

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ - PE  
SANTA CRUZ-PE

**ATA DE HOMOLOGAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 047/2020/FMS**  
Processo Administrativo Nº 047/2020/FMS  
Tipo: AQUISIÇÃO  
PREGOEIRO: JUAREZ GUIMARÃES DA SILVA  
Data de Publicação: 12/08/2020 11:02:18

**LOTE 2 - HOMOLOGADO - 26/08/2020 14:44:20**  
**LOTE**

**VALORES UNITÁRIOS FINAIS**

|   |                            |                |                               |
|---|----------------------------|----------------|-------------------------------|
| <b>Item: 1</b>  | Unidade: CONSULTA          | Marca: serviço | Modelo:                       |
| Descrição: Contratação de empresa especializada no ramo pertinente, para prestação de serviços de consulta médica na especialidade em Obstetrícia/Pré-Natal, de alto risco, com avaliação de retorno, para atendimento médico no hospital municipal de Santa Cruz, de modo a realizar consultas, e atuação nos programas de Saúde desenvolvidos pelo o município, com pagamento com base no valor de cada serviço efetivamente executado, destinados ao Município de Santa Cruz, durante 12(doze) meses |                            |                |                               |
| Quantidade: 300   | <b>Valor Unit.:</b> 130,00 |                | <b>Valor Total:</b> 39.000,00 |

**CLASSIFICAÇÃO**

| <b>Razão Social</b>                        | <b>Num</b> | <b>Documento</b>   | <b>Oferta Inicial</b> | <b>Oferta Final</b> | <b>ME</b> |
|--|------------|--------------------|-----------------------|---------------------|-----------|
| 1 MULTMED CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA | 096        | 31.174.963/0001-35 | 130,00                | 130,00              | Sim       |

**DESCLASSIFICADOS**

| <b>Razão Social</b> | <b>Num</b> | <b>Documento</b> | <b>Oferta Inicial</b> | <b>Oferta Final</b> | <b>ME</b> |
|---------------------|------------|------------------|-----------------------|---------------------|-----------|
|---------------------|------------|------------------|-----------------------|---------------------|-----------|

**INABILITADOS**

| <b>Razão Social</b> | <b>Num</b> | <b>Documento</b> | <b>Oferta Inicial</b> | <b>Oferta Final</b> | <b>ME</b> |
|---------------------|------------|------------------|-----------------------|---------------------|-----------|
|---------------------|------------|------------------|-----------------------|---------------------|-----------|

**AUTORIDADE:** RYVALDA MACEDO RODRIGUES