**RESULTADO FINAL DE LICITAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO N. 032/2022**

**Processo n. ° 525454/2021**

**A** **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO**, através de sua Pregoeira, nomeada pela Portaria n. 1.112/2021/GBSES publicada em 23/12/2021, torna público o resultado da licitação em epígrafe, cuja sessão iniciou no dia 16/05/2022 e encerrou no dia 17/05/2022, sendo o objeto***: “Contratação de empresas especializadas em prestação de serviços médicos de medicina intensiva de leitos de UTI adulto, pediátrico e neonatal, no âmbito das unidades hospitalares sob a gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.”***.Nos seguintes termos:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA VENCEDORA: EQUIPE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.**  **CNPJ: 14.074.423/0001-60** | | | | | | |
| **GRUPO 01 – Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI , sendo 20 leitos Adulto para atender ao Hospital Regional de Rondonópolis “Irmã Elza Giovanella”:** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **01** | **PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **02** | **PLANTÃO** | **730** | **R$ 1.656,16** | **R$ 1.208.996,80** |
| **02** | **PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **02** | **PLANTÃO** | **730** | **R$ 1.656,16** | **R$ 1.208.996,80** |
| **03** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 12.500,00** | **R$ 150.000,00** |
| **04** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **02** | **MENSAL** | **12** | **R$ 17.166,66** | **R$ 411.999,84** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 2.979.993,44** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 03 – Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI, sendo 10 leitos Adulto para atender ao Hospital Regional de Sinop “Jorge de Abreu”:** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **08** | **PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.874,33** | **R$ 684.130,45** |
| **09** | **PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.874,33** | **R$ 684.130,45** |
| **10** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 14.057,50** | **R$ 168.690,00** |
| **11** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 19.420,41** | **R$ 233.044,92** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.769.995,82** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 04 - Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI, sendo 10 leitos Adulto para atender ao Hospital Regional Sorriso:** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **12** | **PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.833,34** | **R$ 669.169,10** |
| **13** | **PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.** | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.833,34** | **R$ 669.169,10** |
| **14** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 12.716,83** | **R$ 152.601,96** |
| **15** | **SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA.** | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 22.254,50** | **R$ 267.054,00** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.757.994,16** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 05 - Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI, sendo 10 leitos Adulto para atender ao Hospital Estadual Lousite Ferreira da Silva:** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **16** | PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.516,75** | **R$ 553.613,75** |
| **17** | PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.516,75** | **R$ 553.613,75** |
| **18** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 12.134,05** | **R$ 145.608,60** |
| **19** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 16.763,20** | **R$ 201.158,40** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.453.994,50** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA VENCEDORA: HIPERMED SERVIÇOS MÉDICOS & HOSPITALARES LTDA.**  **CNPJ: 19.810.642/0001-84** | | | | | | |
| **GRUPO 02 – Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI, sendo 10 leitos Adulto para atender ao Hospital Regional de Cáceres “Doutor Antônio Carlos Souto Fontes”** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **05** | PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.650,00** | **R$ 602.250,00** |
| **06** | PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.650,00** | **R$ 602.250,00** |
| **07** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **PLANTÃO** | **12** | **R$ 18.415,83** | **R$ 220.989,96** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.425.489,96** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 07 – Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva Pediátrica, sendo 10 leitos de UTI Pediátrico para atender ao “Doutor Antônio Carlos Souto Fontes”** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **24** | PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.397,26** | **R$ 509.999,90** |
| **25** | PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.471,23** | **R$ 536.998,95** |
| **26** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 1.004,78** | **R$ 12.057,36** |
| **27** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 16.250,00** | **R$ 195.000,00** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.254.056,21** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA VENCEDORA: ORTOMED EXCELÊNCIA EM SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA.**  **CNPJ: 11.771.393/0001-53** | | | | | | |
| **GRUPO 08 – Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva- UTI NEONATAL, para atender ao Hospital Regional Sorriso** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **18** | PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.628,06** | **R$ 594.241,90** |
| **19** | PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.648,57** | **R$ 601.728,05** |
| **20** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 22.110,00** | **R$ 265.320,00** |
| **21** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 16.035,72** | **R$ 192.428,64** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.653.718,59** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA VENCEDORA: MEDCENTRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**  **CNPJ: 22.510.258/0001-70** | | | | | | |
| **GRUPO 06 -**  **Empresa para prestação de Serviços Médicos em Terapia Intensiva – UTI, sendo 10 leitos Adulto para atender ao Hospital Regional de Colíder “Dr. Masamitsu Takano”.** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QTD PROFISSIONAIS** | **UNID. MEDIDA** | **QTDE 12 MESES** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
| **20** | PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.561,64** | **R$ 569.998,60** |
| **21** | PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA. | **01** | **PLANTÃO** | **365** | **R$ 1.561,64** | **R$ 569.998,60** |
| **22** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA ALCANÇAVEL 24 HORAS/DIA. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **PLANTÃO** | **12** | **R$ 12.500,00** | **R$ 150.000,00** |
| **23** | SERVIÇO DE PROFISSIONAL MÉDICO DIARISTA/ROTINEIRO. UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO. 4H. TODOS OS DIAS DA SEMANA. | **01** | **MENSAL** | **12** | **R$ 13.333,33** | **R$ 159.999,96** |
| **TOTAL** | | | | | | **R$ 1.449.997,16** |

Cuiabá-MT, 02 de junho de 2022.

**KELLY FERNADA GONÇALVES**

*Pregoeira Oficial - SES/MT*

(*Original Assinado nos Autos*)

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2022**

**A SECRETÁRIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO**, no uso de suas atribuições **HOMOLOGA** o resultado do procedimento licitatório Pregão Eletrônico n. 032/2022, processo n. **525454/2021**, cujo objeto consiste na: ***“Contratação de empresas especializadas em prestação de serviços médicos de medicina intensiva de leitos de UTI adulto, pediátrico e neonatal, no âmbito das unidades hospitalares sob a gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso.”***

Cuiabá-MT, 02 de junho de 2022.

**KELLUBY DE OLIVEIRA SILVA**

*Secretária de Estado de Saúde*

(*Original Assinado nos Autos*)