



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
Centro Administrativo Arthur Pedro Müller

DISPENSA DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 364/2025

O Prefeito Municipal de Portão/RS, Sr. DELMAR HOFF, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores, autorizam e tornam público o seguinte processo de Dispensa de Licitação.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE PORTÃO.

CONTRATADO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO, CNPJ:
92.685.833/0001-51.

OBJETO: Contratação de especialista, conforme despacho judicial 5001345-03.2025.8.21.01.0155/RS Ofício 10088204608. **JUSTIFICATIVA:** Solicitação de contratação emergencial, em cumprimento ao Despacho/decisão 5001345-03.2025.8.21.01.0155/RS, segue em anexo, por se tratar de medidas de proteção ao menor.

PROCEDIMENTO LEGAL: Art. 75 VIII da Lei Federal nº 14.133 e alterações posteriores.

VALOR GLOBAL: R\$ 700,00.

PAGAMENTO: Integral.

PRAZO: Imediato.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

3704 – 33390395000000 – SERVIÇOS MÉDICOS-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS - SEMSA

Portão/RS, 19 de agosto de 2025.

DELMAR
HOFF:2688608100
4

Assinado de forma digital por
DELMAR HOFF:26886081004
Data: 2025.08.20 08:38:59
03'00'

DELMAR HOFF
Prefeito Municipal

Dados do Paciente

Nome do Paciente: ORÇAMENTO CONSULTA GENETICISTA

Profissional: CAMILA MATZENBACHER BITTAR

Número do orçamento: 76063

Data Validade: 18/09/2025

Dados do Procedimento

Convênio: 150 - PARTICULAR

Procedimento

Data Prevista Procedimento:

Tipo de Acomodação:

Tempo Sala Cirúrgica: -

Tempo sala de Recuperação: -

Valores

Valor Aproximado do Procedimento: R\$ 700,00

Valor do Material Especial: R\$

Valor Total de Previsão de Gastos Hospitalares: R\$ 700,00

Observação: 76063 - ORÇAMENTO TRANSCRITO CONFORME INFORMAÇÃO DA ÁREA EXECUTORA - CENTRO DO HOMEM E DA MULHER HOSPITAL MOINHOS DE VENTO

ESTE ORÇAMENTO CONTEMPLA O VALOR DA 1ª CONSULTA COM A MÉDICA CAMILA MATZENBACHER BITTAR

INCLUI 1 RETORNO EM ATÉ 90 DIAS - SEM CUSTO. CASO O RETORNO OCORRA APÓS 90 DIAS O VALOR DA CONSULTA É R\$ 400,00.

CONTATO SETOR DE ORÇAMENTO (51) 3314-2809

ATENÇÃO: Medicamentos e materiais de uso contínuo devem ser prescritos pelo profissional médico do corpo clínico durante seu período de internação hospitalar, portanto, todo material e medicamento administrado será de uso exclusivo hospitalar, exceto, os não padronizados que serão avaliados pela farmacêutica responsável da unidade de internação.

IMPORTANTE: O orçamento é confeccionado conforme solicitação médica, contemplando tempo em bloco cirúrgico, sala de recuperação, internação quando solicitado, conforme itens mencionados acima.

Não estão inclusos neste orçamento: honorários médicos, honorário da equipe multidisciplinar, exames laboratoriais, imagem ou anátomo, hemoterapia, medicamentos de alto custo, internação e diária de cti, telefonia, estacionamento e opme – órteses, próteses e materiais especiais, exceto os descritos no orçamento.

Ressaltamos que o procedimento objeto da presente previsão de gastos hospitalares, devido às características de sua realização (com condições médicas e assistenciais que variam para cada paciente), poderá apresentar alta variação entre os valores previstos e os valores efetivamente realizados. os valores ora apresentados constituem mera estimativa de gastos, sujeita à confirmação ou alteração posterior, por parte do hospital.

Conforme previsão constante em política institucional, os valores descritos na presente previsão de gastos hospitalares deverão ser depositados até 2 dias úteis antes da chegada do paciente ao hospital, conforme instrução de depósito previamente informada, eventuais diferenças entre o valor orçado e o efetivamente realizado, serão objeto de cobrança ou de restituição, após a alta do paciente e/ou fechamento da(s) conta(s) hospitalare(s). A referida restituição não se aplicará aos casos de orçamentação e aquisição de pacotes institucionais ou pacotes personalizados.

A Associação Moinhos de Vento é uma instituição privada que adota tabelas próprias para atendimentos particulares, não sendo possível a aplicação de quaisquer outras tabelas ou remunerações inferiores.

O Hospital Moinhos de Vento não possui convênio com o SUS, razão pela qual não utiliza tabelas vinculadas a esse sistema.

De acordo, data:.....

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO - CNPJ: 92.685.833/0001-51
Rua Ramiro Barcellos, 910 CEP 90035001 – Porto Alegre RS

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.685.833/0001-51
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO
Endereço: R RAMIRO BARCELOS 910 / MOINHOS DE VENTO / PORTO ALEGRE / RS / 90035-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080409040587224121

Informação obtida em 19/08/2025 11:46:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 92.685.833/0001-51

Certidão nº: 48047862/2025

Expedição: 19/08/2025, às 11:44:03

Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **92.685.833/0001-51**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Município de Portão

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos - Geral

Certidão Ano/Número: 2025/5791

Dados do Contribuinte

Razão Social: HOSPITAL MOINHOS DE VENTO

CNPJ: 92.685.833/0001-51

Endereço: RUA RAMIRO BARCELOS, 910

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: PORTO ALEGRE

Estado: RS

CEP: 11111-111

É CERTIFICADO, para fins de direito, que ~~inexistem débitos com a~~ Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, ~~até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da~~ Secretária Municipal da Fazenda ~~cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou~~ considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE www.portao.rs.gov.br (Atendimento ao Cidadão), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE PORTÃO-RS.

Dígito Verificador: 4424

Certidão emitida em: 19/08/2025

Com validade até: 18/09/2025

Data impressão: 19/08/2025 - 11:50

<https://portao.multi24h.com.br/multi24/sistemas/portal/#>

Rua 9 de Outubro, 229 - CEP: 93180-000 - Centro - PORTÃO - RS

Fone/Fax: (51)35004200



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO
CNPJ: 92.685.833/0001-51

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:46:56 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/02/2026.

Código de controle da certidão: **6EDE.2F0B.5A1B.1CD4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 92.685.833/0001-51 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/09/1966
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 52.23-1-00 - Estacionamento de veículos 56.11-2-01 - Restaurantes e similares 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios 72.20-7-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas 85.11-2-00 - Educação infantil - creche 85.12-1-00 - Educação infantil - pré-escola 85.31-7-00 - Educação superior - graduação 85.33-3-00 - Educação superior - pós-graduação e extensão 85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-04 - Atividade odontológica 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R RAMIRO BARCELOS	NÚMERO 910	COMPLEMENTO *****
CEP 90.035-001	BAIRRO/DISTRITO MOINHOS DE VENTO	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE
UF RS		ENDEREÇO ELETRÔNICO MARINES@HVM.ORG.BR
TELEFONE (51) 3314-3545/ (51) 3314-3540		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 19/08/2025 às 11:44:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 92.685.833/0001-51 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/09/1966
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.40-2-10 - Serviços de quimioterapia
86.40-2-11 - Serviços de radioterapia
86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia
86.40-2-13 - Serviços de litotripsia
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO R RAMIRO BARCELOS	NÚMERO 910	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	---------------	----------------------

CEP 90.035-001	BAIRRO/DISTRITO MOINHOS DE VENTO	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS
-------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MARINES@HMY.ORG.BR	TELEFONE (51) 3314-3545/ (51) 3314-3540
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia 19/08/2025 às 11:44:45 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

DEMONSTRATIVO DA COMPATIBILIDADE DA PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

DATA DA PESQUISA NA DOTAÇÃO: 19/08/2025

Município de Portão - Saldo da Despesa 3704

Município de Portão - Saldo da Despesa 3704

Dados da Dotação

Descrição:	SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS
Categoria:	333903950000000
Orgão:	6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação Principal:	600 - SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS
Fonte Recurso:	40 - ACOES DE SAUDE

Contabilidade

Crédito:	2.249.991,48
Orçamento:	2.100.000,00
Especial:	0,00
Extraordinário:	0,00
Suplemento:	354.791,80
Reduzido:	0,00
Utilizado:	2.605.566,85
Reserva:	0,00
Total Disponível:	7.764,91

Compras

Solicitações tramitadas sem Licitação:	0,00
Licitações sem OC:	100.307,68
OC não empenhada:	700,00
Total Disponível:	7.064,91

	JUSTIFICATIVA DO PREÇO E RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO
---	---

Pricila Rössler Chefe do Serviço de Planejamento e Controle de Materiais da Secretaria da Administração, em obediência ao que dispõe o art. 72 e 75 VIII da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, informa que:

1. Contratação de especialista, conforme despacho judicial 5001345-03.2025.8.21.01.0155/RS Ofício 10088204608. JUSTIFICATIVA: Solicitação de contratação emergencial, em cumprimento ao Despacho/decisão 5001345-03.2025.8.21.01.0155/RS, segue em anexo, por se tratar de medidas de proteção ao menor. Justifica-se a escolha da contratada ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO, CNPJ: 92.685.833/0001-51, atrelam-se tanto à justificativa de menor preço, quanto à habilitação e qualificação técnica do contratado, além da caracterização e comprovação da situação fática que autoriza a Dispensa Emergencial 364/2025 por meio de parecer Jurídico.
2. Os serviços prestados pela empresa supracitada são compatíveis e não apresenta diferença que venha influenciar na escolha, ficando esta vinculada a verificação da habilitação, a emergencialidade e a disponibilidade de atendimento resultou a escolha do Fornecedor.
3. Com base no art. 70, III da Lei 14.133/2021 dispensamos parcialmente os documentos de habilitação jurídica devido à contratação de entrega imediata e valor inferior a ¼ do limite para dispensa de licitação, bem como parecer jurídico acostado ao processo.
4. Assume, pois, a responsabilidade quanto às informações prestadas e documentos que instruem o processo de pedido de compra/contratação e DECLARA que não possui qualquer parentesco, até o terceiro grau, ou vínculo de amizade com quaisquer dos sócios-administradores da empresa escolhida, firmando o presente termo de responsabilidade, de livre e espontânea vontade, na presença da autoridade superior a quem relatou as diligências realizadas e que atesta, abaixo, o conhecimento delas.

Portão, 19 de agosto de 2025.

PRICILA
ROSSLER:00317643045

Assinado de forma digital por
PRICILA ROSSLER:00317643045
Data: 2025.08.20 08:58:10
-03'00'

Pricila Rössler

Chefe do Serviço de Planejamento e Controle de Materiais da Secretaria da Administração

