



Diário Oficial do **Município**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

quarta-feira, 31 de março de 2021

Ano IV - Edição nº 00481 | Caderno 1

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica



Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
056C619B2C7D5199720F34F71966A549

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

SUMÁRIO

- EXTRATO DO CONTRATO - DISPENSA 016/2021
- EXTRATO DO CONTRATO - DISPENSA 015/2021.
- RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - COMPETÊNCIA 02/2021.
- TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2021.

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Contrato



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25

Feira de Santana – BA, 30 de março de 2021.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 016/2021

EXTRATO DO CONTRATO

Processo Administrativo: 032/2021. **Contrato** 035/2021. **Contratante:** Consorcio Público Interfederativo de Saúde de Feira de Santana - BA.
Contratada: OSMAN VASCONCELOS DA SILVA EIRELI. CNPJ Nº 26.244.710/0001-50.
ENDEREÇO: RUA CORONEL TEIXEIRA, nº 23, JACOBINA – BA, CEP 44.700-000. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO FORNO MICRO-ONDAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLINICA REGIONAL DE SAÚDE EM FEIRA DE SANTANA/BA, CONFORME ANEXO I.
Vigência: 01/04/2021 a 30/04/2021. **Valor:** R\$ 2.397,00 (dois mil, trezentos e noventa e sete reais). **Órgão:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE. **Atividade:** 2002 – Manutenção das ações da Policlínica Regional de Saúde. **Elemento:** 449052 – Equipamentos e Material Permanente. **Fonte:** 20 - Recursos Próprios Proveniente da Retenção do IR. **Fundamentação legal:** Art. 24, inc.II, da lei 8.666/93.

KLEY CARNEIRO LIMA

Presidente do Consorcio Público Interfederativo de Saúde de
Feira de Santana – Portal do Sertão



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Santa Mônica, Feira de Santana - BA, CEP: 44.077-744

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Contrato



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE
SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25

Feira de Santana – BA, 30 de março de 2021.

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 015/2021

EXTRATO DO CONTRATO

Processo Administrativo: 031/2021. **Contrato** 034/2021. **Contratante:** Consorcio Público Interfederativo de Saúde de Feira de Santana - BA. **Contratada:** **WIMED – CLINICA DE IMAGEM E DIAGNÓSTICO LTDA – ME**, CNPJ nº 24.163.315/0001-18. **ENDEREÇO:** RUA BARÃO DO RIO BRANCO, nº 1419, CENTRO, FEIRA DE SANTANA – BA, CEP 44.001-205. **Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EM MEDICINA DO TRABALHO PARA RENOVAÇÃO DE PROGRAMAS PPRA, PCMSO, e LTCAT PARA TERCEIRIZADOS, TREINAMENTOS E ELABORAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PELA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA e NR'S 01, 05, 06, 07, 09, 15 e 16 E EXAMES MÉDICOS PARA ATENDERAS NECESSIDADES DA POLICLINICA REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA/BA, CONFORME ANEXO I. **Vigência:** 01/04/2021 a 31/12/2021. **Valor:** R\$ 20.720,00 (vinte mil, setecentos e vinte reais). **Órgão:** CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE. **Atividade:** 2002 – Manutenção das ações da Policlínica Regional de Saúde. **Elemento:** 3390390 – Materiais de Consumo. **Fonte:** Fonte: 21 - Transferência de Municípios a Consórcios Públicos. **Fundamentação legal:** Art. 24, inc.II, da lei 8.666/93.

Kley Carneiro Lima

Presidente do Consorcio Público Interfederativo de Saúde de

Feira de Santana – Portal do Sertão



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Santa Mônica, Feira de Santana - BA, CEP: 44.077-744

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportal dosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outro



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25**

PRESTAÇÃO DE CONTAS – COMPETÊNCIA FEVEREIRO AOS MUNICÍPIOS

**AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS
REFERÊNCIA: RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DO MÊS DE DEZEMBRO**

Para conhecimento de todos segue abaixo (ANEXO I) relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, na competência de **FEVEREIRO**, bem como planilhas com os saldos bancários de cada conta e demonstrativos integrantes do relatório resumido de execução orçamentária de cada ente referente às despesas do consórcio e da manutenção da Policlínica Regional.

Feira de Santana – Ba, 31 de março de 2021.

KELLY FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS
DIRETORA EXECUTIVA DO CPISRFS



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA
DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25**

ANEXO I



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
B2D0D94F8CF8350630A60CFF89F86A7A

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/02/2021 à 28/02/2021

Unidade de Saúde:

ANGIORRESSONANCIA CEREBRAL	2
ANGIORRESSONÂNCIA DE CARÓTIDAS	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	4
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	6
ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR (LADO ESQUERDO)	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	5
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (TEP-VIAS AEREAS)	1
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	125
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	101
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2771
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	8
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	284
ELETROCARDIOGRAMA	402
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	8
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	4
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	4
FUNDOSCOPIA	84
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	229
MAMOGRAFIA UNILATERAL	4
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	3
MAPEAMENTO DE RETINA	8
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	77
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2
RADIOGRAFIA DE BACIA	29
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO DIREITO	7
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO LADO ESQUERDO	3
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	58
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	9
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	152
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	9
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	4
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	28
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	4
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO	22

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/02/2021 à 28/02/2021

Unidade de Saúde:

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO	17
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO	55
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO	50
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	3
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO	6
RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO	6
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO	14
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO	19
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO	2
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO	4
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO	4
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO	6
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	18
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	2
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	192
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	52
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	12
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	12
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	15
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	5
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	13
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	49
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	28
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	23
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	110
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	16
RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	94
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	13
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	8
RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	8
RESSONANCIA MAGNETICA FACE/ SEIOS DA FACE	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	38

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**RELATÓRIO DO TOTAL DE PROCEDIMENTOS**

Período: 01/02/2021 à 28/02/2021

Unidade de Saúde:

RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	19
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO DIREITO)	3
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO ESQUERDO)	1
SEDACAO	13
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	87
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA (LADO DIREITO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COXA (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	119
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	146
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	11
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	7
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	32
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA ESQUERDA	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	14
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	129
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	172
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	8
TONOMETRIA	98
ULTRASSONOGRRAFIA DA CERVICAL	1
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	4
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	4
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	108
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	19
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	3
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	11
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	39
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	10
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	5
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR DIREITO	30
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	30
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	13
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	35
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	38
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA	2
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	124
VIDEOLARINGOSCOPIA	23

Total por Unidade: 6810

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Inexigibilidade



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO
CNPJ 29.664.289/0001-25

TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 033/2021

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2021

À vista dos elementos contidos no presente Processo devidamente justificado, CONSIDERANDO que o PARECER TÉCNICO prevê a INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO em conformidade ao disposto no art. 25, Inc. I e art. 26, parágrafo único, 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, em especial ao disposto no artigo 26 da Lei de Licitações, **RATIFICO E HOMOLOGO a INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 006/2021.**

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: Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de manutenção preventiva e corretiva, com fornecimento e substituição de peças por conta da contratada, conforme condições contratuais, em equipamento MAGNETON ESSENZA DOT (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, marca Siemens), número de Série 171335, pertencente à Policlínica Regional de Saúde da Região de Feira de Santana – BA, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana – PORTAL DO SERTÃO.

Favorecido: **SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.**

Prazo de Vigência: 31/03/2021 até 30/03/2022.

Valor Total: R\$ 410.400,00 (quatrocentos e dez mil e quatrocentos reais).

Fundamento Legal: Art. 25, Inc. I e art. 26, parágrafo único da Lei Federal 8.666/93.

Justificativa anexa nos autos do processo de Inexigibilidade de Licitação nº 006/2021.

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.

Feira de Santana– BA, 31 de março de 2021.

Kley Carneiro Lima.

Presidente do Consorcio Público Interfederativo de Saúde de
Feira de Santana – Portal do Sertão



SEDE: Rua São Cosme e Damião, 500 – Santa Mônica I – CEP: 44077-744 – Feira de Santana – Bahia.