

MUNICÍPIO DE SCHROEDER

ANEXO Nº 01 - COMPARATIVO DE VALORES

EMPRESA/RESPONSÁVEL		TELEFONE	E-mail / site
1	Prefeitura de Guaramirim		https://guaramirim.atende.net/?rot=1&aca=119&processo=downloadFileFromUrl&parametro=%7B%22param%22%3A%22RkkxTU9oMzIlR1haejVFUmlhdTc0aUVHk4xYXF1Y3ovTzk0RmdtZkN5YzhBUeTMRTJsa1ZuZVdwSFRVWkcycTIacEF0WWpKZGdsN3Y2ZW43NE1wUDluSkxUVkdHZDBndEZ6eTgxVU9aMnhzaVAvNU9VNmp1RW9MUGlrFRFRkVm5KaE9zRUxyMnZmVW12WUh6Vzh4T3YvNXZpWElseW12eHVFc2Y2UORDenVldXloekN4aW94cjVQS0tlZExzWkdLUDUxZk11cjRIS0RFY0xNR0pDZmcvR05lNzlua2p3NnFyY0lNSExbDdnNgxVRVgvODgzWmdyZ21oQzB1NWZoTjZydnAvSjdQT0tSWEVlY2VVeUJYbVJKbFhrMy9kb0lHN3NweUiz1JndXRlQTBDmZlRU0FzZ01BT2h5RjZXSnIMb1NhMlB3Tno1NlI3YmJlbysyZW9nPT0%3D%22%7D&cidade=padrao
2	Prefeitura de Jaraguá do Sul		https://s3.sa-east-1.amazonaws.com/transparencia.betha.cloud/processoslicitatorios/29/250/b30e712d-af3b-46b1-9b01-8eb45dbd1b1f?response-content-disposition=attachment%3B%20filename%2A%3Dutf-8%27%2734.2022%2520-%2520VERS%253FO%2520VI-%2520Edital%2520-%2520consultas%2520medicas.pdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Date=20240710T183647Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=86400&X-Amz-Credential=AKIAIDMJPUBZUBGUSJA%2F20240710%2Fsa-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Signature=dee56986013c302599747d8b7f88cf77f1f325f2e11dead8868bd1281d701ec1
3	Prefeitura de Campo Alegre		https://campoalegre.sc.gov.br/uploads/sites/299/2019/09/Edital-de-Credenciamento-consolidado-com-a-10a-Alteracao.pdf
4	Prefeitura de Timbó		https://www.timbo.sc.gov.br/wp-content/uploads/2024/06/Edital-Final-de-Credenciamento-65.2024-FMS-Servicos-Medicos.pdf
5			

Item	Descrição do Objeto	Quant.	Und Med.	Prefeitura de Guaramirim		Prefeitura de Jaraguá do Sul		Prefeitura de Campo Alegre		Prefeitura de Timbó		Empresa/Orçamento 5		VALOR MÉDIO	
				VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total
1	Consulta em NEUROLOGIA (adulto)	481	Unid.	80,00	38.480,00	80,00	38.480,00	160,00	76.960,00	108,33		-		107,08	51.506,68
2	Consulta em NEUROLOGIA (infantil)	191	Unid.	80,00	15.280,00	130,00	24.830,00	160,00	30.560,00	180,00	34.380,00	-		137,50	26.262,50
3	Consulta em DERMATOLOGIA (adulto)	110	Unid.	80,00	8.800,00	80,00	8.800,00	100,00	11.000,00		-	-		86,67	9.533,33
4	Consulta em DERMATOLOGIA (infantil)	15	Unid.	80,00	1.200,00	80,00	1.200,00	100,00	1.500,00		-	-		86,67	1.300,00
5	Consulta em REUMATOLOGIA (adulto)	35	Unid.	120,00	4.200,00	80,00	2.800,00	120,00	4.200,00	123,33	4.316,55	-		110,83	3.879,14
6	Consulta em ENDOCRINOLOGIA (adulto)	75	Unid.	80,00	6.000,00		-	120,00	9.000,00	98,75	7.406,25	-		99,58	7.468,75
							-		-		-	-		-	-
TOTAL					73.960,00		76.110,00		133.220,00		46.102,80	-			99.950,40

Schroeder (SC)

12/07/2024

Assinatura do Solicitante





Estado de Santa Catarina MUNICÍPIO DE SCHROEDER

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. Descrição da necessidade da Contratação:

Contratação de prestador de serviço em CONSULTAS ESPECIALIZADAS para suprir a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Schroeder/SC.

2. Demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual:

Compra de consultas especializadas estão previstas no Plano Municipal de Saúde.

3. Levantamento de Mercado e identificação da solução que melhor atende a necessidade:

Solução existente é a contratação de prestador de serviço que oferecem Consultas Médicas Especializadas e que atendam aos requisitos para a contratação.

4. Descrição, quantidade, preço:

Item	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total

(x) Utilizado comparativo de valores anexo – *deixar tabela acima em branco*

4.1. Descrever com base em que foi realizada a estimativa das quantidades:

Com base na demanda reprimida atual.

4.2. Descrever com base em que foi feita a estimativa dos valores:

Com base nos Editais de municípios da região.

5. Requisitos da contratação:

Os profissionais que realizarão os atendimentos deverão ter registro de RQE junto ao Conselho de Medicina (não será aceito atendimento por profissional que não tenha RQE);

Local de atendimento: se a distância de condução da sede do prestador de serviço ultrapassar 100km do município de Schroeder, o profissional deverá atender na Unidade de Saúde de Schroeder;

Os agendamentos das consultas especializadas deverão acontecer conforme a necessidade da Secretaria da Saúde, datas e horários acordados entre as partes, ao longo de 12 meses;

Alvará Sanitário, expedido pelo órgão responsável (para os casos em que os atendimentos ocorram na sede do prestador);

Responsabilidade Técnica do médico Diretor Técnico devidamente registrado junto ao Conselho Regional de Medicina;

Os retornos para consultas, que ocorrem no prazo inferior a 30 (trinta) dias, não serão contabilizados para pagamento.

6. Justificativas para o parcelamento ou não da contratação:

O objeto contratado deverá ser agendado em datas e horários acordados entre as partes, ao longo de 12 meses.

7. Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis:

O objetivo da Secretaria da Saúde é atender a necessidade dos pacientes que já se encontram na fila de espera, para que estes possam ser atendidos por profissionais especializados para os quais foram encaminhados pelos médicos da Atenção Primária, ou, em alguns casos por médicos especialistas.

8. Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual:

Não há necessidade de capacitação/treinamento, visto que um dos requisitos para a contratação é de que os profissionais tenham o Registro de Qualificação da Especialidade – RQE.

9. Contratações correlatas e/ou interdependentes:

Não há necessidade de contratação correlata.



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE SCHROEDER

10.Descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras, incluídos requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem como logística reversa para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável:

O objeto a ser contratado é um serviço e conforme requisitos: “se a distância de condução da sede do prestador de serviço ultrapassar 100km do município de Schroeder, o profissional deverá atender na Unidade de Saúde de Schroeder”, sendo neste caso o descarte dos materiais na Unidade de Saúde de Schroeder, que já adota os padrões para descarte de forma correta; caso o serviço prestado for na sede do prestador de serviço, este fica responsável pelo correto descarte dos materiais/insumos utilizados.

11.Posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina:

A intenção da Secretaria da Saúde é possibilitar o acesso dos pacientes às consultas para as quais foram encaminhados, para que possam ter acesso às consultas especializadas e proporcionar o devido tratamento.

12.Data e Assinatura de quem fez o Estudo Técnico Preliminar

Schroeder, 12 de julho de 2024.

Nádia Cristiane Hefter Tambosi
Diretora de Saúde

Assinado por 2 pessoas: NADIA CRISTIANE HEFTER TAMBOSI e INGRIT ELI ROWEDED
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/3684-AB22-2EF5-659B>

EDITAL CONSOLIDADO COM A 10ª ALTERAÇÃO
PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 04/2019

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE
DIAGNÓSTICO/IMAGEM**

(PREÇO DIFERENCIADO DA TABELA - SUS)

*A Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Campo Alegre, no uso de suas atribuições;
Considerando a necessidade da contratação de serviços de saúde pelos gestores públicos,
baseada em critérios uniformes, para suprir a necessidade da demanda dos usuários do sistema;*

***Considerando** a ausência de interessados (até a presente data) no Edital de
Credenciamento originados dos Processos de Inexigibilidade de Licitação de nº 11/2019 que
oferece exames/consultas a preços DIFERENCIADOS do valor da tabela SUS;*

***Considerando** ainda, a Resolução do Conselho Municipal de Saúde, nº 017 de 13 de agosto
de 2019, que fixa os valores diferenciados a serem pagos pela contratação de consultas médicas
especializadas e exames de diagnóstico/imagem constantes da tabela SUS, com valores
diferenciados da tabela SUS.*

***Considerando** a aprovação do Conselho Municipal de Saúde e a RESOLUÇÃO Nº 006 DE 12
DE MAIO DE 2023 para alteração no valor de consultas no credenciamento 04/2019 e inclusão de
consulta em especialidade médica de Mastologia.*

Considerando a Resolução nº 015 de 17 de novembro de 2023;

*Considerando a Resolução nº 02 de 05 de fevereiro de 2024, aprovada pelo
Conselho Municipal de Saúde.*

*Considerando a Resolução nº 03 DE 22 de fevereiro de 2024, aprovada pelo Conselho
Municipal de Saúde.*

RESOLVE:

*Convocar os prestadores de serviços de saúde interessados em oferecer serviços aos
usuários do Sistema de Saúde do Município de Campo Alegre - SC, nas condições aqui
estabelecidas.*

O Fundo Municipal de Saúde de Campo Alegre SC, pessoa jurídica de direito público
interno, inscrito no CNPJ sob nº 01.941.360/0001-50, com sede à Avenida Getúlio Vargas, nº 467,
em Campo Alegre - SC, representado pelo Gestor Sra. Carolina da Costa Telma, CPF nº
061.299.189-09, faz saber a todos quantos interessarem, que está aberto o prazo para inscrições
para o credenciamento de prestadores de serviços de saúde **(consultas médicas especializadas e**

exames de diagnóstico/imagem).

1. DO OBJETO E CONDIÇÕES

1.1. O objeto do presente Edital é o **CREDENCIAMENTO** de profissionais e clínicas, para a prestação de serviços de saúde, (consultas médicas especializadas e exames de diagnóstico/imagem), com valores diferenciados da tabela SUS, que o Município utiliza para seus usuários conforme valores constantes da TABELA (preço diferenciado da tabela – SUS), abaixo transcritos, que o Município utiliza para seus usuários:

TABELA: CONSULTAS

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DA CONSULTA	TABELA DE PREÇO (R\$)
0301010072	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 120,00
0301010072	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 120,00
0301010072	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 80,00
0301010072	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 160,00
0301010072	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA VASCULAR	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 200,00
0301010072	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$ 120,00
0301010072	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	R\$ 160,00
0301010072	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$ 120,00
0301010072	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM ONCOLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM ALERGOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$ 120,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	R\$ 100,00
0301010072	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA/INFANTIL	R\$ 75,00
0301010072	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PEDIÁTRICA/INFANTIL	R\$ 200,00
0301010072	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 120,00

TABELA: EXAMES

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	TABELA DE PREÇO (R\$)
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	R\$ 200,00



PREFEITURA DE GUARAMIRIM

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 52/2019 – FMS – **VERSÃO XII** PROCESSO LICITATÓRIO Nº 52/2019 – FMS

1 – PREÂMBULO:

O **Município de Guaramirim**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 83.102.475/0001-16, situada na Rua 28 de Agosto, nº 2042, bairro Centro, município de Guaramirim, estado de Santa Catarina, CEP 89.270-000, representada para todos os fins de direito pelo seu Prefeito Municipal, o Sr. **Oswaldo Devigili**, por intermédio do ser Fundo Municipal de Saúde, torna público, para conhecimento dos interessados que, observadas as disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores, vigente e pertinente à matéria, do Decreto nº 566, de 20 de outubro de 2015, do Decreto nº 78, de 12 de agosto de 2010, e suas alterações, e do presente Edital, fará realizar o **CREDENCIAMENTO** destinado à **PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E CIRÚRGICA** mediante as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

2 – RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO:

2.1. Os documentos para o credenciamento deverão ser entregues a partir da data e local abaixo, durante o horário de expediente da Prefeitura Municipal de Guaramirim, a saber:

a) Data: 01/01/2024 até 31/12/2024.

b) Local: Prefeitura Municipal de Guaramirim, Setor de Licitações, sito à Rua 28 de Agosto, nº 2042, Centro, Guaramirim (SC).

2.2. No local indicado, serão realizados os procedimentos pertinentes ao Credenciamento.

3 – OBJETO:

3.1. Este Credenciamento tem por objeto o **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA E CIRÚRGICA**.

Item	Descrição	Valor Unitário
01	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 80,00
02	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$ 80,00
03	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 80,00
04	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 80,00
05	CONSULTA EM CIRURGIA GINECOLÓGICA	R\$ 80,00
06	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 80,00
07	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 80,00
08	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 80,00
09	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 80,00
10	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 80,00
11	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$ 80,00
12	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 105,00
13	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 80,00
14	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 80,00
15	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 80,00
16	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 80,00





Assinado por 2 pessoas: NADIA CRISTIANE HEFTER TAMBOSI e INGRID ELI ROWEDER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://schroeder.1007.com.br/verificacao>

PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSO <https://ic.atende.net/p6661b00b32b84>.
POR OSVALDO DE VIGIL: ****507149** - (***) .507.149-***) EM 06/06/2024 09:48

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO n.º 034/2022 – FMS
VERSÃO VI**

O **MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL**, por intermédio do Senhor Secretário Municipal da Administração e do Gestor do Fundo Municipal de Saúde, através da Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde de Jaraguá do Sul-Semsa/FMS, gestora do Sistema Único de Saúde-SUS no âmbito municipal, com fundamento no art. 25, *caput*, da Lei nº 8.666/1993, de 21/06/1993, torna público a abertura do **EDITAL DE CREDENCIAMENTO** de entidades filantrópicas e/ou privadas, prestadoras de ações e serviços de saúde para a realização de procedimentos com a finalidade de **Consulta Médica em Atenção Especializada em: Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Reumatologia, Proctologia, Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Psiquiatria, Angiologia/Cirurgia Vascular, Anestesiologia, Gastroenterologia, Hematologia, Mastologia e Nefrologia** que se encontra disponível no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, para atender a demanda do Sistema Único de Saúde do Município de Jaraguá do Sul, em conformidade com os anexos deste Edital.

JUSTIFICATIVA: No caso concreto, a licitação mostra-se desvantajosa para o interesse público a ser atendido, melhor coadunando-se com tal finalidade o Credenciamento, posto que permite a seleção de todos os interessados que atenderem os requisitos do regulamento. Quanto maior o número de credenciados, melhor será o atendimento ao interesse público, da publicidade e transparência dos atos e demais procedimentos de interesse da Administração.

FUNDAMENTO LEGAL: Inexigibilidade de competição por encontrarem-se preenchidos os requisitos legais do art. 25, *caput* da Lei nº 8.666/93, qual seja, da inviabilidade de competição.

PRAZO E LOCAL PARA O CREDENCIAMENTO: a partir de 08 de abril de 2024, de segunda a sexta-feira, no horário das 8h às 11h e das 14h às 16h, na Secretaria Municipal de Saúde, na Diretoria Administrativa e Financeira, localizada na Rua Isidoro Pedri, nº 120, Bairro Barra do Rio Molha, através da Comissão Especial de Editais de Chamada Pública, de acordo com Decreto Municipal nº 17.307/2023 e suas alterações vigentes.

INFORMAÇÕES: Informações e esclarecimentos adicionais sobre este Credenciamento poderão ser obtidos na Secretaria de Saúde, pelo telefone (47) 2106-8460, de segunda a sexta-feira, no horário das 8h às 11h30 ou pelo e-mail: id8307@jaraguadosul.sc.gov.br (A/C Sra. Tatiana Luiza Machado).

OBTENÇÃO DO EDITAL: A íntegra do Edital e as tabelas referenciais de preços para procedimentos poderão ser obtidas gratuitamente no endereço supracitado, ou no site www.jaraguadosul.sc.gov.br

Jaraguá do Sul (SC), 01 de abril de 2024.

DOUGLAS ANTÔNIO CONCEIÇÃO
Secretário Municipal da Administração

ALCEU GILMAR MORETTI
Secretário Municipal de Saúde e Gestor do Fundo Municipal de Saúde

CONSIDERANDO que para atendimento desta necessidade de prestação de serviços, que se mostra temporário diante das necessidades que variam consoante a regulação das filas de demandas, a modalidade de Credenciamento se faz viável, até porque a inviabilidade de competição estará presente, haja vista que a remuneração por valores será previamente tabelada pela Secretaria Municipal de Saúde e que o Credenciamento atenderá os usuários SUS, garantindo a integralidade e assistência adequada a saúde da população;

CONSIDERANDO que compete à Gestão Municipal do SUS, o comando único sobre as ações e serviços de saúde no município.

Decide:

1.2 Tornar público o EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 34/2022-FMS visando o CREDENCIAMENTO de entidades filantrópicas e/ou privadas prestadoras de ações e serviços de saúde para a realização Consulta Médica em Atenção Especializada em: Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Reumatologia, Proctologia, Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Psiquiatria, **Angiologia/Cirurgia Vascular**, Anestesiologia, Gastroenterologia, Hematologia, Mastologia e **Nefrologia**, constantes na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde-SUS discriminados, que se encontra disponível no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, para atender, de forma complementar, aos usuários do Sistema Único de Saúde, residentes no Município de Jaraguá do Sul, conforme condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

2. DO OBJETO

2.1 O presente Edital tem por objeto Credenciar entidades filantrópicas e/ou privadas, prestadoras de ações e serviços de saúde para a realização de procedimentos com a finalidade de **Consulta Médica em Atenção Especializada em: Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Reumatologia, Proctologia, Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Psiquiatria, Angiologia/Cirurgia Vascular, Anestesiologia, Gastroenterologia, Hematologia, Mastologia e Nefrologia** discriminados na Tabela Unificada do Sistema Único de Saúde - SUS (ANEXO X) que se encontra disponível no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, residentes no Município de Jaraguá do Sul, como segue abaixo:

Tabela de Valores e Procedimentos SUS e Complementação com Recursos Próprios Por Especialidade

CÓDIGO DA TABELA DO SUS	DESCRIÇÃO	Valor SUS R\$	Valor Complemento R\$	Valor Total R\$	Qtde Mensal até
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA					
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada em Ortopedia	10,00	70,00	80,00	300

03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada em Cardiologia com Eletrocardiograma	10,00	70,00	80,00	1000
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Psiquiatria	10,00	70,00	80,00	100
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Proctologia	10,00	70,00	80,00	600
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Angiologia/Cirurgia Vascular	10,00	70,00	80,00	500
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Anestesiologia	10,00	70,00	80,00	50
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Reumatologia	10,00	70,00	80,00	500
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada Gastroenterologia	10,00	70,00	80,00	300
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Hematologia	10,00	70,00	80,00	125
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Otorrinolaringologia	10,00	70,00	80,00	500
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Dermatologia	10,00	70,00	80,00	550
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Urologia	10,00	70,00	80,00	500
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Mastologia	10,00	70,00	80,00	150
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Pneumologia	10,00	70,00	80,00	500
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Neurologia Pediátrica	10,00	120,00	130,00	153
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada -	10,00	70,00	80,00	500

	Neurologia				
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Ginecologia	10,00	70,00	80,00	250
0301010072	Consultas médicas em atenção especializada - Nefrologia	10,00	120,00	130,00	200
Total :					6.778

Tabela de Valores e Procedimentos SUS e Complementação com Recursos Próprios

CONSULTAS MÉDICAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
CÓDIGO DA TABELA DO SUS	DESCRIÇÃO	Valor SUS R\$	Valor Complemento R\$	Valor Total por Consulta R\$	Consultas Total Mensal	Valor total mês R\$	Valor total ano R\$
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada em: (Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Reumatologia, Proctologia, Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Psiquiatria, Angiologia/ Cirurgia Vascular, Anestesiologia, Gastroenterologia, Hematologia, Mastologia)	10,00	70,00	80,00	6.425	514.000,00	6.168.000,00
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada em: Nefrologia	10,00	120,00	130,00	200	26.000,00	312.000,00
03.01.01.007-2	Consultas médicas em atenção especializada - Neurologia Pediátrica	10,00	120,00	130,00	153	19.890,00	238.680,00
Total					6.778	563.890,00	6.718.680,00

2.1.1 A composição do valor da Consulta Médica em Atenção Especializada, se dará conforme valor SUS descrito no **código 03.01.01.007-2** Consulta médica em atenção especializada em (Otorrinolaringologia, Ortopedia, Dermatologia, Urologia, Pneumologia, Reumatologia, Proctologia, Cardiologia, Ginecologia, Neurologia, Psiquiatria, Angiologia/Cirurgia Vascular,

CREDENCIAMENTO

nº 65/2024

CONTRATANTE:
MUNICÍPIO DE TIMBÓ

OBJETO

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA (S) ESPECIALIZADA (S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS – À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA (S) ESPECIALIZADA (S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS – À POPULAÇÃO USUÁRIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

1. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

Item	Qtde	Unid	Descrição	Valor unitário R\$
01	2.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - UROLOGIA	98,75
02	2.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CIRURGIA UROLÓGIA	98,75
03	2.500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL - HOSPITALAR	91,67
04	1.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PROCTOLOGIA	91,67
05	2.500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANESTESIOLOGIA	91,67
06	3.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA	98,75
07	2.500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	108,33
08	2.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	91,67
09	2.500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - INFECTOLOGIA	85,00
10	4.000	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	103,75
11	600	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA	91,67
12	2.500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA	128,33
13	500	Und	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	180,00
14	300	UND	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PSIQUIATRA INFANTIL	180,00
15	1000	UND	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA –	123,33

			REUMATOLOGIA	
16	750	UND	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – CIRURGIA PEDIATRICA	250,00
17	1.500	UND	CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – PEDIATRIA	91,67
18	400	UND	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - PSICÓLOGA INFANTIL ESPECIALISTA EM AUTISMO	50,00
19	400	UND	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - FONOAUDIÓLOGA INFANTIL	50,00
20	250	UND	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) - FONOAUDIÓLOGA ESPECIALISTA EM DISFAGIA OROFARÍNGEA PARA REABILITAÇÃO DA DEGLUTIÇÃO	102,50
21	2.200	UND	SERVIÇO DE EMISSÃO DE LAUDO DE MAMOGRAFIA, ATRAVÉS DE IMAGEM DISPONIBILIZADA PELO SISTEMA DE TELEMEDICINA DA CONTRATANTE.	20,00
22	10.000	UND	SERVIÇO DE EMISSÃO DE LAUDO DE RAIO-X, ATRAVÉS DE IMAGEM DISPONIBILIZADA PELO SISTEMA DE TELEMEDICINA DA CONTRATANTE.	7,00
23	2.200	SERVIÇO	SERVIÇO DE TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA, O SERVIÇO CONSISTE EM DISPONIBILIZAÇÃO DE PROFISSIONAL TÉCNICO EM RADIOLOGIA COM ESPECIALIZAÇÃO EM MAMOGRAFIA, O PROFISSIONAL DEVE ESTAR APTO PARA REALIZAR TODOS OS EXAMES RELACIONADOS A MAMOGRAFIA, INCIDÊNCIAS BÁSICAS E ESPECIAIS, TÉCNICA DE EKLUNDE. A EXECUÇÃO DO EXAME SERÁ FEITO ATRAVÉS DE AGENDA DIÁRIA NA SEDE DA CONTRATANTE. COMPROVAR EXPERIÊNCIA NA EXECUÇÃO DOS EXAMES.	20,00
24	2.400	SERVIÇO	SERVIÇO DE GINECOLOGIA, CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA- GINECOLOGIA COM EXAME DE COLPOSCOPIA E CIRURGIA GINECOLÓGICA,	96,25
25	10.000	SERVIÇO	SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.	103,75
26	2.000	SERVIÇO	SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL AMBULATORIAL - PEQUENAS CIRURGIAS - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA CIRURGIA GERAL AMBULATORIAL, PEQUENAS CIRURGIAS, BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE, BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES, CIRURGIA DE UNHA	98,75



Estado de Santa Catarina MUNICÍPIO DE SCHROEDER

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Definição do objeto

Contratação de prestador de serviço em CONSULTAS ESPECIALIZADAS para suprir a demanda da Secretaria de Saúde do Município de Schroeder/SC.

1.1 Descrição detalhada do objeto, quantidades e valor estimado, nos termos da tabela abaixo:

Item	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total

(x) Utilizado comparativo de valores anexo – deixar tabela acima em branco

2. Vigência do Contrato: 12 meses

3. Fundamentação da contratação

A dificuldade do acesso para as referidas especialidades pela PPI (Programação Pactuada Integrada); dificuldade de disponibilidade das especialidades através do CIS Nordeste (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de SC); assim como da impossibilidade do Instituto Santé (município possui Convênio para oferecer algumas consultas especializadas), em ofertar as especialidades objeto desta contratação.

4. Requisitos da contratação

Idem ao item 5 do Estudo Técnico Preliminar.

5. Descrição da solução como um todo, considerado todo o ciclo de vida do objeto

A solução para acesso dos munícipes as consultas especializadas é a contratação de prestador de serviço que atenda aos requisitos previamente estabelecidos.

6. Modelo de execução do objeto, que consiste na definição de como o contrato deverá produzir os resultados pretendidos desde o seu início até o seu encerramento

Conforme elencado no estudo técnico preliminar.

7. Critérios de medição e de pagamento

O pagamento será efetuado através da Secretaria Municipal de Gestão e Finanças da Prefeitura Municipal de Schroeder, a crédito do beneficiário no prazo de até 15 (quinze) dias corridos da data de aceitação do bem, pela CONTRATANTE, acompanhado dos documentos fiscais.

8. Forma e critérios de seleção do fornecedor

Contratação por item (não global);

Prestador que atender aos requisitos previamente estabelecidos.

9. Data e Assinatura de quem fez o Termo de Referência

Schroeder, 12 de julho de 2024.

Nádia Cristiane Hefter Tambosi
Diretora de Saúde

Assinado por 2 pessoas: NADIA CRISTIANE HEFTER TAMBOSI e INGRIT ELI ROWEDED
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/3684-AB22-2EF5-659B>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3684-AB22-2EF5-659B

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



NADIA CRISTIANE HEFTER TAMBOSI (CPF 022.XXX.XXX-94) em 12/07/2024 16:24:19 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



INGRIT ELI ROWEDER (CPF 492.XXX.XXX-00) em 12/07/2024 16:27:47 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/3684-AB22-2EF5-659B>