


ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

CNPJ: 78.063.732/0001-18 **Telefone:** (43) 3547-1114
Endereço: Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 - Centro
CEP: 84285-000 - Figueira

Pregão eletrônico
12/2023

Número Processo: 18/2023
Data do Processo: 21/03/2023

OBJETO DO PROCESSO

REFERENTE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR E SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FIGUEIRA PR.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº

Reuniram-se no dia , as os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 004/2023, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 18/2023 na modalidade de Pregão eletrônico. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

PARECER DA COMISSÃO
Lote: 1
Participante: MOURA COSTA ENFERMAGEM LTDA - VENCEU

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	SERVIÇO	2.083,3333	25.000,00
Total do Participante:						25.000,00

Participante: AMANDA DE S CAMARGO - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	PRÓPRIA	38.400,0000	460.800,00
Total do Participante:						460.800,00

Participante: AMANDA LAZARA FRANCISCO - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	PRÓPRIA	36.000,0000	432.000,00
Total do Participante:						432.000,00

Participante: ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LTDA EPP

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	DE ACORDO COM EDITAL	48.240,0000	578.880,00
Total do Participante:						578.880,00

Participante: ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	Propria	32.899,0000	394.788,00

Total do Participante: 394.788,00

Participante: ARIADNE C N SANTOS - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	PRÓPRIA	36.050,0000	432.600,00

Total do Participante: 432.600,00

Participante: EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	propria	48.239,9000	578.878,80

Total do Participante: 578.878,80

Participante: ENFERMAGEM V.S.B. LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: HEALTH MAX LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	HEALTH MAX	48.240,0000	578.880,00

Total do Participante: 578.880,00

Participante: KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: MARCELO TOLEDO FISIOTERAPIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: N C S ENFERMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	PROPRIA	48.240,0000	578.880,00

Total do Participante: 578.880,00

Participante: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	SERVIÇO	40.000,0000	480.000,00

Total do Participante: 480.000,00

Participante: S DE S ALMEIDA - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.	12,000	MES	PRÓPRIA	32.900,0000	394.800,00

Total do Participante: 394.800,00

Participante: T B DA SILVA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
------	---------------	------	---------	-------	----------------	-------------

1	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 MES PRÓPRIA 48.240,0000 578.880,00 HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO.
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Total do Participante: 578.880,00

Lote: 2

Participante: AMANDA DE S CAMARGO - ENFERMAGEM - VENCEU

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	PRÓPRIA	1.500,0000	18.000,00

Total do Participante: 18.000,00

Participante: AMANDA LAZARA FRANCISCO - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	MES	PRÓPRIA	36.000,0000	432.000,00	

Total do Participante: 432.000,00

Participante: ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LTDA EPP

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	DE ACORDO COM EDITAL	48.240,0000	578.880,00

Total do Participante: 578.880,00

Participante: ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 MES Propria 31.990,0000 383.880,00 HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..					

Total do Participante: 383.880,00

Participante: ARIADNE C N SANTOS - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	PRÓPRIA	36.050,0000	432.600,00

Total do Participante: 432.600,00

Participante: EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	propria	48.239,9000	578.878,80

Total do Participante: 578.878,80

Participante: ENFERMAGEM V.S.B. LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 MES SERVIÇO 33.450,0000 401.400,00 HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..					

Total do Participante: 401.400,00

Participante: HEALTH MAX LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 MES HEALTH MAX 48.240,0000 578.880,00 HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..					

Total do Participante: 578.880,00

Participante: KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; 12,000 MES HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO				0,0000	0,00

GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..

Total do Participante: 0,00**Participante: MARCELO TOLEDO FISIOTERAPIA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00**Participante: MOURA COSTA ENFERMAGEM LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	SERVIÇO	24.000,0000	288.000,00

Total do Participante: 288.000,00**Participante: N C S ENFERMAGEM LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	PRÓPRIA	48.240,0000	578.880,00

Total do Participante: 578.880,00**Participante: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	SERVIÇO	40.000,0000	480.000,00

Total do Participante: 480.000,00**Participante: S DE S ALMEIDA - ENFERMAGEM**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	PRÓPRIA	32.900,0000	394.800,00

Total do Participante: 394.800,00**Participante: T B DA SILVA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	ENFERMAGEM NÍVEL SUPERIOR 40 HORAS SEMANAIS; HOSPITAL MUNICIPAL E/OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR. ESCALAS DIURNO E NOTURNO..	12,000	MES	PRÓPRIA	48.240,0000	578.880,00

Total do Participante: 578.880,00**Lote: 3****Participante: AMANDA DE S CAMARGO - ENFERMAGEM**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00**Participante: AMANDA LAZARA FRANCISCO - ENFERMAGEM**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00**Participante: ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LTDA EPP**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	DE ACORDO COM EDITAL	2.000,0000	24.000,00

Total do Participante: 24.000,00

Participante: ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: ARIADNE C N SANTOS - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	propria	23.990,9000	287.890,80

Total do Participante: 287.890,80

Participante: ENFERMAGEM V.S.B. LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: HEALTH MAX LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	HEALTH MAX	2.000,0000	24.000,00

Total do Participante: 24.000,00

Participante: KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	CENTRO DE REABILITAÇ	1.690,0000	20.280,00

Total do Participante: 20.280,00

Participante: MARCELO TOLEDO FISIOTERAPIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	SERVIÇO	1.600,0000	19.200,00

Total do Participante: 19.200,00

Participante: MOURA COSTA ENFERMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: N C S ENFERMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00

Total do Participante: 0,00

Participante: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	SERVIÇO	23.750,0000	285.000,00
Total do Participante:						285.000,00

Participante: S DE S ALMEIDA - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: T B DA SILVA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR	12,000	MES	PRÓPRIA	2.000,0000	24.000,00
Total do Participante:						24.000,00

Lote: 4**Participante: KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO - VENCEU**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	CENTRO DE REABILITAÇ	1.958,3333	23.500,00
Total do Participante:						23.500,00

Participante: AMANDA DE S CAMARGO - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: AMANDA LAZARA FRANCISCO - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LTDA EPP

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	DE ACORDO COM EDITAL	24.000,0000	288.000,00
Total do Participante:						288.000,00

Participante: ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: ARIADNE C N SANTOS - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	propria	23.990,9000	287.890,80
Total do Participante:						287.890,80

Participante: ENFERMAGEM V.S.B. LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: HEALTH MAX LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	HEALTH MAX	24.000,0000	288.000,00
Total do Participante:						288.000,00

Participante: MARCELO TOLEDO FISIOTERAPIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: MOURA COSTA ENFERMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: N C S ENFERMAGEM LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	SERVIÇO	23.664,0000	283.968,00
Total do Participante:						283.968,00

Participante: S DE S ALMEIDA - ENFERMAGEM

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES		0,0000	0,00
Total do Participante:						0,00

Participante: T B DA SILVA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - 20 HORAS SEMANAIS - ACADEMIA DA SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES E/OU OUTRO LOCAL INDICADO PELO GESTOR.	12,000	MES	PRÓPRIA	24.000,0000	288.000,00
Total do Participante:						288.000,00

Total Geral: 13.383.195,20

Assinatura dos representantes das empresas que estiveram presentes na sessão de julgamento:

AMANDA DE S CAMARGO - ENFERMAGEM	
AMANDA DE SOUZA CAMARGO	<hr/>
AMANDA LAZARA FRANCISCO - ENFERMAGEM	
AMANDA LAZARA FRANCISCO	<hr/>
ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA LTDA EPP	
ANA CLAUDIA OLIVEIRA DE ALMEIDA	<hr/>
ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA ENFERMAGEM	
ANA LUIZA SIMEAO DA SILVA	<hr/>
ARIADNE C N SANTOS - ENFERMAGEM	
ARIADNE CAMILA NOVELLO SANTOS	<hr/>
EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	
EDIPO GLADSTON AMANCIO DA SILVEIRA	<hr/>
ENFERMAGEM V.S.B. LTDA	
VALDIRENE DA SILVA BARBOSA	<hr/>
HEALTH MAX LTDA	
VINICIUS LEAO SILVA	<hr/>
KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO	
KATHLEN YUKARI IKEGAMI KANNO	<hr/>
MARCELO TOLEDO FISIOTERAPIA LTDA	
MARCELO AMARAL DE TOLEDO	<hr/>

MOURA COSTA ENFERMAGEM LTDA

FRANCIANE BUENO DE MOURA COSTA

N C S ENFERMAGEM LTDA

LEANDRO EIDI SUZUKI

NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA

CRISTIANO PARRA VIERA

S DE S ALMEIDA - ENFERMAGEM

SUELLEN DE SOUZA ALMEIDA

T B DA SILVA

THAYSY BEZERRA DA SILVA
