



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 78/2022

O Fundo Municipal de Saúde de Rancho Queimado, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o número 09.522.642/0001-25, sediado na Praça Leonardo Sell, 40, Centro de Rancho Queimado/SC, neste ato representado pelo Sra. Cleci Aparecida Veronezi, Prefeita Municipal, considerando o julgamento da licitação no Pregão Presencial nº 02/2022, Processo Administrativo nº 11/2022 para REGISTRO DE PREÇOS, **RESOLVE** registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 10.520/2002, Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto n.º 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

#### 1 – OBJETO

1.1. O presente Termo de Referência Simplificado tem por objeto o Registro de Preço para eventual contratação de unidades privadas prestadora de serviços técnico-profissionais, de forma complementar, na área de atendimento à rede de atenção de Média/Alta Complexidade para realização de Exames de Ressonância Magnética Tomografia Computadorizada, Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia em pacientes encaminhados pela rede Municipal de saúde de Rancho Queimado/SC, nos serviços que a estrutura atual de saúde não contempla.

#### 2 – PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. Os preços registrados, as especificações do objeto, as quantidades, fornecedor e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem:

<b>ITEM DO TERMO DE REFERÊNCIA</b>	<b>Razão Social: Diagnóstico da América S.A.</b>		
	<b>CNPJ: 61.486.650/0295-99</b>		
	<b>Endereço: Rua Bocaiuva, 2013, Centro, CEP: 88.015-530, Florianópolis - SC.</b>		
	<b>Nome dos Representantes: Diocelia Junbluth e Juliana Bacelar da Silva</b>		
	<b>Telefone: (48) 3203-1306</b>		
	<b>E-mail: ejasper@dasa.com.br</b>		
<b>LOTE 1</b>	<b>Especificação</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>
01	Ressonância Magnética Abdome Superior	20	262,75
02	Ressonância Magnética Abdome Total Feminino	15	385,61
03	Ressonância Magnética Abdome Total Masculino	15	385,61
01	Ressonância Magnética Antebraço Unilateral	5	258,02
05	Ressonância Magnética Aparelho Urinário	15	258,02




**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO**

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

06	Ressonância Magnética Articulação (Ombro, Punho, Tornozelo e Cotovelo)	50	258,02
07	Ressonância Magnética Temporomandibular Bilateral	5	258,02
08	Ressonância Magnética Bacia	10	258,02
09	Ressonância Magnética Cavum	10	258,02
10	Ressonância Magnética Coluna Cervical	20	258,02
11	Ressonância Magnética Coluna Dorsal	20	258,02
12	Ressonância Magnética Coluna Lombar	20	258,02
13	Ressonância Magnética Coxa Unilateral	5	258,02
14	Ressonância Magnética Coxo Femoral Unilateral	5	248,55
15	Ressonância Magnética Crânio Rotina	15	258,02
16	Ressonância Magnética Joelho Unilateral	20	258,02
17	Ressonância Magnética Mama sem Prótese	5	334,95
18	Ressonância Magnética Pé Unilateral	5	258,02
19	Ressonância Magnética Pescoço	5	258,02
20	Ressonância Magnética Próstata Abdominal	10	334,95
21	Ressonância Magnética Quadril Unilateral	10	258,02
22	Ressonância Magnética Sacroilíacas	5	258,02
23	Ressonância Magnética Seios da Face	10	239,08
24	Ressonância Magnética Sela Turcica	5	258,02
25	Ressonância Magnética Tireóide	10	258,02
26	Ressonância Magnética Tórax	20	258,02
27	Contraste de Ressonância	20	121,47
28	Sedação para Ressonância	10	179,40

<b>LOTE 2</b>	<b>Especificação</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário (R\$)</b>
29	Tomografia Abdome Inferior	20	214,69
30	Tomografia Abdome Superior	20	214,69
31	Tomografia Abdome Total	20	290,44
32	Tomografia Antebraço Unilateral	5	185,12
33	Tomografia Aparelho Urinário	10	184,48
34	Tomografia Bacia	10	158,52
35	Tomografia Braço Unilateral	5	184,27
36	Tomografia Clavícula Unilateral	5	157,67
37	Tomografia Coluna Cervical	15	162,77





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

38	Tomografia Dorsal	15	162,77
39	Tomografia Lombar	15	162,77
40	Tomografia Cotovelo Unilateral	5	158,52
41	Tomografia Coxo Femural Unilateral	5	157,67
42	Tomografia Crânio	15	167,03
43	Tomografia Dedos da Mão (quirodáticos) Unilateral	5	157,67
44	Tomografia Dedos do Pé (pododáticos) Unilateral	5	167,03
45	Tomografia Joelho Unilateral	20	157,67
46	Tomografia Mão Unilateral	5	158,52
47	Tomografia Mastoide	5	157,67
48	Tomografia Ombro Unilateral	5	157,67
49	Tomografia Ouvidos	5	183,84
50	Tomografia Pé Unilateral	5	158,52
51	Tomografia Pelve	20	185,12
52	Tomografia Perna Unilateral	5	205,15
53	Tomografia Punho Unilateral	5	157,67
54	Tomografia Quadril Unilateral	5	161,07
55	Tomografia Sacroilíacas	5	161,07
56	Tomografia Sela Túcica	5	167,03
57	Tomografia Torax	20	187,67
58	Tomografia Tornozelo Unilateral	5	161,07
59	Contraste para Tomografia	10	167,08

**TOTAL: 207.399,95**

### 3 – VALIDADE DA ATA

3.1. A validade da Ata de Registro de preços será de 12 meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

3.2. Nos termos do art. 15, § 4º, da Lei nº 8.666/1993, e do art. 16º do Decreto 7.892/2013, o Município de Rancho Queimado não está obrigado a adquirir exclusivamente por intermédio dessa Ata, durante o seu período de vigência, os materiais cujos preços nela estejam registrados, podendo adotar para tanto uma licitação específica, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento aos registrados, no caso de igualdade de condições.

### 4 – REVISÃO E CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao fornecedor.

4.2. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o fornecedor para negociar a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

4.3. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.3.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

4.4. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RANCHO QUEIMADO

Praça Leonardo Sell, nº 40 – Centro – Rancho Queimado – CEP 88470-000

Fones: (48) 3275-3100 – CNPJ 09.522.642/0001-25

- 4.4.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
- 4.4.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.
- 4.5. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 4.6. O registro do fornecedor será cancelado quando:
- 4.6.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;
- 4.6.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- 4.6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- 4.6.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
- 4.7 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 4.6.1, 4.6.2 e 4.6.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 4.8. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
- 4.8.1. Por razão de interesse público; ou
- 4.8.2. A pedido do fornecedor.

## 5 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

5.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.

## 6 – CONDIÇÕES GERAIS

- 6.1. A assinatura desta ata não gera direito adquirido à contratação, mas mera expectativa de direito. Eventual aquisição dos preços registrados será realizada conforme o interesse e conveniência da Administração.
- 6.2. Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 3 (Três) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes que declaram aceitar todas as disposições estabelecidas.

Rancho Queimado, 31 de agosto de 2022.

\_\_\_\_\_  
CLECI APARECIDA VERONEZI  
**Prefeita Municipal**  
Contratante

\_\_\_\_\_  
DIOCELIA JUNBLUTH  
**Diagnósticos da América S.A.**  
Contratado

\_\_\_\_\_  
JULIANA BACELAR DA SILVA  
**Diagnósticos da América S.A.**  
Contratado

**Certificate Of Completion**

Envelope Id: 0387A3873A024968905E5769E2538054	Status: Completed
Subject: Please DocuSign: Ata de Registro de Preço 78 Lâmina.pdf	
Hospital:	
Source Envelope:	
Document Pages: 4	Signatures: 2
Certificate Pages: 6	Initials: 0
AutoNav: Enabled	Envelope Originator:
Enveloped Stamping: Enabled	Luciana Cristina Da Silva
Time Zone: (UTC-03:00) Brasilia	Endereço: AV JURUA, 434
	Barueri, 06.455-010
	I.cristina@dasa.com.br
	IP Address: 200.150.174.119

**Record Tracking**

Status: Original	Holder: Luciana Cristina Da Silva	Location: DocuSign
8/31/2022 2:58:35 PM	I.cristina@dasa.com.br	

**Signer Events**

DIOCELIA JUNBLUTH  
diocelia.junbluth@dasa.com.br  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

**Signature**

DocuSigned by:  
  
EFD6FF09024D4F5...

**Timestamp**

Sent: 8/31/2022 2:59:51 PM  
Viewed: 8/31/2022 5:32:19 PM  
Signed: 8/31/2022 5:32:50 PM

Signature Adoption: Pre-selected Style  
Using IP Address: 200.173.207.186  
Signed using mobile

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 8/31/2022 5:32:19 PM  
ID: 87d5e060-463f-4841-a386-1e05eea93b4e

Juliana Bacelar  
juliana.bacelar@dasa.com.br  
Gerente Comercial  
Security Level: Email, Account Authentication (None)

DocuSigned by:  
  
611566C43C034E5...

Sent: 8/31/2022 2:59:52 PM  
Viewed: 8/31/2022 3:39:40 PM  
Signed: 8/31/2022 3:39:57 PM

Signature Adoption: Pre-selected Style  
Using IP Address: 189.58.15.19

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 8/31/2022 3:39:40 PM  
ID: 02301366-e89d-4cf3-80ba-20b8073c1606

In Person Signer Events	Signature	Timestamp
Editor Delivery Events	Status	Timestamp
Agent Delivery Events	Status	Timestamp
Intermediary Delivery Events	Status	Timestamp
Certified Delivery Events	Status	Timestamp
Carbon Copy Events	Status	Timestamp
Witness Events	Signature	Timestamp
Notary Events	Signature	Timestamp
Envelope Summary Events	Status	Timestamps
Envelope Sent	Hashed/Encrypted	8/31/2022 2:59:52 PM

Envelope Summary Events	Status	Timestamps
Certified Delivered	Security Checked	8/31/2022 3:39:40 PM
Signing Complete	Security Checked	8/31/2022 3:39:57 PM
Completed	Security Checked	8/31/2022 5:32:50 PM

  

Payment Events	Status	Timestamps
----------------	--------	------------

  

Electronic Record and Signature Disclosure
--





## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a DASA poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

## **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

### **Como contatar a DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A.:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo:

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para:

### **Para informar seu novo endereço de e-mail a DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A.:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

### **Para solicitar cópias impressas a DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A.:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

### **Para revogar o seu consentimento perante a DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A.:**

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:



(i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou

(ii) enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas.

### **Hardware e software necessários\*\*:**

(i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®

(ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)

(iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.

(iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

### **Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicas que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. durante o curso do meu relacionamento com você.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D303-C30A-3220-96EE

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ DocuSign, Inc. (CPF DocuSign, Inc.) em 31/08/2022 17:49:57 (GMT-03:00)  
Emitido por: Entrust Class 3 Client CA - SHA256 << Entrust.net Certification Authority (2048) (Assinatura ICP-Brasil)
  
- ✓ CLECI APARECIDA VERONEZI (CPF 024.XXX.XXX-74) em 01/09/2022 10:23:38 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: AC CERTIFICA MINAS v5 << AC SOLUTI v5 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ranchoqueimado.1doc.com.br/verificacao/D303-C30A-3220-96EE>