



Jornal Oficial do Município de Tamarana

Tamarana, 10 de Março de 2023

Edição 1.856 - Ano XVIII - Semanal

ANEXOS

Página: 1 / 3



ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA

Izaltino José Silvestre, 643 - Centro - Tamarana
CEP: 86125-000 CNPJ: 01.613.167/0001-90 Telefone: (43) 3398-1995
E-mail: administracao@tamarana.pr.gov.br Site: http://tamarana.pr.gov.br/

Solicitação de Compra Nº 40/2023

Solicitante:	VIVIANE GRANADO BARREIRA DA SILVA	Data da Solicitação:	28/02/2023
Organograma:	0800100055 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
Local de Entrega:	Secretaria Mun. de Saúde		
Objeto:	contratação por Dispensa de Licitação do CISMEPAR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA, inscrito no CNPJ sob o nº 00.445.188/0001-81, O valor global aproximado da contratação é de R\$ 72.145,68 (Setenta e Dois Mil Cento e Quarenta e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos), sendo R\$ 6.012,14 (Seis Mil e Doze Reais e Quatorze Centavos) mensais, para prestação de serviços de Odontologia, estabelecer as condições e obrigações entre as partes signatárias por meio de credenciamento de serviços de Odontologia para o atendimento de consulta, diagnose e procedimentos de pacientes nas especialidades de endodontia, cirurgia e traumatologia buco-maxilo-faciais, ortodontia, periodontia, prótese dentária, odontologia para pacientes com necessidade especial, estomatologia, exame de radiologia, exame de tomografia por intermédio do CISMEPAR – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema, que serão realizados em pacientes pertencentes ao Município de Tamarana, conforme o Programa 002-CISMEPAR, para o exercício de 2023 com procedimentos relacionados na tabela sendo os elencados. Conforme C.I. Nº 631/2023 Secretaria Municipal de Saúde e C.I. Nº 228/2023 Secretaria Municipal de Administração, Termo de Referência e demais documentações enviadas pela da Secretaria Municipal de Saúde.		
Justificativa:	A presente contratação se dará em conformidade com as disposições da legislação federal de licitações, Lei nº 8.666/93, e de consórcios públicos, Lei nº 11.107/05, e as demais legislações aplicáveis à espécie. A implantação do SUS de forma descentralizada impõe a necessidade de se criar alternativas de gestão, em especial no nível municipal, com respostas objetivas e eficientes às necessidades sentidas e às características epidemiológicas da população.		
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	130011331-1	5,00	UNI	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	61,5400	307,70
2	130011332-1	5,00	UNI	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE (INCLUI MAXILA E MANDÍBULA)	77,4800	387,40
3	130011333-1	8,00	UNI	BIOPSIA DA BOCA	78,5100	628,08
4	130011334-1	15,00	UNI	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE BIRRADICULAR (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)	127,9200	1.918,80
5	130011335-1	15,00	UNI	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE MULTIRADICULAR (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)	178,4700	2.677,05
6	130011336-1	15,00	UNI	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE UNIRRADICULAR (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical)	93,5300	1.402,95
7	130011337-1	5,00	UNI	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)	158,7500	793,75
8	130011338-1	5,00	UNI	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU + RAIZES (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)	225,9300	1.129,65
9	130011339-1	5,00	UNI	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR (Inclui consulta com profissional de nível superior, acesso a polpa dentária e medicação por dente, curativo de demora e radiografia periapical inicial e final)	107,1000	535,50
10	130011340-1	5,00	UNI	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	73,0000	365,00


ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA

Izaltino José Silvestre, 643 - Centro - Tamarana

CEP: 86125-000 CNPJ: 01.613.167/0001-90 Telefone: (43) 3398-1995

E-mail: administracao@tamarana.pr.gov.br Site: http://tamarana.pr.gov.br/

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
11	130011341-1	4,00	UNI	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	96,8700	387,48
12	130011342-1	4,00	UNI	EXCISAO DE MUCOCELE	73,0900	292,36
13	130011343-1	4,00	UNI	ENXERTO GENGIVAL LIVRE OU PEDICULAR	97,7400	390,96
14	130011344-1	15,00	UNI	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) (Inclui consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada e Odontosecção/radilectomia/tunelização)	127,9900	1.919,85
15	130011345-1	5,00	UNI	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES MAXILAR E/OU MANDIBULAR BILATERAL	97,0100	485,05
16	130011346-1	5,00	UNI	TRAT CIR PERIODO/SEXTANTE	104,6300	523,15
17	130011347-1	30,00	UNI	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL (METAL) - (inclui todas as fases da moldagem a entrega pronta ao paciente)	419,7700	12.593,10
18	130011348-1	30,00	UNI	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (METAL) - (inclui todas as fases da moldagem a entrega pronta ao paciente)	419,7700	12.593,10
19	130011349-1	30,00	UNI	PROTESE PARCIAL TEMPORARIA - (inclui todas as fases da moldagem a entrega pronta ao paciente)	200,4700	6.014,10
20	130011350-1	30,00	UNI	PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (inclui todas as fases da moldagem a entrega pronta ao paciente)	388,1000	11.643,00
21	130011351-1	6,00	UNI	PROTESE TOTAL MAXILAR - (inclui todas as fases da moldagem a entrega pronta ao paciente)	388,1000	2.328,60
22	130011352-1	4,00	UNI	APARELHO ORTODONTICO FIXO TOTAL POR ARCO DENTÁRIO	327,2500	1.309,00
23	130011353-1	4,00	UNI	APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVÍVEL POR ARCO DENTÁRIO	144,7400	578,96
24	130011354-1	7,00	UNI	RADIOGRAFIA PANORAMICA COM LAUDO	27,1900	190,33
25	130011355-1	5,00	UNI	FRENECTOMIA LINGUAL OU LABIAL	89,0000	445,00
26	130011356-1	15,00	UNI	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	61,1800	917,70
27	130011357-1	6,00	UNI	GLOSSORRAFIA	34,8900	209,34
28	130011358-1	5,00	UNI	EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO INCLUSO OU IMPACTADO	223,9100	1.119,55
29	130011359-1	5,00	UNI	BIOPSIA DA LINGUA	98,1300	490,65
30	130011360-1	6,00	UNI	BIOPSIA DE LÁBIOS	98,1300	588,78
31	130011361-1	6,00	UNI	ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL CIRÚRGICO, DE PUNÇÃO E CITOLOGIA ESFOLIATIVA EM REGIÃO BMF	56,4400	338,64
32	130011362-1	6,00	UNI	ACOMPANHAMENTO EM ESTOMATOLOGIA (SESSÃO)	35,5400	213,24
33	130011363-1	5,00	UNI	ENUCLEAÇÃO DE CISTO DENTAL	136,7600	683,80
34	130011364-1	4,00	UNI	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS BUCO NASAIS OU BUCO SINUSAIS	211,5600	846,24
35	130011365-1	6,00	UNI	PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA/COLETA RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS DA REGIÃO BMF	50,7100	304,26
36	130011366-1	5,00	UNI	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTO DENTAL	137,8300	689,15
37	130011367-1	6,00	UNI	REPOSIÇÃO DE DENTE (INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE DENTES) DE PROTESE DENTARIA (TOTAL OU PARCIAL REMOVÍVEL) NO CONSULTÓRIO OU EM LABORATÓRIO	75,3500	452,10
38	130011368-1	5,00	UNI	AUMENTO DE COROA CLINICA	125,1800	625,90
39	130011369-1	6,00	UNI	REDUÇÃO CRUENTA/INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO- DENTÁRIA	258,3900	1.550,34
40	130011370-1	8,00	UNI	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA/ORTOPEDICA: COM PANORAMICA C/ LAUDO, TELERRADIOGRAFIA, 3 TRAÇADOS CEFALOMÉTRICOS, 5 FOTOS INTRABUCAIS, 3 FOTOS EXTRABUCAIS, MODELOS DE ESTUDOS, PASTA E FICHAS.	92,6600	741,28
41	130011371-1	10,00	UNI	RADIOGRAFIA DE ATM 3 POSIÇÕES	53,4800	534,80
Preço Total:						72.145,69

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
173 - 08.001.10.301.0010.2050.3.3.71.70.00	MANUTENÇÃO DO CONSORCIO INTER-MUNICIPAL	00000/00000.01.07. 00.00.1.500.0000	72.145,68



**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA**

Izaltino José Silvestre, 643 - Centro - Tamarana

NullCNPJ: 01.613.167/0001-90null

E-mail: administracao@tamarana.pr.gov.br Site: <http://tamarana.pr.gov.br/>

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
------	--------	------	-------	---------------	-------------------------	-------------------------

Tamarana, 28 de Fevereiro de 2023.

Assinatura do Responsável



MUNICÍPIO DE TAMARANA ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração / Diretoria de Licitações

MANIFESTAÇÃO DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES

REF: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 008/2023

A Comissão Permanente de Licitação designada pela Portaria nº 003/2023 de 03 de Janeiro de 2023, dando publicidade e transparência ao processo, em conformidade com a legislação vigente, em relação à Dispensa de Licitação nº 008/2023, Processo nº 045/2023, Solicitação nº 040/2023 altera o lançamento de itens, mantendo o valor global do Contrato nº 046/2023 com o CISMEPAR – Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema.

Tamarana 10 de março de 2023.

Izabel Taborda
Presidente Comissão de Licitação

Patrícia Fabiana Pereira Barbosa
Membro da Comissão

Ana Paula Amorim Fico
Membro da Comissão



**JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO DE TAMARANA
EXPEDIENTE**

LEI nº 412 DE 06 SETEMBRO DE 2006 - Distribuição gratuita

PREFEITA MUNICIPAL: Luzia Harue Suzukawa

Secretário de Fazenda: Yoshikazu Uno

Jornalista responsável: Josemara Ap. de Jesus Lisboa (MTB 9647/PR)

Redação e administração: Rua Izaltino José Silvestre, 643 - Centro

CEP: 86125-000. Tamarana - PR. Telefone: (43) 3398-1976

Site: www.tamarana.pr.gov.br/diario-oficial

E-mail: comunicacao@tamarana.pr.gov.br