



Diário Oficial do EXECUTIVO

Prefeitura Municipal de Xique-Xique - BA

Terça-feira • 10 de março de 2020 • Ano IV • Edição Nº 619

SUMÁRIO



QR CODE

GABINETE DO PREFEITO	2
ATOS OFICIAIS	2
PORTARIA (Nº 379/2020)	2
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	3
LICITAÇÕES E CONTRATOS	3
EXTRATO (CONTRATO Nº 156/2020)	3
HOMOLOGAÇÃO (CREDENCIAMENTO Nº 001/2020)	5

NOTA: As matérias que possuem um asterisco (*) em sua descrição, indicam REPUBLICAÇÃO.

CONFIABILIDADE

PONTUALIDADE

CREDIBILIDADE



IMPrensa
OFICIAL
MAIS TRANSPARÊNCIA PARA TODOS



GESTOR: REINALDO TEIXEIRA BRAGA FILHO

<http://pmxiquexiqueba.imprensaoficial.org/>

ÓRGÃO/SETOR: GABINETE DO PREFEITO

CATEGORIA: ATOS OFICIAIS

PORTARIA (N° 379/2020)

GABINETE DO
PREFEITO



PORTARIA 379 DE 10 DE MARÇO DE 2020.

Autoriza a cessão de servidor e dá
outras providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE XIQUE-XIQUE, Estado da Bahia, no uso
das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica do Município, **RESOLVE**:

Art.1º Fica cedido o servidor público municipal OBERDAN ALVES DA
COSTA, pregoeiro nos processos licitatórios promovidos pela Prefeitura de Xique-
Xique, decreto 503/2019, que prestará serviços de pregoeiro junto ao Serviço
Autônomo de Água e Esgoto – SAAE.

Art. 2º O Município poderá, por interesse público, requisitar o servidor cedido
de volta aos seus quadros funcionais.

Art.3º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as
disposições em contrário.

Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.

GABINETE DO PREFEITO, em 10 de Março de 2020.

REINALDO TEIXEIRA
BRAGA
FILHO:78715202534

Assinado de forma digital por
REINALDO TEIXEIRA BRAGA
FILHO:78715202534
Dados: 2020.03.10 15:00:35 -03'00'

REINALDO BRAGA FILHO
Prefeito



Praça Dom Máximo, 384, Centro
CEP: 47.400-00



(74) 3661-1455 Fax: 3661-1279



contato@xiquexique.ba.gov.br

ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA: LICITAÇÕES E CONTRATOS

EXTRATO (CONTRATO Nº 156/2020)



Xique-Xique – BA, 10 de março de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE XIQUE-XIQUE - BA
CNPJ Nº 13.880.257/0001-27
CRENCIAMENTO Nº 001/2020
EXTRATO DO CONTRATO

Processo Administrativo: 064/2020

Contrato 156/2020.

Contratante: Município de Xique-Xique - BA.

Credenciado: CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA, inscrita no CNPJ nº 13.344.551/0003-86.

Objeto: Credenciamento de clínicas médicas especializadas para realização de consultas e exames em diversas patologias atendendo uma solicitação da Secretaria de Saúde do Município de Xique-Xique/BA.

Vigência: 10 de Março de 2020 a 31 de dezembro de 2020.

Valor Unitário:

Item	Descrição detalhada	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor total
1	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA	UND	24	R\$ 230,00	R\$ 5.520,00
2	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	UND	120	R\$ 190,00	R\$ 22.800,00
3	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	UND	120	R\$ 190,00	R\$ 22.800,00
6	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	UND	120	R\$ 230,00	R\$ 27.600,00
7	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	UND	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
8	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	UND	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
9	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	UND	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
10	CONSULTA COM UROLOGISTA	UND	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
18	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA	UND	72	R\$ 200,00	R\$ 14.400,00
20	EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA	UND	72	R\$ 200,00	R\$ 14.400,00
21	EXAME DE HOLTER 24 HS	UND	72	R\$ 130,00	R\$ 9.360,00
23	EXAME DE MAPA 24 HS	UND	72	R\$ 120,00	R\$ 8.640,00
25	EXAME DE RAIOS-X	UND	24	R\$ 70,00	R\$ 1.680,00
31	EXAME DE ULTRASSOM	UND	24	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
32	EXAME LABORATORIAL ABO	UND	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
33	EXAME LABORATORIAL ANT TPO	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
34	EXAME LABORATORIAL CALCIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
35	EXAME LABORATORIAL CARIÓTIPO	UND	5	R\$ 750,00	R\$ 3.750,00
36	EXAME LABORATORIAL CHAGAS	UND	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00



37	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVIRUS/IGG	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
38	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVIRUS/IGM	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
39	EXAME LABORATORIAL DE PATERNIDADE DNA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
40	EXAME LABORATORIAL FALCEMIA	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
41	EXAME LABORATORIAL FATOR ANT NUCLEAR	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
42	EXAME LABORATORIAL HEPATITE A	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
43	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B	UND	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
44	EXAME LABORATORIAL HEPATITE C	UND	60	R\$ 45,00	R\$ 2.700,00
45	EXAME LABORATORIAL HIV	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
46	EXAME LABORATORIAL HOMOGLOBINA GLICADA	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
47	EXAME LABORATORIAL POTASSIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
48	EXAME LABORATORIAL PSA	UND	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
49	EXAME LABORATORIAL RUBEOLA/IGG	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
50	EXAME LABORATORIAL RUBEOLA/IGM	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
51	EXAME LABORATORIAL SODIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
52	EXAME LABORATORIAL T3L	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
53	EXAME LABORATORIAL T4L	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
54	EXAME LABORATORIAL TOSOPLASMOSE IGM	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
55	EXAME LABORATORIAL TOXOPLASMOSE IGG	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
56	EXAME LABORATORIAL TSH	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
57	EXAME LABORATORIAL VIT D	UND	60	R\$ 85,00	R\$ 5.100,00
58	EXAME LABORATORIAL VITAMINA SERICA	UND	60	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00

Dotação Orçamentária: ORGÃO: 7 – SEC DE SAÚDE; UNIDADE: 701 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE; PROJETO ATIVIDADE: 2007 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS TEC E ADM; ELEMENTO DE DESPESA: 33903900; FONTE DE RECURSO: 02; ORGÃO: 7 – SEC DE SAÚDE; UNIDADE: 701 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE; PROJETO ATIVIDADE: 2013 – ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIA E HOSPITALAR; ELEMENTO DE DESPESA: 33903900; FONTE DE RECURSO: 02/14. **Fundamentação legal:** art. 25, *caput*, da lei 8.666/93.

Reinaldo Teixeira Braga Filho
Prefeito Municipal

HOMOLOGAÇÃO (CREDENCIAMENTO Nº 001/2020)



TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO 064/2020 – CREDENCIAMENTO Nº 001/2020

À vista dos elementos contidos no presente Processo devidamente justificado, CONSIDERANDO que o PARECER TÉCNICO prevê o CREDENCIAMENTO em conformidade ao disposto no art. 25, *caput*, da Lei Federal 8.666 de 21 de junho de 1993, CONSIDERANDO ainda que o PARECER JURIDICO atesta que foram cumpridas as exigências legais, e no uso das atribuições que me foram conferidas, **RATIFICO E HOMOLOGO o CREDENCIAMENTO 001/2020.**

Autorizo em consequência, a proceder-se à contratação nos termos do parecer expedido pela Comissão Permanente de Licitação, conforme abaixo descrito:

Objeto a ser contratado: Credenciamento de clínicas médicas especializadas para realização de consultas e exames diversos e exames laboratoriais em diversas patologias atendendo uma solicitação da Secretaria de Saúde do Município de Xique-Xique/Ba.

Favorecido: CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA, inscrita no CNPJ nº 13.344.551/0003-86.

Vigência: 10 de março de 2020 a 31 de dezembro de 2020

Valor Unitários Estimados:

Item	Descrição detalhada	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor total
1	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA	UND	24	R\$ 230,00	R\$ 5.520,00
3	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	UND	120	R\$ 190,00	R\$ 22.800,00
4	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	UND	120	R\$ 190,00	R\$ 22.800,00
6	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	UND	120	R\$ 230,00	R\$ 27.600,00
8	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	UND	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
9	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	UND	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
10	CONSULTA COM UROLOGISTA	UND	120	R\$ 180,00	R\$ 21.600,00
18	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA	UND	72	R\$ 200,00	R\$ 14.400,00
20	EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA	UND	72	R\$ 200,00	R\$ 14.400,00
23	EXAME DE MAPA 24 HS	UND	72	R\$ 120,00	R\$ 8.640,00
31	EXAME DE ULTRASSOM	UND	24	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
32	EXAME LABORATORIAL ABO	UND	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
33	EXAME LABORATORIAL ANT TPO	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
34	EXAME LABORATORIAL CALCIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
35	EXAME LABORATORIAL CARIÓTIPO	UND	5	R\$ 750,00	R\$ 3.750,00
36	EXAME LABORATORIAL CHAGAS	UND	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00



37	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVIRUS/IGG	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
38	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVIRUS/IGM	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
39	EXAME LABORATORIAL DE PATERNIDADE DNA	UND	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
40	EXAME LABORATORIAL FALCEMIA	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
41	EXAME LABORATORIAL FATOR ANT NUCLEAR	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
42	EXAME LABORATORIAL HEPATITE A	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
43	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B	UND	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
44	EXAME LABORATORIAL HEPATITE C	UND	60	R\$ 45,00	R\$ 2.700,00
45	EXAME LABORATORIAL HIV	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
46	EXAME LABORATORIAL HOMOGLOBINA GLICADA	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
47	EXAME LABORATORIAL POTASSIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
48	EXAME LABORATORIAL PSA	UND	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
49	EXAME LABORATORIAL RUBEOLA/IGG	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
50	EXAME LABORATORIAL RUBEOLA/IGM	UND	60	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00
51	EXAME LABORATORIAL SODIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
52	EXAME LABORATORIAL T3L	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
53	EXAME LABORATORIAL T4L	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
54	EXAME LABORATORIAL TOSOPLASMOSE IGM	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
55	EXAME LABORATORIAL TOXOPLASMOSE IGG	UND	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
56	EXAME LABORATORIAL TSH	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
57	EXAME LABORATORIAL VIT D	UND	60	R\$ 85,00	R\$ 5.100,00
58	EXAME LABORATORIAL VITAMINA SERICA	UND	60	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00
VALOR TOTAL					R\$ 219.250,00

Determino, ainda, que seja dada a devida publicidade legal, em especial à prevista no caput do artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93, e que, após, seja o presente expediente devidamente autuado e arquivado.

Xique-Xique – BA, 10 de março de 2020.

Reinaldo Teixeira Braga Filho
PREFEITO MUNICIPAL