



## ESTUDO TÉCNICO

### PRELIMINAR

#### INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

#### 1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

**Fundamentação:** Trata o presente estudo sobre a análise da demanda apresentada para contratação de licitante que realize cirurgias eletiva aos munícipes de Lomerê – SC.

Estes serviços mostram-se de suma importância, visto que o acesso a procedimentos gratuitos é garantido pelo Sistema Único de Saúde, desde a atenção primária até os procedimentos mais complexos, de forma organizada e hierarquizada. Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana.

A execução destes serviços atenderá toda a população de Lomerê – SC.

#### 2- PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

**Fundamentação:** A Prefeitura Municipal de Lomerê não conta com plano de contratação anual.

#### 3- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os serviços objeto desta contratação são considerados “comuns”, pois enquadram-se na classificação presentes na Lei 14.133/2021 que assim dispõe: “Consideram-se comuns e serviços comuns, para os fins e efeitos deste artigo, aqueles cujos

padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.

Deverá ser exigido das empresas que estejam a um raio máximo de 200km do município de Iomerê, visto que será de responsabilidade do município o deslocamento com o paciente até a unidade para que realize o procedimento cirúrgico e eventual distância maior poderia trazer prejuízos tanto ao poder público quanto ao próprio paciente que ficaria por longos períodos na estrada. Ademais realizou-se ampla pesquisa, verificando que neste raio de kilometragens existem diversos centros capazes de prestar o serviço, não havendo neste caso falta de competitividade.

Poderão participar deste processo de contratação empresas do ramo de atividade relacionada ao objeto e que apresentem os seguintes documentos:

- a. Registro Comercial no caso de empresa individual, ou
- b. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, ou
- c. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício
- d. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- e. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, da sede da empresa proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação;
- f. Prova de regularidade com a Fazenda Federal, mediante a apresentação da Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 02, de 31/08/2005).
- g. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual mediante certidão emitida pela Fazenda do Estado onde está sediada a empresa;
- h. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal mediante certidão emitida pela Fazenda do Município onde está sediada a empresa;
- i. Prova de situação regular no cumprimento dos encargos sociais, mediante:
- j. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de

Serviço(FGTS);

k. Prova de Regularidade Trabalhista – CNDT

l. Não poderão participar empresas em processo de falência ou Recuperação

Judicial, apresentando para isso Certidão Negativa de Pedido de Falência ou Recuperação Judicial e eproc.

m. Declaração expressa de que a empresa cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de acordo com o que estabelece o Decreto nº 4.358, de 05/09/2002

n. Declaração da empresa proponente, de que está sediada a uma distância máxima de 200 Km da prefeitura de Iomerê-SC

o. Declaração assinada pelo responsável informando possuir instalações hospitalares completas que atendam as seguintes condições: Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação Pós Anestésica, Leitos e demais acomodações conforme a necessidade do(s) paciente(s). Possuir Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto, com capacidade de atender a demanda necessária e equipe técnica especializada. Possuir construção específica adequada e de acordo com as normas sanitárias vigentes. Tenha serviços de complementação de Diagnóstico e Tratamento funcionando em tempo integral, minimamente com: Laboratório de Análises Clínicas, Eletrocardiograma, Ultrassonografia Radiologia, Tomografia, Ressonância Nuclear Magnética entre outros.

p. Prova do registro junto ao seu conselho de classe dos profissionais que executarão os serviços

#### **4– ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES**

**Fundamentação:** Estimativa das quantidades seguirá o disposto na tabela constante no item 06, sendo que teve como base a média de alunos matriculados na rede de ensino do município.

#### **5– LEVANTAMENTO DE MERCADO**

**Fundamentação:** Declaramos, para todos os fins de direito, que realizamos pesquisa de preços para futura contratação dos serviços especificados neste processo. A consulta

foi feita a partir de orçamentos disponibilizados por fornecedores da região.

Informamos que o valor de referência adotado foi o da média realizada entre os orçamentos repassados.

Os valores obtidos na pesquisa foram avaliados criticamente, no sentido de que seu valor não apresentasse grandes variações, não comprometendo a estimativa do preço de referência, representando de forma satisfatória os preços praticados no mercado, ademais informa-se que não foi possível a busca de valores com outros órgãos públicos, visto a especificidade de cada material.

## **6- ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO**

**Fundamentação:** A estimativa do preço baseou-se em valores repassados pelo setor privado, por meio de orçamentos bem como de contratações realizadas por outros órgãos da administração, conforme tabela abaixo com os valores resumidos de cada empresa que se dispôs a orçar. (os valores discriminados encontram-se nos orçamentos anexos a este termo).

Ademais ressalta-se que devido aos preços semelhantes a administração fará uso do menor orçamento encontrado no setor privado, visando a economicidade e o valor adequado ao fornecido aos particulares..

Ite	PROCEDIMENTO	QTDADE	HSDS	SANTA MARIA	SAINT HILL
1	MAMOPLASTIA NÃO ESTÉTICA	2	R\$ 10.120,00	R\$ 11.050,00	R\$ 12.000,00
2	BLEFAROPLASTIA (BLEFAROCALASE)	1	R\$ 4.540,00	R\$ 5.350,00	R\$ 5.700,00
3	LAQUEADURA ABERTA	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.750,00	R\$ 6.200,00
4	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	2	R\$ 6.174,00	R\$ 7.410,00	R\$ 8.100,00
5	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA COM OPME	2	R\$ 7.824,00	R\$ 9.060,00	R\$ 8.100,00
6	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	1	R\$ 5.900,00	R\$ 6.750,00	R\$ 6.700,00
7	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	1	R\$ 7.210,00	R\$ 7.710,00	R\$ 7.650,00
8	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	1	R\$ 4.000,00	R\$ 4.400,00	R\$ 4.900,00
9	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	2	R\$ 5.390,00	R\$ 5.890,00	R\$ 5.900,00
	<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>R\$ 56.158,00</b>	<b>R\$ 63.370,00</b>	<b>R\$ 65.250,00</b>

## **7– JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO OU NÃO**

**Fundamentação:** A licitação pública é um processo seletivo mediante o qual a Administração Pública oferece igualdade de oportunidade a todos os que com ela queiram contratar, preservando a equidade no trato do interesse público, tudo a fim de cotejar propostas para escolher uma ou algumas delas.

Por se tratar de serviços que podem ser divididos por itens, sem prejudicar o certame, mostra-se correto e de acordo com a lei 14.133/2021 que a administração pública, visando maior competitividade e número de interessados proceda com a licitação dividida por itens.

## **8- DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS**

**Fundamentação:** O resultado desejado é a correta prestação do serviço, com bom Atendimento a toda população necessitada.

## **9– PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO**

**Fundamentação:** Designação de um fiscal para o acompanhamento da execução do contrato que deverá verificar se as amostras estão de acordo com o requerido no edital.

## **10 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES**

**Fundamentação:** Não há contratações correlatas e/ou interdependentes.

## **11 – IMPACTOS AMBIENTAIS**

**Fundamentação:** Durante a prestação do serviço, a empresa contratada deverá adotar práticas de sustentabilidade para redução dos possíveis impactos ambientais causados em virtude da da execução do contrato.

## **12 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

**Fundamentação:** A prestação de serviços mostra-se atualmente viável na modalidade sugerida, haja vista tratar-se de um serviço de extrema necessidade. A vigência será de 12 (doze) meses. Diante do todo exposto, concluímos pela viabilidade da possível contratação.

## **13. RESPONSÁVEIS**

O responsável por esse estudo é:

**ITACYR JOSÉ BRIDI  
SECRETARIO DE SAÚDE**

# ORÇAMENTAÇÃO

**CREDENCIAMENTO PARA CIRURGIAS ELETIVAS IOMERE**

Nº	PROCEDIMENTO	VALOR HSDS	VALOR CIRURGIÃO	VALOR ANESTESISTA	VALOR OPME	VALOR CONSULTA ANESTESISTA	VALOR CONSULTA PRÉ	VALOR CONSULTA POS	VALOR TOTAL
1	MAMA REPARADORA	R\$5.900,00	R\$2.900,00	R\$870,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$10.120,00
2	BLEFAROCALASE	R\$2.640,00	R\$1.000,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.540,00
3	LAQUEADURA ABERTA	R\$2.600,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.000,00
4	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	R\$3.804,00	R\$1.200,00	R\$360,00	R\$360,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$6.174,00
5	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	R\$3.500,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.900,00
6	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	R\$3.900,00	R\$2.200,00	R\$660,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.210,00
7	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$1.600,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.000,00
8	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$2.600,00	R\$1.800,00	R\$540,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.390,00

**TOTAL:** R\$48.334,00

\*PARA OS PROCEDIMENTOS DE PROSTATECTOMIA ,SERÁ ACRESCENTADO R\$ 1.650,00 NO VALOR DA OPME CASO NECESSARIO USAR.

\*VALORES SEM ANATOMOPATOLOGICO. SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE ENCAMINHAR AS PEÇAS ATÉ A SECRETARIA DE SAUDE DE SEU MUNICIPIO.



Hospital Salvatoriano  
Santa Maria

**CREDENCIAMENTO PARA CIRURGIAS ELETIVAS IOMERE**

Nº	PROCEDIMENTO	VALOR HSDS	VALOR CIRURGIÃO	VALOR ANESTESISTA	VALOR OPME	VALOR CONSULTA ANESTESISTA	VALOR CONSULTA PRÉ	VALOR CONSULTA POS	VALOR TOTAL
1	MAMA REPARADORA	R\$6.100,00	R\$3.500,00	R\$1.000,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$11.050,00
2	BLEFAROCALASE	R\$2.800,00	R\$1.500,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.350,00
3	LAQUEADURA ABERTA	R\$2.900,00	R\$1.800,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.750,00
4	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	R\$4.100,00	R\$1.800,00	R\$700,00	R\$360,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.410,00
5	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	R\$3.900,00	R\$1.800,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$6.750,00
6	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	R\$4.100,00	R\$2.500,00	R\$660,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.710,00
7	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$1.800,00	R\$1.700,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.400,00
8	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$3.100,00	R\$1.800,00	R\$540,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.890,00

**TOTAL:** R\$54.310,00

\*PARA OS PROCEDIMENTOS DE PROSTATECTOMIA ,SERÁ ACRESCENTADO R\$ 1.650,00 NO VALOR DA OPME CASO NECESSARIO USAR.

\*VALORES SEM ANATOMOPATOLOGICO. SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE ENCAMINHAR AS PEÇAS ATÉ A SECRETARIA DE SAUDE DE SEU MUNICIPIO.



Documento assinado digitalmente - VO3-LLY-XR0-38Z  
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

Orçamento 11/2023.

Caçador, 23 de novembro de 2023.

**A Secretaria Municipal de Saúde de Iômere**

Centro Cirúrgico Medsin Hospitalar Ltda

CNPJ: 23.318.093/0001-00

Rua Colômbia, 203, Reunidas, Caçador – SC.

**RELAÇÃO DE ITENS DO ORÇAMENTO**

PACOTES CIRURGIAS HOSPITAL SAINT HILL			
ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL (R\$)
01	MAMA REPARADORA	Pacote	R\$ 12.000,00
02	BLEFAROCALASE	Pacote	R\$ 5.700,00
03	LAQUEADURA ABERTA	Pacote	R\$ 6.200,00
04	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBLICA	Pacote	R\$ 8.100,00
05	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	Pacote	R\$ 6.700,00
06	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	Pacote	R\$ 7.650,00
07	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	Pacote	R\$ 4.900,00
08	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Pacote	R\$ 5.900,00

\*Está incluso no pacote: Consulta pré-operatória, honorários médicos, anestesista, hospital e OPME.



**Sidinei Schmidt**  
Gestor Administrativo

Sidinei de Castro Schmidt  
Gestor Administrativo

## Assinantes

✓ Itacyr José Bridi

Assinou em 29/11/2023 às 14:23:38 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Itacyr José Bridi, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

VO3

LLY

XR0

38Z



## Hospital Salvatoriano Santa Maria

### CREDENCIAMENTO PARA CIRURGIAS ELETIVAS IOMERE

Nº	PROCEDIMENTO	VALOR HSDS	VALOR CIRURGIÃO	VALOR ANESTESISTA	VALOR OPME	VALOR CONSULTA ANESTESISTA	VALOR CONSULTA PRÉ	VALOR CONSULTA POS	VALOR TOTAL
1	MAMA REPARADORA	R\$6.100,00	R\$3.500,00	R\$1.000,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$11.050,00
2	BLEFAROCALASE	R\$2.800,00	R\$1.500,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.350,00
3	LAQUEADURA ABERTA	R\$2.900,00	R\$1.800,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.750,00
4	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	R\$4.100,00	R\$1.800,00	R\$700,00	R\$360,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.410,00
5	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	R\$3.900,00	R\$1.800,00	R\$600,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$6.750,00
6	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	R\$4.100,00	R\$2.500,00	R\$660,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.710,00
7	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$1.800,00	R\$1.700,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.400,00
8	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$3.100,00	R\$1.800,00	R\$540,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.890,00

**TOTAL:** R\$54.310,00

\*PARA OS PROCEDIMENTOS DE PROSTATECTOMIA ,SERÁ ACRESCENTADO R\$ 1.650,00 NO VALOR DA OPME CASO NECESSARIO USAR.

\*VALORES SEM ANATOMOPATOLOGICO. SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE ENCAMINHAR AS PEÇAS ATÉ A SECRETARIA DE SAUDE DE SEU MUNICIPIO.

Orçamento 11/2023.

Caçador, 23 de novembro de 2023.

**A Secretaria Municipal de Saúde de Iômere**

Centro Cirúrgico Medsin Hospitalar Ltda

CNPJ: 23.318.093/0001-00

Rua Colômbia, 203, Reunidas, Caçador – SC.

**RELAÇÃO DE ITENS DO ORÇAMENTO**

PACOTES CIRURGIAS HOSPITAL SAINT HILL			
ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL (R\$)
01	MAMA REPARADORA	Pacote	R\$ 12.000,00
02	BLEFAROCALASE	Pacote	R\$ 5.700,00
03	LAQUEADURA ABERTA	Pacote	R\$ 6.200,00
04	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	Pacote	R\$ 8.100,00
05	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	Pacote	R\$ 6.700,00
06	ENXERTO DERMO EPIDERMICO	Pacote	R\$ 7.650,00
07	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	Pacote	R\$ 4.900,00
08	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Pacote	R\$ 5.900,00

\*Está incluso no pacote: Consulta pré-operatória, honorários médicos, anestesista, hospital e OPME.



**Sidinei Schmidt**  
Gestor Administrativo

Sidinei de Castro Schmidt  
Gestor Administrativo

**CRENCIAMENTO PARA CIRURGIAS ELETIVAS IOMERE**

Nº	PROCEDIMENTO	VALOR HSDS	VALOR CIRURGIÃO	VALOR ANESTESISTA	VALOR OPME	VALOR CONSULTA ANESTESISTA	VALOR CONSULTA PRÉ	VALOR CONSULTA POS	VALOR TOTAL
1	MAMA REPARADORA	R\$5.900,00	R\$2.900,00	R\$870,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$10.120,00
2	BLEFAROCALASE	R\$2.640,00	R\$1.000,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.540,00
3	LAQUEADURA ABERTA	R\$2.600,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.000,00
4	PROSTATECTOMIA RADICAL/SUPRA PÚBICA	R\$3.804,00	R\$1.200,00	R\$360,00	R\$360,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$6.174,00
5	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL	R\$3.500,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.900,00
6	ENXERTO DERMOPIDERMICO	R\$3.900,00	R\$2.200,00	R\$660,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$7.210,00
7	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$1.600,00	R\$1.500,00	R\$450,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$4.000,00
8	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$2.600,00	R\$1.800,00	R\$540,00		R\$150,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$5.390,00

**TOTAL:** R\$48.334,00

\*PARA OS PROCEDIMENTOS DE PROSTATECTOMIA ,SERÁ ACRESCENTADO R\$ 1.650,00 NO VALOR DA OPME CASO NECESSARIO USAR.

\*VALORES SEM ANATOMOPATOLOGICO. SERÁ DE RESPONSABILIDADE DO PACIENTE ENCAMINHAR AS PEÇAS ATÉ A SECRETARIA DE SAUDE DE SEU MUNICIPIO.