINDROS DE OXIGÊNIO PEQUENO	UND	48	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 40,00	R\$ 16,67	R\$ 800,00
11	CILINDROS DE OXIGÊNIO GRANDE	UND	48	R\$ 10,00	R\$ 11,00	R\$ 60,00	R\$ 27,00	R\$ 1.296,00
12	CILINDROS DE OXIGÊNIO MÉDIO	UND	48	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 50,00	R\$ 22,00	R\$ 1.056,00
VALOR TOTAL ESTIMADO					R\$		497.205,33	

3.1. As solicitações variarão de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde;

4. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:

4.1. A contratada deverá reservar, marcar, emitir e entregar os bilhetes de passagens, de acordo com as requisições apresentadas pela Secretaria Municipal de Saúde;

4.2. Assumir inteira responsabilidade pelos serviços prestados;

4.3. Na hipótese de não ser possível o atendimento no dia da rota da embarcação, a contratada deverá providenciar a concessão de endosso em favor de outra empresa de igual transporte;

4.4. Manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de qualidade exigidas no termo de referência;

4.5. Manter linha regular na cidade de Óbidos, com Saída e Chegada dos barcos em dias e horários certos ao Porto desta Cidade;



Melina Braga da Silva
 CPF: 884.111.842-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS/FMS
CNPJ Nº. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- 4.6. Prestar serviços de transporte de cargas, encomendas e fornecer passagens fluviais no trecho Óbidos/Santarém/Óbidos, para pacientes e funcionários;
- 4.7. Proporcionar comodidade e segurança no transporte de paciente e funcionários;
- 4.8. Realizar o transporte de encomendas, entre outras: vacinas, sorologia, bolsa de sangue, documentação proporcionando o acondicionamento adequado a esses materiais.

5. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 5.1. Proceder à emissão das requisições em tempo hábil;
- 5.2. Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e seus anexos;
- 5.3. Efetuar o pagamento da contratada, de acordo com o prazo estabelecido em contrato;
- 5.4. Comunicar imediatamente à contratada sobre qualquer irregularidade manifestada no atendimento do serviço.

6. DO PAGAMENTO:

- 6.1. Após o recebimento da nota fiscal e devidamente certificada pelo Responsável do Protocolo, o pagamento será efetuado pela Secretaria Municipal de Saúde, o qual ocorrerá dentro do prazo de 30 dias, contados do recebimento da Nota Fiscal.

7. DO VALOR ESTIMADO:

- 7.1. O valor estimado para aquisição dos referidos serviços a serem licitados, no valor de R\$ 497.205,33 (Quatrocentos e noventa e sete mil, duzentos e cinco reais e trinta e três centavos)

VIII - PROGRAMÁTICO:

As despesas serão custeadas com recursos do **FUS e DMAC**.

Melina Braga da Silva
CPF: 852.111.842-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos

Melina Braga da Silva
Secretária Municipal de Saúde.

**COTAÇÃO DE PREÇO**Origem da Solicitação: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****2017**Razão Social (Proponente): **E. C. P. DO AMARAL ME**End.: **RUA DEPUTADO RAIMUNDO CHAVES, 417, CENTRO**

E-mail:

Representante: **ERIC CRISTHIE PEREIRA DO AMARAL**Local e Data: **10/03/2017**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE ANUAL	UNID	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	PASSAGENS	9600	UNID	R\$ 40,00	R\$ 384.000,00
2	CAMAROTE/ ENFERMARIA	192	UNID	R\$ 120,00	R\$ 23.040,00
3	SUÍTES	40	UNID	R\$ 140,00	R\$ 5.600,00
4	Envelopes e sacolas	250	UNID	R\$ 3,00	R\$ 750,00
	Volumes diversos pequeno	240	UNID	R\$ 4,00	R\$ 960,00
	Volumes diversos grandes	150	UNID	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
7	ISOPOR E Caixas grandes	72	UNID	R\$ 10,00	R\$ 720,00
8	ISOPOR E Caixas médias	72	UNID	R\$ 7,00	R\$ 504,00
9	ISOPOR E Calças pequenas	1800	UNID	R\$ 4,00	R\$ 7.200,00
10	Cilindros de oxigênio pequeno	48	UNID	R\$ 5,00	R\$ 240,00
11	Cilindros de oxigênio grande	48	UNID	R\$ 11,00	R\$ 528,00
12	Cilindros de oxigênio médio	48	UNID	R\$ 8,00	R\$ 384,00
				TOTAL	R\$ 425.426,00

18.704.206/0001-68**E. C. P. DO AMARAL - ME**Rua Dep. Raimundo Chaves, 417
Carimbo CNPJ

Centro - CEP: 68.250-000

Obidos - Pa

Eric Cristhie Pereira do Amaral

Nome e Assinatura do Representante



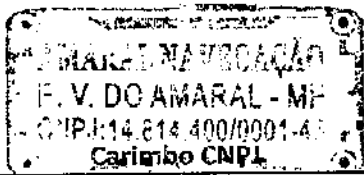
Melina Brábia da Silva
 CPF: 888.11.342-68
 Decreto N.º 04/2017
 Secretária Municipal de Saúde de Obidos

**COTAÇÃO DE PREÇO**Origem da Solicitação: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****2017**Razão Social (Proponente): **E. V. DO AMARAL -ME**End.: **AV. DR. CORREA PINTO, 24, ALTOS, CENTRO**

E-mail:

Representante: **EMILIA VIEIRA DO AMARAL**Local e Data: **10/03/2017**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UNID	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	PASSAGENS	9600	UNID	R\$ 40,00	R\$ 384.000,00
2	CAMAROTE/ ENFERMARIA	200	UNID	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
3	SUÍTES	40	UNID	R\$ 130,00	R\$ 5.200,00
4	Envelopes e sacolas	250	UNID	R\$ 3,00	R\$ 750,00
5	Volumes diversos pequeno	240	UNID	R\$ 3,00	R\$ 720,00
6	Volumes diversos grandes	150	UNID	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
7	ISOPOR E Caixas grandes	72	UNID	R\$ 10,00	R\$ 720,00
8	ISOPOR E Caixas médias	72	UNID	R\$ 8,00	R\$ 576,00
9	ISOPOR E Caixas pequenas	1800	UNID	R\$ 5,00	R\$ 9.000,00
10	Cilindros de oxigênio pequeno	48	UNID	R\$ 5,00	R\$ 240,00
11	Cilindros de oxigênio grande	48	UNID	R\$ 10,00	R\$ 480,00
12	Cilindros de oxigênio médio	48	UNID	R\$ 8,00	R\$ 384,00
TOTAL					R\$ 423.570,00

*Emilia Vieira do Amaral*

Nome e Assinatura do Representante



Melina Braga da Silva
 CPF: 882.711.342-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretária Municipal de Saúde de Obidos

**COTAÇÃO DE PREÇO**da Solicitação: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Origem

2017

Razão Social (Proponente): **EMPRESA DE NAVEGAÇÃO A R TRANSPORTE LTDA**End.: **RUA 24 DE OUTUBRO, Nº 1.047**E-mail: **artransportestm@hotmail.com**Representante: **SÉRGIO SILVA ARANHA**Local e Data: **Santarém - 03/04/2017**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE ANUAL	UNID	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	PASSAGENS	9600	UNID	50,00	
2	CAMAROTE/ ENFERMARIA	192	UNID	400,00	
3	SUÍTES	40	UNID	500,00	
4	Envelopes e sacolas	250	UNID	20,00	
5	Volumes diversos pequeno	240	UNID	20,00	
6	Volumes diversos grandes	150	UNID	50,00	
7	ISOPOR E Caixas grandes	72	UNID	50,00	
8	ISOPOR E Caixas médias	72	UNID	35,00	
9	ISOPOR E Caixas pequenas	1800	UNID	20,00	
10	Cilindros de oxigênio pequeno	48	UNID	40,00	
11	Cilindros de oxigênio grande	48	UNID	60,00	
12	Cilindros de oxigênio médio	48	UNID	50,00	

TOTAL R\$

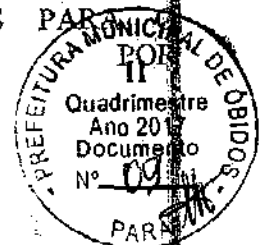
EMPRESA DE NAVEGAÇÃO A. R. TRANSP. LTDA
 CGC 68.873.384/0001-77 - Insc. Est 15.184.823-7
 Rua 24 de Outubro 1047 - Aldeia - Santarém-PA

Carimbo CNPJ

Sérgio Silva Aranha
 Nome e Assinatura do Representante

QUANTITATIVO E COTAÇÃO DE PASSAGENS FLUVIAIS PARA
 ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

ENART - EMPRESA DE NAVEGAÇÃO
 A. R. TRANSPORTE LTDA - EPP
 CNPJ: 68.873.384/0001-77
 Rua 24 de Outubro n.º 1047
 Bairro Aldeia - CEP 68.040-010
 Santarém - Pará



Melina Graça da Silva
 CPF: 882.11.342-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretaria Municipal de Saúde de Santarém



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTOS E FINANÇAS.
CNPJ Nº 05.131.180/0001-64 – FONE: (93) 3547-3338
Rua Dep. Raimundo Chaves, 338, Centro – CEP: 68.250-000

RECEBIMENTO

Na data de 04 de abril de 2017, recebi estes autos no Setor de Protocolo, e faço este termo. Eu [assinatura], o escrevi.

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que o presente feito foi registrado no livro de próprio sob protocolo nº 192/2017 processo nº 0151/2017.

Óbidos (PA), 04 de Abril de 2017.

[assinatura]



CONCLUSÃO

Na data de 04 de Abril de 2017, faço a estes autos conclusos ao Sr. Prefeito Municipal de Óbidos, e faço este termo. Eu [assinatura], Presidente da Comissão Permanente de Licitação, o escrevi.

DESPACHO

CPL

Encaminhe-se ao **Secretário Municipal de Planejamento**, para providências de seu cargo, após a **Comissão Permanente de Licitação**.

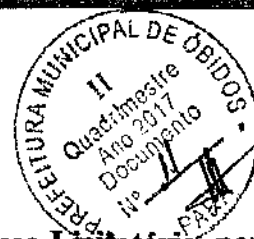
[assinatura] 04/04/2017

Prefeito Municipal de Óbidos

Francisco José Alcaia de Barros
Prefeito Municipal de Óbidos

TERMO DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSOS Nº 151/2017-PMO



Ref. Solicita Abertura de Processo Licitatório, para aquisição de passagens fluviais no trecho Óbidos/Santarém/Óbidos pra transporte de paciente que fazem tratamento fora de domicílio – TFD e funcionários que precisam participar de cursos de aperfeiçoamento, seminários, congressos, reuniões de serviços de treinamento da Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos, para o exercício de 2017.

Em cumprimento ao que dispõe o art.14 da Lei 8.666/93, DECLARO que existe recurso orçamentário para a despesa acima mencionada, que será consignada na seguinte dotação orçamentária:

2424 - Fundo Municipal de Saúde;

10.122.0200.2047 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde;

33.90.33.00 – Passagens e Despesas com locomoção.

33.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

10.302.0201.2056 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade.

33.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

Óbidos, 06 de Abril de 2017.


AMARILDO BENTES DE ANDRADE
Secretário, Orçamento e Municipal de Planejamento Finanças