

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONTRATO

UNIDADE: UPAE CARUARU SETOR: COORDENAÇÃO GERAL  
SOLICITANTE: LUCIO SILVA GESTOR DO CONTRATO: SORAIA XIMENES  
SERVIÇO: OTORRINOLARINGOLOGIA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

APROVAÇÃO ACESSORIA OPERACIONAL (AO):

**Orientações:**

Este formulário deve ser encaminhado à Assessoria Institucional (AI), capeando todo o processo, após validação final do processo de compra pela Assessoria Operacional (AO), sempre que o processo de aquisição de produtos/serviços demandar a formalização de contrato. Para encaminhamento do processo à AI deve ser observado o check-list a seguir e indicado o descritivo do objeto contratado.

- Solicitação da área demandante  
Proposta validada e assinada pelo setor e superintendência Geral;
- Mapa de preços;
- 03 cotações de modo a comprovar que a proposta vencedora é mais vantajosa à Administração Pública;
- Termo de Homologação
- Minuta de contrato (se houver)

**Objeto contratado (serviço/produto adquirido):** Especialista em Otorrinolaringologia para realização de nasofibroscopia e laringoscopia. Valor de cada exame R\$60,00, com pagamento mensal conforme produção.

**Valor do serviço/ Produto e forma de pagamento:** Especialista em Otorrinolaringologia para realização de nasofibroscopia e laringoscopia. Valor de cada exame R\$60,00, com pagamento mensal conforme produção.

Vigência: 12 meses.

**Data/Mês/Ano de início do contrato (Prestação do Serviço):** DEFINIR COM GESTOR DO CONTRATO

**Outras informações relevantes:** TE\_016 - 24\_MEDICOS PJ\_OTORRINOLOGIA\_UPAE CARUARU

Fornecedor: LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 48.386.449/0001-66

Contato: LEIDIANNY

Telefone: 81) 4105-1222

Email: leidiannycostaotorrino@gmail.com

APROVAÇÃO ASSESSORIA INSTITUCIONAL (AI) PARA SOLICITAÇÃO DA  
MINUTA DO CONTRATO AO JURÍDICO

ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO PARA:  
DATA SOLICITAÇÃO AO JURÍDICO:

## PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

### ESPECIFICAÇÕES

Nº 016/2024

**RESUMO:** Contratação de sociedade empresária para a prestação de serviços médicos na especialidade de **Otorrinolaringologia** - na Unidade de Saúde abaixo, gerida pela Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer.

- UPAE Ministro Fernando Lyra, Av. José Marques Fontes s/n, Bairro: Indianópolis, CEP 55026-675, Caruaru – PE.

#### 1. OBJETO

1.1 Visa o presente Processo de Contratação detalhar os elementos necessários à contratação de empresa para prestação de serviços médicos, para realizar exames, conforme o Anexo I

#### 2. DA PROPOSTA DE PREÇO

2.1 O prestador interessado deverá apresentar proposta, devendo conter:

- Prazo de validade, não inferior a 30 (trinta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação;
- Preço atualizado, em algarismo e por extenso (total), prevalecendo este último em caso de divergência, expresso em moeda corrente nacional (R\$);
- No preço proposto estarão inclusas todas as despesas da CONTRATADA referentes à prestação do serviço objeto deste processo de contratação, incluindo, mas não se limitando a: mão de obra, tributos, taxas e contribuições, encargos decorrentes de acidentes de trabalho e obrigações cíveis, trabalhistas e/ou previdenciárias, licenças e autorizações municipais, estaduais e federais necessárias, responsabilizando-se a CONTRATADA pelo pagamento, obtenção e manutenção das condições de funcionamento da empresa;
- Nome ou razão social do proponente, CNPJ, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail) para contato;

2.2 Não serão aceitos preços irrisórios e/ou irrealizáveis, cabendo à Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, através da unidade de saúde citada nesse Processo de Contratação, promover verificações ou diligências que se fizerem necessárias, objetivando a comprovação da regularidade da cotação ofertada.

2.3 A apresentação da proposta implicará em plena aceitação, por parte do proponente, das condições estabelecidas neste Processo de Contratação.

2.4 As propostas deverão ser enviadas ao Setor de Compras do HCP Gestão, SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER - SPCC, no período de **06/11/2024 a 10/11/2024** através do e-mail [contratacaodeservicos@hcpgestao.org.br](mailto:contratacaodeservicos@hcpgestao.org.br) em arquivo PDF digitalizado e assinado.

2.5 A análise das propostas ocorrerá até o dia **11/08/2024**, pelo setor de Compras do HCP Gestão. A proposta vencedora será aquela que melhor atenda aos requisitos técnicos contidos no Anexo I do presente Processo de Contratação, inclusive, com relação ao menor preço global.

### **3. DO SERVIÇO**

3.1. O prazo da prestação de serviço será de 12 (doze) meses, com possibilidade de prorrogação, desde que demonstrada a vantajosidade econômico-financeira da manutenção do contrato, mediante acordo entre as partes.

3.2. O pagamento será realizado mediante efetiva produção do serviço contratado.

3.3. Para exames de nasofibrosopia e laringoscopia a empresa deverá oferecer um quantitativo mínimo conforme tabela no anexo I. Os insumos serão de responsabilidade da UP AE.

3.4. É de responsabilidade da UP AE Ministro Fernando Lyra realizar o agendamento de usuários para os serviços oferecidos pela contratada através de articulação com os órgãos de regulação ambulatorial, bem como garantir aproveitamento máximo desses serviços pela população.

### **4. DA CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

4.1 Poderão apresentar proposta de preço as pessoas jurídicas cujo ramo de atuação seja compatível com o objeto do presente Processo de Contratação e que estejam devidamente habilitadas no respectivo conselho de fiscalização da atividade profissional.

## **5. CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

5.1 Os valores contidos no anexo I do presente termo são preços mínimos e para julgamento das propostas, será considerada vencedora a proponente que, estando de acordo com as especificações deste Processo de Contratação, ofertar o número de exames (conforme especificado no Anexo I), pelo valor proposto nesse Processo de Contratação ou pelo menor valor de remuneração mensal entre as propostas recebidas.

5.2 Para critério de desempate o julgamento se dará através de envio de comprovação de maior tempo de experiência anterior, conforme serviço a concorrer;

5.3 Apresentar maior tempo de certificações com capacitações atreladas a formação, conforme serviço a concorrer.

## **6. DO CONTRATO**

6.1 Após a homologação do resultado fica a empresa vencedora convocada, desde já, a comparecer, por seu representante legal ou pessoa com poderes expressos para tanto, na Administração da unidade de saúde citada nesse Processo de Contratação, no prazo de cinco (05) dias, a contar da data da homologação, para assinar o termo contratual.

6.2 No caso da não assinatura do contrato no prazo estabelecido, ou havendo recusa em fazê-lo, sem justa causa, a UP AE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer convocará os proponentes remanescentes observando a ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado.

## **7. DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

7.1 Obriga-se a contratada a cumprir as obrigações legais, tributárias, trabalhistas, previdenciárias etc., não respondendo a unidade de saúde UP AE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer nem solidária, nem subsidiariamente pelas obrigações da contratada.

7.2 Em caso de eventual condenação da unidade de saúde UP AE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, por ato ou fato atribuído à CONTRATADA, decorrente de inadimplemento de obrigação contratual, poderá a CONTRATANTE exercer o direito de regresso.

7.3 É vedada a participação de empresas em consórcio, assim como qualquer subcontratação ou repasse dos serviços contratados, sob a pena de imediato cancelamento do contrato.

7.4 a CONTRATADA deverá prestar os serviços objetos deste contrato observando o mais alto padrão técnico profissional e de qualidade, inclusive utilizando apenas profissionais médicos habilitados para executarem os serviços contratados.

7.5 Encaminhar antes do início da prestação do serviço, à CONTRATANTE, a relação nominal e respectivas especialidades dos profissionais vinculados à prestação dos serviços para cadastro em plataforma CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde). De igual modo, deverá comunicar eventuais inclusões e/ou exclusões no seu quadro profissional, declarando serem esses profissionais qualificados, com revalidação de título, atualização profissional e habilitados para executarem os serviços dos objetos do contrato.

7.6 A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE até o dia 31 de março de cada ano, a certidão de regularidade com o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco – CREMEPE e o Registro de Qualificação de Especialista - RQE, por meio da qual comprove a habilitação legal para o exercício da medicina e a quitação das obrigações financeiras de cada um dos seus médicos perante o referido conselho.

7.7 A CONTRATADA deverá confeccionar relatórios e laudos para emissão APAC- Autorização para Procedimento de Alta Complexidade e quaisquer outros formulários solicitados pela CONTRATANTE ou pelo Gestor do SUS local.

## **8. FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

8.1 A Fiscalização dos serviços será exercida pelo Diretor Médico e validada pelo Coordenador Administrativo Financeiro da unidade de saúde UPAE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE, a quem incumbirá acompanhar a conformidade da prestação de serviços, determinando à CONTRATADA as providências necessárias ao efetivo cumprimento do contrato, bem como rejeitar o que não atenda às especificações contidas no presente Processo de Contratação, devendo anotar e enquadrar as infrações contratuais constatadas e solicitar a imediata correção da situação fática reprovada.

## **9. DO PAGAMENTO**

9.1 O pagamento será efetuado mensalmente através de depósito em conta bancária em nome e CNPJ da contratada.

9.2 Os valores de referência e a composição do saldo a pagar em cada mês, para os serviços a serem prestados, estão descritos no Anexo I desse Processo de Contratação.

9.3 Na eventual necessidade de execução de procedimento ou exames que não constam no contrato a CONTRATANTE pagará o equivalente a duas vezes o valor indicado na Tabela SUS para o serviço equivalente, e deverá ser previamente e expressamente autorizado pela Coordenação Geral e Direção Médica da Unidade.

## **10. NORMAS DE INTEGRIDADE CORPORATIVA E CLÁUSULAS ANTICORRUPÇÃO**

10.1 A CONTRATADA, suas entidades controladoras e controladas, seus respectivos administradores, funcionários e representantes legais, comprometem-se, ainda que por intermédio de terceiros ou subcontratados, a:

- i) Não oferecer, autorizar ou realizar qualquer pagamento, concessão de benefícios, presentes, entretenimentos ou gratificações, bem como não oferecer qualquer vantagem em função dos serviços prestados a: oficial, agente, servidor ou representante de órgão ou entidade pública, direta ou indireta, nacional ou estrangeira, ou qualquer pessoa que faça as suas vezes; candidatos ou detentores de mandatos eletivos, partidos políticos e seus representantes, ou qualquer parente, assessor ou pessoa próxima desses indivíduos;
- ii) Não financiar, custear, patrocinar ou, de qualquer modo, subvencionar a prática de atos ilícitos;
- iii) Não utilizar interposta pessoa física, ou jurídica, para ocultar ou dissimular seus reais interesses, ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;
- iv) Não frustrar, fraudar, obter ou manter benefício indevido em decorrência de licitações ou contratos públicos;
- v) Não obstar qualquer atividade de investigação ou fiscalização em que estejam envolvidas, seja por parte do controle interno da CONTRATANTE ou dos órgãos de controle externo, inclusive no âmbito de agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional;
- vi) Comunicar qualquer situação que configure violação ou suspeita de violação ao presente contrato, especialmente as situações que violem as Leis Federais nº 8.429/2009 e nº 12.846/2013, bem como a Lei Estadual nº 16.309/18.

10.2 A CONTRATADA se compromete a não contratar pessoas, físicas ou jurídicas, que tenham, em seu quadro societário, relação de parentesco, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, com os membros do corpo gerencial da Unidade de Saúde tomadora dos serviços, bem como do núcleo gestor da Organização Social de Saúde CONTRATANTE e suas entidades controladoras e controladas.

10.3 O não cumprimento das obrigações aqui previstas poderá ensejar a responsabilização por perdas e danos e a rescisão do contrato de prestação de serviços, sem prejuízo de comunicação/reporte às autoridades competentes.

## 11. DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 A critério da unidade de saúde UPAE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE – e por conveniência administrativa, a presente contratação poderá ser revogada ou ter adiada sua efetivação.

11.2 Dúvidas sobre este Processo de Contratação poderão ser esclarecidas pelo e-mail [upaeigor.souza@upaecaruaru.org.br](mailto:upaeigor.souza@upaecaruaru.org.br) ou através dos telefones 3725-7519 e 3725-7533.

11.3 A CONTRATANTE só efetivará o pagamento dos procedimentos médicos descritos no presente termo, no objeto do respectivo contrato e seus eventuais aditivos.

11.4 O presente contrato não implica em exclusividade de serviços para com a CONTRATANTE, por parte da CONTRATADA, nem implica vínculo empregatício, de qualquer espécie.

11.5 A CONTRATADA deverá apresentar à CONTRATANTE, declarações que comprovem que efetivamente prestam serviços a outras entidades médicas, devidamente acompanhadas dos documentos fiscais comprobatórios como **RQE**.

## 12. DAS SANÇÕES

12.1 A multa moratória será cobrada do vencedor pelo atraso injustificado no cumprimento da obrigação a que se vinculou, ou dos prazos constantes de sua proposta ou do contrato.

12.2 A multa moratória acima mencionada será de sete centésimos por cento (0,07%) por dia de atraso no pagamento, até o limite de dez por cento (10%) do valor total da respectiva parcela mensal.

12.3 A multa por inexecução contratual será aplicada no percentual de até vinte por cento (20%) pela rescisão do contrato por culpa do vencedor/locatário, calculada sobre o valor total do contrato.

12.4 As multas previstas têm caráter de sanção administrativa e sua aplicação não exime a vencedora/locatária da reparação de eventuais perdas e danos que seus atos venham a

acarretar à unidade de saúde UPAE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer.

### 13. DA RESCISÃO AUTOMÁTICA

13.1 A extinção ou o término da vigência do Contrato de Gestão firmado entre a Organização Social de Saúde e o Estado de Pernambuco, opera automaticamente a rescisão do contrato de prestação de serviços previsto no presente Processo de Contratação, independente de aviso prévio da Contratante.

### 14. DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 Os serviços contratados serão executados por meio de turnos de 4h (quatro horas), onde normalmente são realizadas 25 consultas, porém o atendimento é de livre negociação. A periodicidade será ajustada de comum acordo entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE, conforme o horário de funcionamento e cronograma das atividades da Unidade, das 07h00min (sete horas) às 17h00min (dezessete horas) de segunda a sexta-feira, exceto em feriados.

14.2 O número de profissionais, o regime de atuação e os serviços do contrato podem variar ao longo da execução do contrato, mantendo-se, contudo, os valores fixados por consulta e/ou procedimento, além de também obedecerem-se, em todo caso, as METAS de QUANTIDADE e QUALIDADE presentes no Contrato que será firmado, com base no Contrato de Gestão firmado entre a CONTRATANTE e o Estado de Pernambuco.

14.3 Cumprir todos os protocolos médicos indicados pela CONTRATANTE, bem como suas regras e normas internas, inclusive com o devido preenchimento de formulários e prontuários médicos dos pacientes sob sua responsabilidade, de acordo com a orientação do Código de Ética Médica, prezando pela sua clareza e objetividade.

14.4 Ter ou providenciar a certificação digital utilizada na Unidade tipo A1.

14.5 Disponibilizar profissionais médicos devidamente habilitados e capacitados, em quantitativo suficiente para cumprir ao objeto do contrato, de acordo com o pactuado com a CONTRATANTE, responsabilizando-se, inclusive, pela imediata substituição dos profissionais ausentes ou faltosos, independentemente da razão da falta ou ausência, nos termos do que estará previsto em CONTRATO, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.

14.6 Encaminhar à CONTRATANTE, para aprovação, até o dia 05 (cinco) do mês anterior à prestação do serviço e o cronograma de atendimento para o mês seguinte, considerando a quantidade máxima de atendimentos por turno e excluindo dias de feriado do cronograma. Na hipótese de alteração desse cronograma, assume a CONTRATADA a responsabilidade

de comunicar à CONTRATANTE com antecedência mínima de 7 (sete) dias, também para aprovação.

14.7 Substituir, a qualquer tempo, mediante solicitação, da CONTRATANTE, quaisquer de seus profissionais que não estiverem desenvolvendo suas funções de modo satisfatório, no cumprimento da prestação do serviço.

14.8 Fornecer à CONTRATANTE, sempre que solicitado e em tempo hábil, todos os esclarecimentos e informações necessárias ao perfeito entendimento dos serviços executados.

14.9 Zelar pela integridade dos pacientes que estiverem sobe seus cuidados, mesmo que indiretamente, em razão da prestação dos serviços contratados, respondendo por quaisquer danos e/ou prejuízos causados à CONTRATANTE, aos pacientes ou a terceiros, salvo quando decorrentes de força maior.

15. As empresas podem ofertar grupos de serviços completo para melhor atender a demanda exemplo, consultas ambulatoriais com digitador, exames com laudistas e cirurgias com instrumentador e anestesista.

UPAE Ministro Fernando Lyra – Caruaru-PE, 05 de novembro de 2024.

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer

**ANEXO I**

Dos valores previstos para contratação de serviço Médico, disposto neste processo, cujo pagamento será realizado conforme a produção:

- a) Médico Especialista em Otorrinolaringologia para realização de nasofibroscopia e laringoscopia para uma produção estimada mensal conforme apresentado abaixo na tabela, com valor unitário de R\$60,00 (sessenta reais);

| EXAME                         | MÉDIA MÍNIMA/MÊS |
|-------------------------------|------------------|
| Nasofibroscopia/Laringoscopia | 300              |

Solicitação: 2074  
 Solicitante: IGOR E O SOUZA  
 Setor: 48 OTORRINOLARINGOLOGIA  
 Motivo: 11 CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO

Data Solic.: 16/09/2025 Data Máxima: 30/09/2025  
 Data da Impressão:  
 Situação: AUTORIZADA

Obs: A EMPRESA LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 48.386.449/0001-66 ENVIU PROPOSTA PARA EDITAL OFERECENDO PREÇO COMPATÍVEL DE R\$60,00 POR NASOFIBROSCOPIA OU LARINGOSCOPIA, TETO DE 300 EXAMES POR MÊS. EMPRESA OFERECE PROFISSIONAL COM RQE.  
 Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

| Dados da Solicitação   |  |          |         |            |                  | Dados da Última compra |            |      |              |            |
|--|--|----------|---------|------------|------------------|------------------------|------------|------|--------------|------------|
| Seq  | Produto                                      | Clas.ABC | Unidade | Quantidade | Cons. Méd Mensal | Est.Atual              | Quantidade | Data | Vlr Unitário | Fornecedor |
| 1  | 10197 EXAME DIAGNOSTICO VIDEONASOFIBROSCOPIA |          |         | 0,00       | 0,00             | 0,00                   | 0,00       |      | 0,0000       |            |
| A EMPRESA LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº 48.386.449/0001-66 ENVIU PROPOSTA PARA EDITAL OFERECENDO PREÇO COMPATÍVEL DE R\$60,00 POR NASOFIBROSCOPIA OU LARINGOSCOPIA, TETO DE 300 EXAMES POR MÊS. EMPRESA OFERECE PROFISSIONAL COM RQE. |  |          |         |            |                  |                        |            |      |              |            |

|   |                        |             |         |
|---|------------------------|-------------|---------|
|   | Data                   | Valor Total | Emissor |
|   | 16 de Setembro de 2025 | 0,00        |         |
| Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada) |                        |             |         |

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Solicitação: 2074 Num Processo:

|                                     |            |                                     |
|-------------------------------------|------------|-------------------------------------|
|                                     | Fornecedor | LEIDIANNY<br>FIRMINO COSTA          |
| Serviço                             |            |                                     |
| 10197 EXAME DIAGNOSTICO VIDEONASOFI |            | <b>60,00*</b>                       |
| Condição Pagamento<br>Validade      |            | 30, 60, 90, 120, ....<br>30/09/2025 |

## Proposta de contratação UPAE CARUARU

Á UPAE CARUARU

A LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ nº 48.386.449/0001-66, vem através deste documento realizar uma proposta para prestação de serviços médicos na área de otorrinolaringologia que consiste em exames complementares.

Eu, Leidianny Firmino Costa, brasileira, casada, portadora da cédula de identidade SDS-PE, inscrita no CPF [REDACTED] e domiciliada na Avenida C [REDACTED] 1101, torre Pacific, bairro [REDACTED] Caruaru, Pernambuco, médica otorrinolaringologista inscrita no CRM-PE sob nº [REDACTED] 33. E-mail: [leidiannycostaotorrino@gmail.com](mailto:leidiannycostaotorrino@gmail.com)

O objetivo dessa proposta é a prestação, cumprimento as normas do edital:

Exames:

- Nasofibroscopia e laringoscopia para uma produção estimada mensal de 300 exames (média mínima/mês), com valor unitário de R\$ 60,00 (sessenta reais).

Desde já, fico a inteira disposição,

Caruaru, 08 de novembro de 2024



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|   |   |   |                 |
|---|---|---|-----------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>48.386.449/0001-66</b><br>MATRIZ  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br/>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>24/10/2022</b>           |                 |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  |   |   |                 |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****   |   | PORTE<br><b>ME</b>                              |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>   |   |   |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b><br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> |   |   |                 |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>   |   |   |                 |
| LOGRADOURO<br><b>AV AGAMENON MAGALHAES</b>  | NÚMERO<br><b>01019</b>                                      | COMPLEMENTO<br><b>SALA 509 PAVMTO5 ANEXO 1</b>  |                 |
| CEP<br><b>55.014-000</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>MAURICIO DE NASSAU</b>                | MUNICÍPIO<br><b>CARUARU</b>                     | UF<br><b>PE</b> |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>LEIDIANNYCOSTAOTRINO@GMAIL.COM</b>  |   | TELEFONE<br><b>(81) 4105-1222</b>               |                 |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****  |   |   |                 |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  |   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>12/08/2025</b> |                 |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  |   |   |                 |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****  |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****              |                 |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **27/08/2025** às **21:22:13** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



## UPAE CARUARU

### NOTA EXPLICATIVA

● TE\_016 - 24\_MEDICOS PJ\_OTORRINOLOGIA\_UPAE CARUARU

Após encerramento do termo em 10 de novembro de 2024.

verificamos a manifestação de 2(dois) interessado(s), conforme discriminado a seguir:

1. A empresa : MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA CNPJ 48.817.601/0001-18, apresentou uma proposta no valor de R \$ 6 0 , 0 0 p o r c a d a e x a m e e x e c u t a d o . Pagamento mensal conforme produção.

2. A empresa LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 48.386.449/0001-66, apresentou uma proposta no valor de 60,00 p o r c a d a e x a m e e x e c u t a d o . Pagamento mensal conforme produção.

Desta forma, considerando o prazo de divulgação do processo de contratação, o não recebimento de mais propostas, bem como a necessidade de conclusão do mesmo, vimos, por meio deste, informar que estaremos contratando nesse processo de contratação TE\_016 - 24\_MEDICOS PJ\_OTORRINOLOGIA\_UPAE CARUARU a empresa LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ 48.386.449/0001-66, a qual apresentou disponibilidade, sendo o melhor custo e benefício para a organização.

Portanto, o fluxo do processo de compras se deu em função das cotações obtidas, seguindo a normativa de fluxo de compras vigente no setor na presente data à qual reitera que todas as compras deverão conter no mínimo 03 orçamentos, sendo que para casos com menos de 03 cotações deverá constar justificativa adequada no processo.

Caruaru, 28 de Agosto de 2025

**Sociedade Pernambucana de Combate ao Cancer**  
**UPAE CARUARU**



Ord. Compra: 4465      Cód. Integr:      Solicitação: 2074      Solic: OTORRINOLARINGOLOGIA

Nº Processo:      Situação:      Dt Ord. Compra: 16/09/2025

Fornecedor: 4888 LEIDIANNY FIRMINO COS - LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 48.386.449/0001-66      Insc Est.:  
Endereço: AGAMENON MAGALHAES DE 694 A 99999      Nr.: 1019      Compl.: AVENIDA  
Bairro: MAURICIO DE NASSAU      Cep: 55014000  
Cidade: CARUARU      UF: PE      Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):

Telefone Comercial : (81) 4105-1222

E-Mail : LEIDIANNYCOSTAOTORRINO@GMAIL.

Comprador: SOCIEDADE PENAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER  
Endereço: AV JOSE MARQUES FONTES      Nº      CNPJ: 10.894.988/0007-29  
Cidade: CARUARU      Insc. Est.:  
Bairro: INDIANOPOLIS      Fone/Fax: 3725-7549 - 3725-7549  
Responsável: EDLUCIA.CAMPOS      CEP: 55026675      UF: PE

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pcto.: 50      Desc. Condição de Pcto.: 30, 60, 90, 120, .....360 DIAS  
Período p/ Entrega: 17/09/2025 à 19/09/2025      Moeda: R\$ - REAL

| Serviço  | % Desconto | VI Desconto | % IPI | VI. IPI   | Valor Serviço |
|--|------------|-------------|-------|---|---------------|
| 10197 EXAME DIAGNOSTICO<br>VIDEONASOFIBROSCOPIA  | 0,00       | 0,00        | 0,00  | 0,00  | 60,00         |
| Especificação: A EMPRESA LEIDIANNY FIRMINO COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ Nº<br>48.386.449/0001-66 ENVIU PROPOSTA PARA EDITAL OFERECENDO PREÇO<br>COMPATÍVEL DE R\$60,00 POR NASOFIBROSCOPIA OU LARINGOSCOPIA, TETO DE 300<br>EXAMES POR MÊS. EMPRESA OFERECE PROFISSIONAL COM RQE. |            |             |       |   |               |
|  |            | 0,00        |       | 0,00  | 60,00         |
|  |            |             |       | Total dos Serviços(+):                                  | 60,00         |
|  |            |             |       | Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota(+): | 0,00          |
|  |            |             |       | Valor Total do ICMS(+):                                 | 0,00          |
|  |            |             |       | Valor dos Descontos(-):                                 | 0,00          |
|  |            |             |       | Valor Outros (+):                                       | 0,00          |
|  |            |             |       | Valor Total (=):  | 60,00         |

|                      |                         |               |           |
|----------------------|-------------------------|---------------|-----------|
| COMPRADOR/SUPERVISOR | GERÊNCIA DE SUPRIMENTOS | CONTABILIDADE | DIRETORIA |
| Data                 | Data                    | Data          | Data      |