



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (ARP)

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2015

Aos 09 dias do mês de março de 2015, O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba – CIS/AMVAP, inscrito no CNPJ sob o nº 00.881.362/0001-39, isento de inscrição estadual, com endereço à Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180, Bairro Distrito Industrial, Uberlândia-MG, CEP 38.402-349, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Fausto Reis Nogueira, no uso de sua competência, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93, observadas, ainda, as disposições do Edital do Processo Licitatório nº 01/2015 - Pregão Presencial nº 01/2015, do tipo menor preço por item, para Registro de Preços, regido pela Lei Federal nº 10.520/02, Ato Administrativo nº 005/2011, Lei Federal nº 8.666/93, Lei Complementar nº 123/06, além das demais disposições legais aplicáveis, de acordo com o resultado da classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial em epígrafe, resolve registrar os preços das empresas abaixo citadas, de acordo com o item disputado e a classificação por elas alcançada, observadas as condições do Edital que integram este instrumento de registro e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

1. DO OBJETO:

1.1. A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada para realização de consultas médicas especializadas e exames médicos para atendimento aos pacientes dos municípios pertencentes ao CIS/AMVAP, conforme especificações constantes do Anexo I – Termo de Referência, que passa a ser parte integrante desta Ata, para todos os efeitos.

2. DA VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS:

2.1. A validade do registro de preços formalizado nesta Ata será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogada por igual período nos termos do art. 13, §2º, do Ato Administrativo nº 005/2011.

3. DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

3.1. O gerenciamento deste instrumento caberá ao CIS/AMVAP.

4. DOS VALORES ESTIMADOS PARA CONTRATAÇÃO E DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:

4.1. Estima-se que os serviços decorrentes deste registro de preços poderão atingir os valores apresentados no quadro abaixo, para um período de 12 meses, será de R\$ 597.268,70 (quinhentos e noventa e sete mil, duzentos e sessenta e oito reais e setenta centavos).

4.2. As despesas decorrentes de eventuais contratações correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

20. 10. 5012. 2106.10.302. 3.3.90.39.99

30. 10.5013. 2105.10.302. 3.3.90.39.99

5. DOS PREÇOS REGISTRADOS:

5.1. Os preços das 3 (três) primeiras empresas classificadas e as especificações registradas na presente Ata encontram-se indicados nos quadros abaixo, observando-se a ordem de classificação obtida no certame licitatório:

ITEM 01 - DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____

ITEM 02- DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____

ITEM 03 - DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 04	
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
CNPJ	03.921.992/0001-88
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG
E-mail	rasmo@centershop.com.br
Telefone/Fax	(34) 3236-4931
Representante	Andrea Albuquerque Moreira
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 176,33 (cento e setenta e seis reais e trinta e três centavos)

ITEM 05	
1ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 72,00 (setenta e dois reais)

ITEM 05	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 74,00 (setenta e quatro reais)

ITEM 06	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 73,00 (setenta e três reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 06	
2ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 75,00 (setenta e cinco reais)

ITEM 07	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 68,00 (sessenta e oito reais)

ITEM 07	
2ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 69,00 (sessenta e nove reais)

ITEM 08	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 68,00 (sessenta e oito reais)


Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 08	
2ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 69,00 (sessenta e nove reais)

ITEM 09	
1ª Classificada	INSTITUTO DE MEDICINA DO CORAÇÃO LTDA- EPP
CNPJ	86.554.607/0001-39
Endereço	Rua Santa Helena 609, Bairro Tabajaras- Uberlândia-MG
E-mail	administração@medcor.com.br
Telefone/Fax	(34) 3230-5555
Representante	Roberto Vagner Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 70,00 (setenta reais)

ITEM 09	
2ª Classificada	CARDIO DIAGNOSIS LTDA
CNPJ	05.534.456/0001-55
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 1835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 90,00 (noventa reais)

ITEM 10- REVOGADO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 11- DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____

ITEM 12- DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____

ITEM 13	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 110,00 (cento e dez reais)

ITEM 14	
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
CNPJ	03.921.992/0001-88
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG
E-mail	rasmo@centershop.com.br
Telefone/Fax	(34) 3236-4931
Representante	Andrea Albuquerque Moreira
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 14	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$200,00 (duzentos reais)

ITEM 15	
1ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$77,00 (setenta e sete reais)

ITEM 16- DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____

ITEM 17- DESERTO	
1ª Classificada	
CNPJ	
Endereço	
E-mail	
Telefone/Fax	
Representante	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 18	
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
CNPJ	03.921.992/0001-88
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG
E-mail	rasmo@centershop.com.br
Telefone/Fax	(34) 3236-4931
Representante	Andrea Albuquerque Moreira
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$278,73 (duzentos e setenta e oito reais e setenta e três centavos)

ITEM 19	
1ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$77,00 (setenta e sete reais)

ITEM 20	
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
CNPJ	03.921.992/0001-88
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG
E-mail	rasmo@centershop.com.br
Telefone/Fax	(34) 3236-4931
Representante	Andrea Albuquerque Moreira
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 176,33 (cento e setenta e seis reais e trinta e três centavos)

ITEM 20	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$350,00 (trezentos e cinquenta reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 21	
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
CNPJ	03.921.992/0001-88
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG
E-mail	rasmo@centershop.com.br
Telefone/Fax	(34) 3236-4931
Representante	Andrea Albuquerque Moreira
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 278,73 (duzentos e setenta e oito reais e setenta e três centavos)

ITEM 21	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$350,00 (trezentos e cinquenta reais)

ITEM 22	
1ª Classificada	PRIMA DIAGNÓSTICOS LTDA
CNPJ	11.724.909/0001-09
Endereço	Av. Getúlio Vargas n.º 1.835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo Ferreira da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

ITEM 22	
2ª Classificada	CARDIO DIAGNOSIS LTDA
CNPJ	05.534.456/0001-55
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 1835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 500,00 (quinhentos reais)


Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536

Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 23	
1ª Classificada	INSTITUTO DE MEDICINA DO CORAÇÃO LTDA- EPP
CNPJ	86.554.607/0001-39
Endereço	Rua Santa Helena 609, Bairro Tabajaras- Uberlândia-MG
E-mail	administração@medcor.com.br
Telefone/Fax	(34) 3230-5555
Representante	Roberto Vagner Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$300,00 (trezentos reais)

ITEM 23	
2ª Classificada	PRIMA DIAGNÓSTICOS LTDA
CNPJ	11.724.909/0001-09
Endereço	Av. Getúlio Vargas n.º 1.835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo Ferreira da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 340,00 (trezentos e quarenta reais)

ITEM 23	
3ª Classificada	CARDIO DIAGNOSIS LTDA
CNPJ	05.534.456/0001-55
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 1835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$500,00 (quinhentos reais)

ITEM 24	
1ª Classificada	INSTITUTO DE MEDICINA DO CORAÇÃO LTDA- EPP
CNPJ	86.554.607/0001-39
Endereço	Rua Santa Helena 609, Bairro Tabajaras- Uberlândia-MG
E-mail	administração@medcor.com.br
Telefone/Fax	(34) 3230-5555
Representante	Roberto Vagner Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 25	
3ª Classificada	CARDIO DIAGNOSIS LTDA
CNPJ	05.534.456/0001-55
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 1835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 187,00 (cento e oitenta e sete reais)

ITEM 26	
1ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$77,00 (setenta e sete reais)

ITEM 27	
1ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CNPJ	01.401.136/0001-76
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br
Telefone/Fax	(34)3257-7070
Representante	Roberto Gomes Barros
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$77,00 (setenta e sete reais)

ITEM 27	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$110,00 (cento e dez reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 28	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$98,00 (noventa e oito reais)

ITEM 29	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$72,00 (setenta e dois reais)

ITEM 29	
2ª Classificada	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPIA E PROCTOLOGIA LTDA
CNPJ	03.941.068/0001-63
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 698, Bairro Centro, em Uberlândia-MG,
E-mail	igepfaturamento@hotmail.com
Telefone/Fax	(34) 3239-2600
Representante	Neuza das Graças Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$73,00

ITEM 30	
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$178,00 (cento e setenta e oito reais)



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ITEM 30	
2ª Classificada	MEDESP MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ	09.133.383/0001-40,
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 757, sala 10, centro, no município de Uberlândia-MG,
E-mail	pmcc77@hotmail.com
Telefone/Fax	(34)
Representante	-
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$180,00 (cento e oitenta reais)

ITEM 31	
1ª Classificada	CLÍNICA DE IMAGENS DE MONTE CARMELO S/C LTDA-ME
CNPJ	00.265.870/0001-92
Endereço	Av. Dona Sindá, n.º 60, Bairro Centro, no município de Monte Carmelo-MG
E-mail	clinicadeimagens@bol.com.br
Telefone/Fax	(34)3842-3704
Representante	Cláudia Regina Soares
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 199,00 (cento e noventa e nove reais)

ITEM 32	
1ª Classificada	CLÍNICA DE IMAGENS DE MONTE CARMELO S/C LTDA-ME
CNPJ	00.265.870/0001-92
Endereço	Av. Dona Sindá, n.º 60, Bairro Centro, no município de Monte Carmelo-MG
E-mail	clinicadeimagens@bol.com.br
Telefone/Fax	(34)3842-3704
Representante	Cláudia Regina Soares
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$420,00 (quatrocentos e vinte reais)

ITEM 33	
1ª Classificada	FLAIR CONSULTORIA TÉCNICA S/C LTDA
CNPJ	04.437.507/0001-68
Endereço	Praça Nilo Tabuquini, nº 33, Bairro Centro, no município de Araguari-MG
E-mail	laudoaraguari@climaclima.com.br
Telefone/Fax	(34) 3246-4445
Representante	Eduardo Elias Cunha



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$199,00 (cento e noventa e nove reais)	
---	---	--

ITEM 34		
1ª Classificada	FLAIR CONSULTORIA TÉCNICA S/C LTDA	
CNPJ	04.437.507/0001-68	
Endereço	Praça Nilo Tabuquini, nº 33, Bairro Centro, no município de Araguari-MG	
E-mail	laudoaraguari@clinicaclima.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3246-4445	
Representante	Eduardo Elias Cunha	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$420,00 (quatrocentos e vinte reais)	

ITEM 35		
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$178,00 (cento e setenta e oito reais)	

ITEM 35		
2ª Classificada	MEDESP MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	
CNPJ	09.133.383/0001-40,	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 757, sala 10, centro, no município de Uberlândia-MG,	
E-mail	pmcc77@hotmail.com	
Telefone/Fax	(34)	
Representante	-	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$180,00 (cento e oitenta reais)	

ITEM 36		
1ª Classificada	ISO OLHOS INSTITUTO DE SAÚDE OCULAR LTDA	
CNPJ	02.662.035/0001-11	
Endereço	Rua Eduardo Marquez, nº 50 e Rua Vieira Gonçalves n.º 55, Bairro Martins, em Uberlândia-MG	
E-mail	Isabel@isoolhos.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3230-5050	


Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

Representante	Isabel Rosita Fialho Leite	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais)	

ITEM 36		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA E PSICOLÓGICA VILELA E COSTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	
CNPJ	09.220.754/0001-21	
Endereço	Rua Tenente Reis, n.º 860, centro, município de Prata-MG	
E-mail	wvpires@yahoo.com.br	
Telefone/Fax	(34)9977-4983	
Representante	Walmir Vilela Pires	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 300,00 (trezentos reais)	

ITEM 37		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlandia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$150,00 (cento e cinquenta reais)	

ITEM 37		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais)	

ITEM 38		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlandia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 105,00 (cento e cinco reais)	

ITEM 38		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 106,50 (cento e seis reais e cinquenta centavos)	

ITEM 39		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 103,00 (cento e três reais)	

ITEM 39		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$104,50 (cento e quatro reais e cinquenta centavos)	

ITEM 40		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	

Reb

100
6



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$129,00 (cento e vinte e nove reais)	
---	---	--

ITEM 40		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$200,00 (duzentos reais)	

ITEM 41		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 124,00 (cento e vinte e quatro reais)	

ITEM 41		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 125,50 (cento e vinte e cinco reais e cinquenta centavos)	

ITEM 42		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$130,00 (cento e trinta reais)	
---	---	--

ITEM 42		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 200,00 (duzentos reais)	

ITEM 43		
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$88,50 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos)	

ITEM 43		
2ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 90,00 (noventa reais)	

ITEM 44		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$67,00 (sessenta e sete reais)	
---	--	--

ITEM 44		
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$68,50 (sessenta e oito reais e cinquenta centavos)	

ITEM 45		
1ª Classificada	CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA	
CNPJ	03.921.992/0001-88	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 86, Bairro Martins, Uberlândia-MG	
E-mail	rasmo@centershop.com.br	
Telefone/Fax	(34) 3236-4931	
Representante	Andrea Albuquerque Moreira	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$150,00 (cento e cinquenta reais)	

ITEM 46- DESERTA		
1ª Classificada		
CNPJ		
Endereço		
E-mail		
Telefone/Fax		
Representante		
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ _____	

ITEM 47		
1ª Classificada	INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPIA E PROCTOLOGIA LTDA	
CNPJ	03.941.068/0001-63	
Endereço	Av. Getúlio Vargas, n.º 698, Bairro Centro, em Uberlândia-MG,	
E-mail	igepfaturamento@hotmail.com	
Telefone/Fax	(34) 3239-2600	
Representante	Neuza das Graças Silva	


Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 312,00 (trezentos e doze reais)
--	---

ITEM 49	
2ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
CNPJ	18.192.170/0001-80
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG
E-mail	medgen@medgen.com.br
Telefone/Fax	(34)3231-0900
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 500,00 (quinhentos reais)

ITEM 50	
1ª Classificada	INSTITUTO DE MEDICINA DO CORAÇÃO LTDA- EPP
CNPJ	86.554.607/0001-39
Endereço	Rua Santa Helena 609, Bairro Tabajaras- Uberlândia-MG
E-mail	administração@medcor.com.br
Telefone/Fax	(34) 3230-5555
Representante	Roberto Vagner Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 50,00 (cinquenta reais)

ITEM 50	
2ª Classificada	PRIMA DIAGNÓSTICOS LTDA
CNPJ	11.724.909/0001-09
Endereço	Av. Getúlio Vargas n.º 1.835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo Ferreira da Silva
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 54,00 (cinquenta e quatro reais)

ITEM 50	
3ª Classificada	CARDIO DIAGNOSIS LTDA
CNPJ	05.534.456/0001-55
Endereço	Av. Getúlio Vargas, 1835, Bairro Centro, Uberlândia-MG
E-mail	Cardiodiagnosis.adm@terra.com.br
Telefone/Fax	(34) 3228-2000
Representante	Jaide Murilo da Silva



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$67,00 (sessenta e sete reais)	
--	---	--

ITEM 51		
1ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA E PSICOLÓGICA VILELA E COSTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	
CNPJ	09.220.754/0001-21	
Endereço	Rua Tenente Reis, n.º 860, centro, município de Prata-MG	
E-mail	wvpires@yahoo.com.br	
Telefone/Fax	(34)9977-4983	
Representante	Walmir Vilela Pires	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 47,00 (quarenta e sete reais)	

ITEM 51		
2ª Classificada	SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA	
CNPJ	01.401.136/0001-76	
Endereço	Av. João Pinheiro, 1023, centro, no município de Uberlândia-mg	
E-mail	ger.relacionamento@nossaclinicaudi.com.br	
Telefone/Fax	(34)3257-7070	
Representante	Roberto Gomes Barros	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 79,00 (setenta e nove reais)	

ITEM 51		
3ª Classificada	CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME	
CNPJ	18.192.170/0001-80	
Endereço	Av. Getúlio Vargas 1820, Uberlândia-MG	
E-mail	medgen@medgen.com.br	
Telefone/Fax	(34)3231-0900	
Representante	Cleir Aparecida Pimenta Inácio	
ESPECIFICAÇÃO conforme Anexo I do Edital	Valor procedimento: R\$ 98,00 (noventa e oito reais)	

6. DAS CONTRATAÇÕES DECORRENTES DESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

6.1. DA CONVOÇÃO PARA A CONTRATAÇÃO

6.1.1. A critério do CIS/AMVAP, obedecida a ordem de classificação, o(s) licitante(s) vencedor(es), cujos preços tenham sido registrados na ARP, será(ão) convocado(s) para assinar o Contrato de Expectativa



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

de Fornecimento, no prazo de 03 (três) dias úteis, a contar da data do recebimento da convocação, estando as obrigações assumidas vinculadas à proposta, aos lances, ao edital e à respectiva Ata.

6.1.2. A ARP não obriga o CIS/ AMVAP a firmar a contratação, podendo realizar licitação específica para aquisição de um ou mais itens, obedecida a legislação pertinente, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro terá preferência.

6.1.3. O CIS/ AMVAP avaliará o mercado constantemente, promovendo as negociações necessárias ao ajustamento do preço, publicando trimestralmente os preços registrados.

6.1.4. Se o preço inicialmente registrado tornar-se superior ao praticado no mercado, o CIS/ AMVAP negociará com o(s) fornecedor(es) sua redução. Caso contrário, o(s) signatário(s) da ARP poderá(ão) requerer, por escrito, o cancelamento do registro do seu preço, devendo anexar ao requerimento documentação comprobatória.

6.1.5. Nessa hipótese, ocorrendo o cancelamento, a(s) empresa(s) ficará(ão) exonerado(s) da aplicação de penalidade.

6.1.6. Cancelados os registros, o CIS/ AMVAP poderá convocar os demais fornecedores, na ordem de classificação, visando igual oportunidade de negociação.

6.1.7. Não havendo êxito nas negociações, o CIS/ AMVAP procederá à revogação da ARP de Registro de Preços.

6.2. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE CONTRATAÇÃO

6.2.1. A contratação dos serviços não estabelece qualquer vínculo de natureza empregatícia ou de responsabilidade entre o CIS/AMVAP e os agentes, prepostos, empregados ou demais pessoas da CONTRATADA designadas para a execução do objeto contratado, sendo a CONTRATADA a única responsável por todas as obrigações e encargos decorrentes das relações de trabalho entre ela e seus profissionais ou contratados, previstos na legislação pátria vigente, seja trabalhista, previdenciária, social, de caráter securitário ou qualquer outra.

6.2.2. O CIS/ AMVAP reserva para si o direito de não aceitar ou receber qualquer produto ou serviço em desacordo com o previsto neste Termo, ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao seu objeto, podendo rescindir a contratação nos termos do previsto nos arts. 77 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93, assim como aplicar o disposto no inciso XI do art. 24 da referida norma, sem prejuízo das sanções previstas.

6.2.3. Qualquer tolerância por parte do CIS/ AMVAP, no que tange ao cumprimento das obrigações ora assumidas pela CONTRATADA, não importará, em hipótese alguma, em alteração contratual, novação, transação ou perdão, permanecendo em pleno vigor todas as condições do ajuste e podendo o CIS/ AMVAP exigir o seu cumprimento a qualquer tempo.

6.3. DA FISCALIZAÇÃO DO OBJETO CONTRATUAL



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

6.3.1. O acompanhamento e a fiscalização da contratação, assim como o recebimento e a conferência dos serviços prestados, serão realizados formalmente pelo CIS/ AMVAP.

6.3.2. O CIS/ AMVAP atuará como gestor e fiscalizador da execução do objeto contratual.

6.3.3 O CIS/ AMVAP comunicará à CONTRATADA qualquer irregularidade encontrada na execução dos serviços, fixando-lhe prazo para corrigi-la.

6.3.4. O CIS/AMVAP expedirá relatório de execução dos serviços prestados, que servirá como instrumento de avaliação do cumprimento das obrigações contratuais e constituirá documento indispensável para a liberação dos pagamentos.

6.3.5. A CONTRATADA é obrigada a assegurar e facilitar o acompanhamento e a fiscalização do contrato pelo CIS/AMVAP, bem como permitir o acesso a informações consideradas necessárias pelo setor responsável.

6.3.6. O acompanhamento e a fiscalização de que trata esta cláusula não excluem nem reduzem a responsabilidade da CONTRATADA pelo correto cumprimento das obrigações decorrentes da contratação.

6.3.7. A CONTRATADA deverá providenciar a imediata correção de deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pelo CIS/ AMVAP referente às condições firmadas na presente ARP.

6.4. DA RESPONSABILIDADE POR DANOS

6.4.1. Se qualquer reclamação relacionada ao cumprimento de obrigações definidas como de responsabilidade da CONTRATADA for apresentada ou chegar ao conhecimento do CIS/ AMVAP, este comunicará a CONTRATADA por escrito para que tome as providências necessárias à sua solução, diretamente, quando possível, a qual ficará obrigada a entregar ao CIS/ AMVAP a devida comprovação do acordo, acerto, pagamento ou medida administrativa ou judicial que entender de direito, conforme o caso, no prazo que lhe for assinado. As providências administrativas ou judiciais tomadas pela CONTRATADA não a eximem das responsabilidades assumidas perante o CIS/ AMVAP, nos termos desta cláusula.

6.5. DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

6.5.1. O CIS/AMVAP pagará à CONTRATADA, o valor correspondente a execução dos procedimentos médicos.

6.5.2. O valor do procedimento é o descrito no item 5 desta Ata de Registro de Preços.

6.5.3. Os pagamentos à CONTRATADA somente serão realizados mediante a efetiva prestação dos serviços nas condições especificadas nesta ARP e no Anexo – Termo de Referência do Edital, que será comprovada por meio das requisições expedidas pelas secretarias de saúde dos municípios pertencentes ao CIS/ AMVAP.

6.5.4. O pagamento decorrente da concretização do objeto desta licitação será efetuado pelo CIS/ AMVAP **com recursos próprios**, mediante apresentação do documento fiscal correspondente, no prazo de até 10 (dez) dias e entrega das requisições expedidas pelas secretarias de saúde.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

6.5.5. Em caso de irregularidade na emissão dos documentos fiscais que não forem aceitos pelo CIS/AMVAP, o pagamento será realizado somente após a sua regularização.

6.5.6. Caso a CONTRATADA não encaminhe a nota fiscal/fatura e demais documentos ao CIS/AMVAP no prazo fixado, a data do pagamento poderá ser alterada na mesma proporção dos dias úteis de atraso.

6.5.7. O CIS/AMVAP, identificando quaisquer divergências na nota fiscal/fatura, mormente no que tange a valores dos procedimentos, deverá devolvê-la à CONTRATADA para que sejam feitas as correções necessárias, sendo que o prazo estipulado para pagamento será contado somente a partir da reapresentação/substituição do documento, desde que devidamente sanado o vício.

6.5.8 Os pagamentos devidos pelo CIS/AMVAP serão efetuados por meio de depósito em conta bancária a ser informada pela CONTRATADA ou, eventualmente, por outra forma que vier a ser convenionada entre as partes.

6.5.9. Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação por parte da CONTRATADA, seja relativa à execução do objeto, seja quanto à documentação exigida para a liberação dos pagamentos, sem que isto gere direito a alteração de preços, correção monetária, compensação financeira ou interrupção na prestação dos serviços.

6.5.10. Uma vez paga a importância discriminada na nota fiscal/fatura, a CONTRATADA dará ao CIS/AMVAP plena, geral e irrevogável quitação da remuneração referente aos serviços nela discriminados, para nada mais vir a reclamar ou exigir a qualquer título, tempo ou forma.

6.5.11. A liberação do pagamento da nota fiscal/fatura relativa ao último mês de prestação de serviços somente ocorrerá mediante a plena e cabal comprovação do cumprimento de todas as obrigações contratualmente previstas, especialmente a apresentação de todos os documentos exigidos, bem como a correção de todas as eventuais pendências apuradas.

6.6. DA SUSPENSÃO E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

6.6.1. O preço registrado será suspenso nos seguintes casos:

a) Quando o fornecedor convocado para cumprir o objeto não estiver com sua documentação de habilitação regular. **Suspensão até que se comprove sua regularização, se não for caso de reincidência;**

b) Quando o fornecedor convocado para prestar os serviços não tiver condições de executá-lo parcial ou totalmente, até o limite ao qual se obrigou. **Suspensão de 90 (noventa) dias, contados da data da convocação, se não for caso de reincidência e o fornecedor tiver comunicado ao CIS/AMVAP, em tempo hábil, os motivos da sua impossibilidade, permitindo a convocação do fornecedor seguinte.**

6.6.2. O preço registrado será cancelado nos seguintes casos:



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

- a) Quando o fornecedor não cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços, salvo a hipótese de suspensão da alínea "a" do item 6.6.1;
- b) Quando o fornecedor não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido, salvo se aceita sua justificativa;
- c) Quando o fornecedor der causa à rescisão administrativa do contrato decorrente do registro de preços;
- d) Em quaisquer hipóteses de inexecução total ou parcial do contrato decorrente do registro de preços, salvo a hipótese de suspensão das alíneas "b" e "c" do item 6.6.1;
- e) Quando o fornecedor não aceitar reduzir os preços registrados na hipótese em que esses se tornarem superiores aos praticados pelo mercado;
- f) Por razões de interesse público;
- g) Na hipótese de reincidência de fato que tenha dado origem à suspensão;
- h) Se todos os preços forem cancelados, hipótese em que se revogará a ARP.

6.6.3. Pelo fornecedor:

- a) Mediante solicitação por escrito, antes de ser convocado para a assinatura do Contrato de Expectativa de Fornecimento, comprovando estar impossibilitado de cumprir as exigências desta ARP;
- b) Mediante solicitação por escrito, na ocorrência de fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior.

6.6.4. O cancelamento ou suspensão, pelo CIS/AMVAP, de preço registrado, será precedido do contraditório e da ampla defesa.

6.6.5. A comunicação do cancelamento de preço registrado será formalizada pelo CIS/AMVAP mediante publicação no Diário Oficial e em seu sítio oficial, juntando-se comprovante nos autos da ARP.

6.7. DAS MULTAS E PENALIDADES

6.7.1. A CONTRATADA, deixando de entregar documento exigido, apresentando documentação falsa, ensejando o retardamento da execução do objeto, não mantendo a proposta, falhando ou fraudando na execução do contrato, comportando-se de modo inidôneo ou cometendo fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com o CIS/ AMVAP pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Contrato e demais cominações legais.

6.7.2. Ficam estabelecidos os seguintes percentuais de multas, aplicáveis quando do descumprimento contratual:

- a) 0,5% (zero vírgula cinco por cento) sobre o valor global estimado para o contrato por dia de atraso na realização dos procedimentos e/ou se deixar de cumprir qualquer uma das cláusulas do instrumento contratual, até o 10º (décimo) dia.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

b) 10% (dez por cento) sobre o valor global estimado para o contrato, na hipótese da CONTRATADA, injustificadamente, desistir do contrato ou der causa à sua rescisão, bem como nos demais casos de descumprimento contratual, quando a CONTRATANTE, em face da menor gravidade do fato e mediante motivação da autoridade superior, poderá reduzir o percentual da multa a ser aplicada.

6.7.3. O valor das multas aplicadas, após regular processo administrativo, será descontado dos pagamentos devidos pelo CIS/ AMVAP. Se os valores não forem suficientes, a diferença deverá ser recolhida pela CONTRATADA no prazo máximo de 3 (três) dias úteis, a contar da aplicação da sanção.

6.7.4. As sanções previstas, em face da gravidade da infração, poderão ser aplicadas cumulativamente, após regular processo administrativo em que se garantirá a observância dos princípios do contraditório e da ampla defesa.

6.7.5. Fica desde já ajustado que todo e qualquer valor que vier a ser imputado pelo CIS/ AMVAP à CONTRATADA, a título de multa ou penalidade, reveste-se das características de liquidez e certeza, para efeitos de execução judicial, nos termos do art. 586 do CPC. Reveste-se das mesmas características qualquer obrigação definida nesta ARP/Termo de Referência como de responsabilidade da CONTRATADA e que, por eventual determinação judicial ou administrativa, venha a ser paga pelo CIS/ AMVAP.

6.7.6. Para assegurar o cumprimento de obrigações definidas nesta ARP/Termo de Referência como de responsabilidade da CONTRATADA, o CIS/ AMVAP poderá reter parcelas de pagamentos ou eventuais créditos de sua titularidade, mediante simples comunicação escrita à CONTRATADA, bem como executar a garantia prestada ou interpor medida judicial cabível.

6.7.7. As multas e penalidades previstas nesta ARP não têm caráter compensatório, sendo que o seu pagamento não exime a CONTRATADA da responsabilidade pela reparação de eventuais danos, perdas ou prejuízos causados ao CIS/AMVAP por atos comissivos ou omissivos de sua responsabilidade.

7. DAS OBRIGAÇÕES DO CIS/AMVAP:

7.1. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado, e de aplicação de penalidades.

7.2. Acompanhar a evolução dos preços de mercado através do setor responsável do CIS/ AMVAP com a finalidade de verificar sua compatibilidade com aqueles registrados na ARP, publicando trimestralmente os preços registrados.

7.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas na presente ARP sob os aspectos quantitativo e qualitativo, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da contratada.

7.4. Fornecer todos os esclarecimentos necessários à execução dos serviços contratados.

7.5. Pagar os valores contratados pelos serviços efetivamente prestados no prazo e nas condições contratuais.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
 Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 8.1. Executar o objeto desse contrato com qualidade e eficiência, dentro dos padrões e prazos exigidos pelo CONTRATANTE.
- 8.2. Manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar à CONTRATANTE, imediatamente, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
- 8.3. Não realizar atendimento sem a apresentação de requisição emitida por Secretaria Municipal de Saúde integrante do CIS/AMVAP.
- 8.4. Responsabilizar-se por qualquer dano ou prejuízo advindo da má execução do objeto contratual perante terceiros, isentando o CONTRATANTE de qualquer ônus ou encargo a esse título.
- 8.5. Responder, integral e exclusivamente por todos os danos e prejuízos de qualquer natureza, causados direta ou indiretamente por seus empregados, representantes ou prepostos aos pacientes do CIS/AMVAP ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do objeto licitado, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento pelo CIS/ AMVAP.
- 8.6. Arcar com todos os prejuízos resultantes de ações judiciais a que o CIS/ AMVAP for compelido a responder por força da futura contratação, incluindo despesas judiciais e honorários advocatícios.
- 8.7. Comparecer à sede do CIS/ AMVAP, sempre que solicitado, por meio do Preposto, no prazo de 24 (vinte quatro) horas da convocação, para esclarecimento de quaisquer problemas relativos aos serviços contratados.
- 8.8. Comunicar imediatamente ao CIS/ AMVAP qualquer irregularidade ou dificuldade que impossibilite a execução do objeto licitado.
- 8.9. Indicar ao CIS/ AMVAP o Preposto, com competência para manter entendimentos e receber comunicações acerca do objeto do contrato.

9. DAS IMPUGNAÇÕES AOS PREÇOS REGISTRADOS:

9.1. Impugnação aos preços registrados, em razão de incompatibilidade destes com os preços praticados no mercado, poderá ser interposta por qualquer cidadão, durante a vigência da ARP, e deverá atender aos seguintes requisitos de admissibilidade:

9.1.1. Ser protocolizada no CIS/ AMVAP, à Av. Antônio Thomaz Ferreira de Rezende, nº 3180, Bairro Distrito Industrial, Uberlândia-MG, CEP 38.402-349.

9.1.1.1. O CIS/ AMVAP não se responsabilizará por impugnações endereçadas via postal ou por outras formas, entregues em locais diversos do mencionado no item acima, e que, por isso, não sejam protocolizadas na vigência da ARP.



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paraiba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

9.1.2. Ser dirigida ao Órgão Gerenciador, que, cumpridos os requisitos de admissibilidade, decidirá a respeito, devendo, uma vez comprovada a procedência do pedido, tomar, inicialmente, conforme o caso, as medidas constantes dos itens 9.8 e 9.9 do Capítulo IX do Edital.

9.1.2.1. A decisão do responsável pelo Órgão Gerenciador será enviada ao impugnante via "fac-símile" ou e-mail.

9.1.3. Conter o número da ARP a qual se refere, com a descrição do objeto e a identificação do(s) item(s) cujo(s) preço(s) se impugna(m).

9.1.4. Conter o nome completo, a qualificação, cópia do documento de identidade e o endereço do denunciante.


9.1.5. Conter provas da incompatibilidade do preço impugnado, por meio de pesquisa atualizada do mercado.

10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

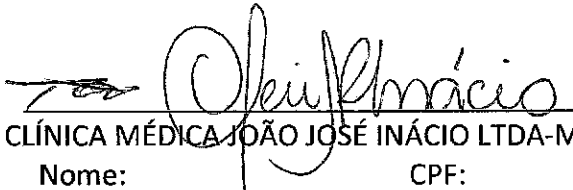
10.1. Integram esta Ata, o Edital do Processo n.º 01/2015, na modalidade Pregão Presencial – Registro de Preços, e as propostas das empresas classificadas no certame supranumerado.

10.2. Fica eleito o foro da cidade de Uberlândia/MG, para dirimir quaisquer dúvidas provenientes do presente contrato, que de outra forma não sejam solucionadas, com expressa renúncia das partes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

10.3. E por estarem plenamente acordes com todas as cláusulas e condições aqui consignadas, assinam o presente instrumento perante as testemunhas signatárias em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que produzam os seus jurídicos e legais efeitos, comprometendo-se a cumprir o presente tão inteira e fielmente como nele se contém, em todas as suas cláusulas e condições, por si e sucessores.



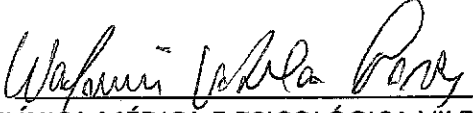
Fausto Reis Nogueira
PRESIDENTE DO CIS/ AMVAP



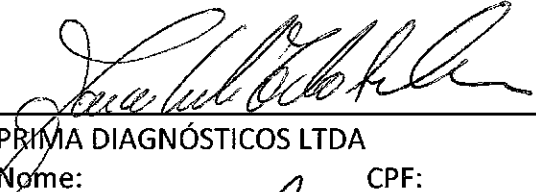
CLÍNICA MÉDICA JOÃO JOSÉ INÁCIO LTDA-ME
Nome: CPF:




SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES S/S LTDA
Nome: CPF:



CLÍNICA MÉDICA E PSICOLÓGICA VILELA E
COSTA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
Nome: CPF: 679185216-32



PRIMA DIAGNÓSTICOS LTDA
Nome: CPF:



INSTITUTO DE MEDICINA DO CORAÇÃO LTDA- EPP
Nome: CPF: 639324916-83



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Paranaíba

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Fone/fax (34) 3213-2536
Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia/MG | E-mail: amvap@amvapmg.org.br

[Signature]

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO DR. RASMO LTDA
Nome:
CPF: 259525076-8

[Signature]

ISO OLHOS INSTITUTO DE SAÚDE OCULAR LTDA
Nome:
CPF:

[Signature]
SEMO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES SS LTDA
Nome:
CPF:

[Signature]
CLÍNICA IMAGENS DE M. CARMELO S/ LTDA-ME
Nome:
CPF: 952.320.366-53

[Signature]
FLAIR CONSULTORIA TÉCNICA S/C LTDA
Nome:
CPF: 911279716-20

INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPIA E PROCTOLOGIA LTDA
Nome:
CPF:

Testemunha 1: [Signature]
Nome: Camilla Martins de Sousa
CPF: 067.489.386-78

Testemunha 2: [Signature]
Nome: Rosângela C. Rojas
CPF: 393 875 266-15

[Signatures]