**EDITAL DE LICITAÇÃO**

**INEXIGIBILIDADE/CREDENCIAMENTO**

**Modalidade: Inexigibilidade**

**Número do Edital: 13/2021**

**Número do Processo: 202/2021**

**Data da Abertura: 07/12/2021 – 10:00:00**

**O MUNICÍPIO DE JANAÚBA/MG**, por intermédio da Comissão Permanente de Licitação, nomeada pela portaria 020/2021, do dia 05 de janeiro de 2021, publicada no quadro de avisos no dia 05 de janeiro de 2021, torna público, para conhecimento de quantos possam se interessar, que, na data do dia **07/12/2021 às 10:00:00 horas até 07/12/2022** no Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Janaúba, situado na Praça Dr. Rockert, n° 92, Centro, Janaúba/MG, estará procedendo a análise dos documentos referente ao CREDENCIAMENTO para fins de **Contratação de empresas prestadoras de serviços de consultas médicas especializadas, instituições hospitalares, exames laboratoriais, procedimentos, cirurgias e exames para diagnósticos em geral, a fim de atender a demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde desse Município**, para o período de 12 meses, regido pela Lei Federal 8.666, de 21/06/93 e pela Lei nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, Decreto 7.508/2011 com as alterações posteriores e demais condições fixadas neste instrumento convocatório.

1. **DO OBJETO**
   1. Contratação de empresas prestadoras de serviços de consultas médicas especializadas, instituições hospitalares, exames laboratoriais, procedimentos, cirurgias e exames para diagnósticos em geral, a fim de atender a demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde desse Município.
2. **CONSULTAS AO EDITAL E ESCLARECIMENTOS**
   1. Cópia deste instrumento convocatório estará disponível na internet, no site deste Município, no endereço www.janauba.mg.gov.br, isento de custos, podendo ainda ser obtido junto à Comissão Permanente de Licitação, no Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Janaúba, no horário de 09:00 às 18:00 horas.
   2. As empresas e/ou representantes que interessarem em participar deste processo e que consultarem o instrumento convocatório via internet, obrigam-se a acompanhar as publicações referentes a este processo no site www.janauba.mg.gov.br e as publicações no DOU, com vista a possíveis alterações e avisos.
3. **DAS CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO**

**3.1 - Pessoa Jurídica:**

**I** - Registro Comercial, no caso de empresa individual;

**II** - Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, em vigor, devidamente registrado;

**III** - Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

**IV** - Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) com data atual;

**V** - Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;

**VI** - Prova de regularidade Relativa aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo inclusive as Contribuições Sociais previstas nas alíneas “a” a “d” do parágrafo único do art. 11 da Lei 8212/91;

**VII** – Protocolo de inscrição ou Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina (CRM);

**VIII** - Comprovação que a consulta especializada será realizada por profissional que possua pelo menos título de pós-graduação e documentação comprobatória de pelo menos 03 (três) anos de experiência;

**IX** – Comprovação de que o licitante possui em seu quadro social e/ou funcional um responsável técnico de nível superior, devidamente reconhecido pela entidade competente CRM;

**X** - Declaração que não emprega menores (anexo IV);

**XI** - Número da conta corrente/Banco/Agência;

**XII** – Comprovante de Alvará de funcionamento da empresa;

**XIII** - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos Termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n° 5.452, de 1° de maio de 1943;

**XIV** – Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;

**XV** – A empresa interessada em se credenciar poderá indicar profissionais não integrantes do quadro societário, para prestarem os devidos serviços, desde que comprove vínculo empregatício do referido profissional com a mesma.

**XVI -** Cópia do CPF e RG dos sócios ou empresários individuais;

**XVII** - Certidão de Regularidade perante o FGTS;

**XVIII** – Alvará emitido pela Vigilância Sanitária do local onde ocorrerá a prestação do serviço, devidamente acompanhada das taxas de renovação.

**Pessoa Física:**

**I** – Cópia da Cédula de Identidade;

**II** - Cópia de inscrição no CPF;

**III -** Declaração que não emprega menores (anexo IV);

**IV** - Protocolo de inscrição ou Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina (CRM);

**V** - Número da conta corrente/Banco/Agência;

**VI** - Comprovação que a consulta especializada será realizada por profissional que possua pelo menos título de pós-graduação e documentação comprobatória de pelo menos 03 (três) anos de experiência;

**VII** - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos Termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n° 5.452, de 1° de maio de 1943;

**VIII** - Prova de regularidade Relativa aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo inclusive as Contribuições Sociais previstas nas alíneas “a” a “d” do parágrafo único do art. 11 da Lei 8212/91;

**IX** - Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;

**X** – Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;

**Outras comprovações:**

1. Carta proposta datada e assinada pelo representante legal da empresa, nos termos do modelo que compõe o Anexo V deste edital;
2. O licitante que cumprir os requisitos legais para qualificação como Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), art.3º da Lei Complementar nº. 123/2006, e que não estiver sujeito a quaisquer dos impedimentos constantes do § 4º. deste artigo, caso tenha interesse em usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da lei citada deverá comprovar sua condição na habilitação, por meio de uma declaração, conforme modelo constante no Anexo VII – Modelo de Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte;
   1. Os documentos poderão ser apresentados por original, ou por qualquer processo de cópia reprográfica autenticada por Tabelião por força de Lei ou por publicação em órgão da imprensa oficial na forma da lei ou cópia simples por meio do cotejo do documento original para autenticação por membro da Comissão de Licitações.
   2. A aceitação dos documentos obtidos via *Internet* ficará condicionada à confirmação de sua validade, também por esse meio, se dúvida houver quanto à sua autenticidade, por funcionário do Município**.**
   3. Para efeito de validade das certidões de regularidade de situação perante a Administração Pública, se outro prazo não constar da lei ou do próprio documento, será considerado o lapso de 90 (noventa) dias contados a partir da data de sua expedição.
   4. O licitante que apresentar declaração falsa responderá por seus atos, civil, administrativo e penalmente.
   5. Caso não utilizada a faculdade de qualificação como Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), será considerado que o licitante optou por renunciar aos benefícios previstos.
   6. Os representantes dos licitantes deverão se apresentar para credenciamento no horário designado e entregar cópia autenticada ou cópia simples devidamente acompanhada dos respectivos originais dos documentos elencados.
3. **DA REPRESENTAÇÃO DOS PROPONENTES**
   1. Cada proponente deverá apresentar ANEXO AOS ENVELOPES, o respectivo ato constitutivo e todas as alterações, ou a consolidação, juntamente com a carta de credenciamento em papel timbrado da proponente subscrita pelo seu representante legal, com firma reconhecida, ou procuração, assinada também por seu representante legal, designando uma pessoa para representá-la, credenciada com poderes perante a Comissão Permanente de Licitação para todos os atos relativos a presente licitação, em especial para interpor recursos ou desistir de sua interposição, nos moldes do ANEXO VI**,** integrante deste Edital.
      1. Somente poderá manifestar-se nas reuniões e solicitar que sejam consignados assuntos nas atas de reuniões da Comissão de Licitação:
4. Representante legal da empresa, indicado em seu contrato social e portando documento oficial de identidade original, vedada a apresentação de fotocópia, salvo se autenticada por cartório;
5. Procurador munido de procuração pública ou particular com firma reconhecida em cartório e portando documento oficial de identidade original, vedada a apresentação de fotocópia, salvo se autenticada por cartório;

**Parágrafo Único** - A carta de credenciamento, pública ou particular, conferirá poderes ao representante para atuar em nome da proponente nesta licitação, com poderes para examinar as propostas, impugná-las, oferecer recursos e exercer todas as prerrogativas previstas neste Edital e na Lei Federal 8.666/93. O representante oficialmente indicado, conforme o modelo apresentado no ANEXO VI – Modelo de Carta de Credenciamento, deveráestar obrigatoriamente munido de cédula oficial de identidade, sob pena de não ser admitida a sua atuação.

1. **DO CREDENCIAMENTO**
   1. Estarão credenciados a realizar os serviços, as empresas que apresentarem corretamente a documentação exigida, concordando com os valores fixados pela Administração, conforme a tabela do SIA/SUS, editada pelo Ministério da Saúde e publicada no Diário Oficial da União e tabela editada pela Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba, aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução 0001/2021 de junho de 2021.
   2. Não poderá participar direta ou indiretamente do presente processo, servidor ou dirigente do Município ou responsável pela licitação, conforme Art. 9º, III, § 3º, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.
2. **DA FORMA E LOCAL DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS**
   1. Os documentos deverão ser entregues em envelope fechado e identificado, a partir de **07/12/2021 às 10:00:00 horas até 07/12/2022**, no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Janaúba, situado na Praça Dr. Rockert, n°. 92, Centro, Janaúba/MG, contendo, em sua parte externa, os seguintes dizeres:

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANAÚBA - MG**

**Modalidade: Inexigibilidade**

**Nº do Edital: 13/2021**

**Nº do Processo: 202/2021**

**Data da Abertura: 07/12/2021 – 10:00:00**

* + 1. A Comissão de Licitação não se responsabilizará por documentação enviada via postal ou entregue em outros setores que não sejam o acima especificado.
  1. A simples apresentação do envelope com a documentação submete o interessado às condições estipuladas neste Edital e seus anexos.
  2. Serão inabilitados os interessados que apresentarem documentos incompletos, ilegíveis, com emendas, rasuras ou qualquer irregularidade, bem como aqueles que não atenderem às exigências deste Edital, salvo as situações que ensejarem a aplicação do disposto no subitem 7.4.1, alínea “a”.
  3. O licitante que apresentar declaração falsa responderá por seus atos, civil, administrativo e penalmente.

1. **DO JULGAMENTO**
   1. Considerar-se-á habilitada a empresaque apresentar corretamente e em tempo hábil toda a documentação exigida.
   2. A inabilitação importa em perda do direito de credenciamento.
   3. Á critério da Comissão de Licitação poderá ser feita visitas às empresas interessadas, quando serão observadas as condições de higiene e de aparelhamento.
   4. **DA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS (ME), EMPRESAS DE PEQUENOPORTE (EPP) e os microempreendedores individuais;**
      1. Nos termos dos arts. 42 e 43 da Lei Complementar nº. 123/06, as MEI, ME e EPP deverão apresentar toda a documentação exigida no Edital, mesmo que esta apresente alguma restrição com relação à regularidade fiscal;
2. Havendo alguma restrição com relação à regularidade fiscal, serão asseguradas as MEI, ME e EPP o prazo de 03 (três) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada a vencedora do certame, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.
3. A não regularização da documentação no prazo previsto acima implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei 8.666/93, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para contratação, ou revogar a licitação.
   1. As dúvidas porventura surgidas no decorrer da abertura do envelope (documentação), em sendo possível, serão dirimidas pela Comissão Permanente de Licitação na própria reunião, com a respectiva consignação em ata, ou darão ensejo à suspensão da reunião para análise pelos membros da Comissão, que fixarão nova data para prosseguimento dos trabalhos.
   2. Quando todos os licitantes forem inabilitados, a Administração poderá fixar aos licitantes o prazo de 8 (oito) dias úteis para a apresentação de nova documentação ou de outras propostas escoimadas das causas que ensejaram a inabilitação ou a desclassificação, nos termos do § 3º. do artigo 48, Lei 8.666/93.
4. **DO CONTRATO**
   1. Com o(s) habilitado(s) e credenciado(s) será firmado contrato de prestação de serviços pelo prazo de 12(doze) meses, a contar da data de sua assinatura, bem como ser apostilado anualmente para atualização quantitativa e sobre condições de regramento.
      1. Após a homologação do processo licitatório, o(s) credenciado(s), através do(s) representante(s) legal (is), será (ao) convocado(s) para a assinatura do CONTRATO, a qual será dado o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento do ato convocatório, para comparecimento e assinatura, no horário estabelecido, no Setor de Licitações, situado à Praça Dr. Rockert, n°. 92, Centro, Janaúba/MG.
      2. O prazo para assinatura do Contrato poderá ser prorrogado por igual período, desde que solicitado por escrito, durante seu transcurso e mediante motivo justificado e aceito pela Administração.
      3. Quando o fornecedor não retirar, não aceitar ou não devolver o instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem justificar os motivos para a Administração ou apresentar justificativa não aceita pela mesma, serão aplicadas as penalidades cabíveis.

**8.2.** As situações não previstas neste Edital serão avaliadas e poderão ser objeto de alteração no instrumento contratual.

**8.3.** Os empregados do CREDENCIADO não terão nenhum vínculo empregatício com o Município/Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária, sendo de exclusiva responsabilidade daquele as despesas com remuneração dos mesmos, seguros de natureza trabalhista vigente e quaisquer outros encargos que forem devidos, referentes aos serviços e empregados.

**8.4.** O eventual inadimplemento pelo CREDENCIADO quanto aos encargos previstos no item anterior não transfere ao Município/Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária a responsabilidade pelo seu pagamento e nem poderá onerar o objeto do Instrumento Contratual.

**8.5.** O Município/Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária poderá a qualquer tempo, rever e alterar a forma e a abrangência previstas no Instrumento Contratual, ampliando ou limitando os serviços de assistência à saúde prestada pelo CREDENCIADO, de acordo com sua disponibilidade orçamentária.

**9. DAS SANÇOES ADMINISTRATIVAS**

**9.1.** Se a CONTRATADA deixar de entregar documentação exigida para o certame, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução do objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração Pública, na forma prevista no inciso IV do art. 87 da Lei 8.666/93, além do encaminhamento do caso ao Ministério Público para a aplicação das sanções criminais previstas nos artigos 89 a 99 da referida Lei, salvo superveniência comprovada por motivo de força maior, desde que aceito pelo CONTRATANTE.

**9.2.** A recusa do adjudicatário em assinar o contrato, dentro do prazo estabelecido pela CONTRATANTE, bem como descumprirem total ou parcialmente os contratos administrativos celebrados com o Município de Janaúba, serão aplicadas as sanções previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com observância do devido processo administrativo, respeitando-se o contraditório e a ampla defesa.

I - advertência escrita - comunicação formal de desacordo quanto à conduta do fornecedor sobre o descumprimento de contratos e outras obrigações assumidas, e a determinação da adoção das necessárias medidas de correção;

II - multa - deverá observar os seguintes limites máximos:

a) 0,33% (trinta e três centésimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento ou serviço não realizado;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, independente da aplicação de outras sanções previstas em lei, nas hipóteses de o adjudicatário se recusar a assinar o contrato ou não aceitar retirar a ordem de fornecimento, ou apresentar documentos irregulares ou falsos;

c) 20% (vinte por cento) sobre o valor do fornecimento ou serviço, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou diminuam-lhe o valor ou, ainda, fora das especificações contratadas;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Janaúba;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação do fornecedor perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir com o Município de Janaúba pelos prejuízos resultantes de ação ou omissão do mesmo.

§ 1º O valor da multa aplicada nos termos do inciso II desta cláusula, será descontado dos pagamentos devidos pela Administração Pública Municipal, caso os valores não sejam suficientes, a diferença deverá ser paga por meio de guia no prazo máximo de 10 (dez) dias a contar da aplicação ou cobrado judicialmente.

§ 2º As sanções previstas nos incisos I, III e IV desta cláusula poderão ser aplicadas cumulativamente à prevista no inciso II, assegurado o direito de defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

**9.3.** O Instrumento Contratual poderá ser rescindido a qualquer momento, mediante pré-aviso por escrito à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**9.4.** A inexecução total ou parcial do Instrumento Contratual enseja sua rescisão, nos termos do art. 77 da Lei 8.666/93, constituindo motivo para rescisão aqueles previstos no art. 78 do mesmo diploma legal, a saber:

a) Não cumprimento ou cumprimento irregular das cláusulas contratuais;

b) Atraso injustificado no início dos serviços;

c) Paralisação na prestação dos serviços sem justa causa e prévia comunicação ao Município/Secretaria Municipal de Saúde;

d) Subcontratação total ou parcial, cessão ou transferência do objeto ajustado;

e) Não atendimento das determinações regulares emanadas da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução do instrumento contratual, como também a de seus superiores;

f) Cometimento reiterado de faltas na execução dos serviços, anotadas na forma do §1º, do art. 67, da Lei 8.666/93;

g) razões de interesse público;

h) ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do Termo de Credenciamento/Contrato de Prestação de Serviços.

i) Ocorrendo rescisão, os tratamentos que estiverem em andamento deverão ser mantidos até o seu término ou posterior deliberação das partes, que se comprometem a respeitar as cláusulas contratuais.

j) Os demais direitos e obrigações das partes serão objetos de contrato de prestação de serviço, na forma da minuta que é parte integrante do presente Credenciamento.

**10. DAS CONDIÇÕES GERAIS**

**10.1.** Deverão ser observadas e cumpridas todas as formas e condições de prestação dos serviços, constantes no **Anexo I – Especificação do Objeto - Termo de Referência**, deste Edital.

**10.2.** Havendo indisponibilidade técnica para a realização das consultas e/ou procedimentos cirúrgicos em estabelecimentos da municipalidade, poderão ser realizadas em sede própria da clínica credenciada. Esta opção também obriga a clínica a adotar a placa de identificação de que “Este estabelecimento é credenciado ao SUS”, e também o carimbo “ATENDIDO PELO SUS” para ser utilizado nos documentos emitidos em tais atendimentos (receituários, solicitações de exames e outros).

**11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Ficha 1161 09.01.01.010.302.0024.2098.3.3.90.39.00 Fonte 10200

**12. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

**12.1.** Decairá do direito de impugnar os termos do Edital o licitante que não o fizer até o 3º. (terceiro) dia útil que anteceder a abertura dos envelopes de habilitação, conforme disposto no § 2º do Art. 41, da Lei nº 8.666/93.

**12.2.** Sem prejuízo do prazo citado do subitem anterior, a impugnação será decidida no prazo de 03 (três) dias úteis, observando em qualquer caso o disposto no § 3º do Art. 41, da Lei nº 8.666/93.

**12.3.** A impugnação será dirigida à Comissão Permanente de Licitação e, feita tempestivamente pelo licitante, não o impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão administrativa a ela pertinente.

**12.4.** Os recursos deverão ser apresentados por escritoe protocolados no Setor de Licitação, no Prédio da Prefeitura Municipal de Janaúba, situado à Praça Dr. Rockert, nº. 92, Centro, Janaúba/MG, dirigidos à Comissão Permanente de Licitação.

**12.5.** A Comissão de Licitação terá o prazo de até **03** (três) dias úteis para exame e julgamento do recurso.

**12.6.** Conforme faculta o artigo 109 da Lei Federal nº 8666/93, as licitantes que se julgarem prejudicadas, poderão interpor recurso contra a decisão da Comissão Permanente de Licitação, no curso do procedimento licitatório, contra as seguintes decisões:

a) De habilitação ou inabilitação da licitante;

b) De julgamento das propostas (classificação/desclassificação);

**12.7.** Os recursos deverão ser dirigidos ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação, que poderá reconsiderar a decisão no prazo de **03** (três) dias úteis, ou mantendo-a, fazê-lo subir devidamente instruído para a decisão em **03** (três) dias úteis, contados do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.

**12.8.** Deverão ser observados os pressupostos de admissibilidade recursal: legitimidade; interesse de recorrer; a existência de ato administrativo decisório; tempestividade; a forma escrita; fundamentação; pedido de nova decisão.

**12.9.** Os recursos serão opostos no prazo de **03** (três) dias úteis, contados da intimação da decisão ou da lavratura da ata se presente na sessão a licitante interessada em recorrer, e terão os efeitos previstos em lei.

**12.10.** Das decisões de anulação ou revogação da licitação e de aplicação das penas de advertências, suspensão temporária ou de multa, caberá recurso à autoridade superior por intermédio daquela que proferiu a decisão.

**12.11.** Interposto o recurso, dele será dada ciência às demais licitantes, que poderão impugná-lo no prazo máximo de 03 (três) dias úteis.

**12.12.** Os recursos e impugnações do edital deverão ser entregues no Setor de Licitações do Município de Janaúba, situado a Praça Dr. Rockert, nº 92, Centro, Janaúba/MG, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitação, no horário de 10:00 às 18:00 horas, onde será emitido comprovante de recebimento.

**12.13.** Para Impugnação do edital ou interposição de recursos, o interessado ou licitante deverá apresentar junto com suas razões, os documentos necessários que identifiquem a empresa ou pessoa física (caso não seja sócio ou proprietário, deverá apresentar procuração registrada no cartório), bem como que identifiquem suas alegações.

**12.14.** A Prefeitura Municipal de Janaúba não se responsabilizará por recursos e impugnação endereçada via postal ou por outras formas, entregues em locais diversos do Setor de Licitação e, que, por isso, não sejam entregues no prazo legal.

**13. DOS ESCLARECIMENTOS E DISPOSIÇÕES GERAIS**

**13.1.** As dúvidas surgidas na aplicação deste Edital serão esclarecidas pela Comissão Permanente de Licitações, facultando-se aos interessados formular consultas até o 3º (terceiro) dia útil antecedente à data da realização da licitação para o credenciamento.

**13.1.1.** As consultas deverão ser feitas à Comissão Permanente de Licitações através da Internet pelo e-mail: [licitacaojanauba@yahoo.com.br](mailto:licitacaojanauba@yahoo.com.br) ou através do telefone: (38) 3821-4009.

**13.1.2.** A resposta será fornecida em até **02** (dois) dias úteis após o recebimento da consulta, no endereço fornecido pelo interessado (e-mail), podendo, ainda, ser disponibilizada através da internet.

**13.2.** É de inteira responsabilidade de o interessado acompanhar as informações disponíveis no endereço eletrônico http://www.janauba.mg.gov.br/ e/ou divulgadas na Imprensa Oficial.

**13.3.** Fica eleito o Foro da Comarca de Janaúba para conhecimento e decisão de quaisquer questões oriundas do Instrumento Contratual.

**13.4.** Os casos omissos serão dirimidos pela Assessoria Jurídica do Município.

Janaúba-MG, 22 de novembro de 2021.

**Tamiris Greycielle de Paula Borges**

**Presidente da Comissão de Licitação**

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 – OBJETO**

* + - 1. O objeto desse processo consiste na contratação de empresas prestadoras de serviços de Consultas médicas especializadas, instituições hospitalares, exames laboratoriais, procedimentos e para diagnósticos em geral a fim de atender a demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde desse Município de Janaúba/MG.
      2. As Pessoas Jurídicas a serem contratadas, ficarão incumbidas de disponibilizar a instituição hospitalar para a realização de cirurgias eletivas, fornecer medicamento e material médico necessários no período pós cirúrgico intra-hospitalar, realizar Consultas médicas especializadas “consultas W”, consultas de risco anestésico, consultas de retorno, procedimentos e cirurgias para suprir a demanda da população Janaubense usuária do SUS/Janaúba/MG de acordo com tabela aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução 0002/2021 de setembro de 2021; e exames laboratoriais (lote 055) de acordo com tabela publicada no Diário Oficial da União – tabela SIA/SUS- , editada pelo Ministério da Saúde, conforme as especificações, valores e quantitativos abaixo elencados.

**2 - JUSTIFICATIVA**

A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza para a população usuária do SUS no Município de Janaúba, consultas médicas W, Cirurgias eletivas, Procedimentos e exames laboratoriais para diagnósticos em geral conforme necessidade assistencial dos habitantes desse Município.

Considerando a importância do fornecimento dos itens acima citados, considerando a necessidade da população usuária do SUS nesse município, o presente processo é indispensável para ofertar os serviços elencados abaixo.

Considerando que o fornecimento dos serviços em questão visa garantir continuidade na prestação de serviços assistências de modo a não culminar em desamparo assistencial a população do Munícipio de Janaúba referenciada.

1. **ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 001** | | | | | | |
|  | | **Código SUS**  **04.09.06.013-5** | | **HISTERECTOMIA TOTAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 | |  | | Valor Hospitalar do lote 001 | R$ 367,20 | R$ 412,32 |
| 002 | |  | | Valor Material e medicamento do lote 001 | R$ 347,04 | - |
| 003 | |  | | Valor Médico Cirurgião do lote 001 | R$ 600,00 | R$ 221,71 |
| 004 | |  | | Valor Médico Anestesista do lote 001 | R$ 300,00 | - |
| 005 | | 03.01.01.007-2 | | Risco Anestésico do lote 001 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | | 03.01.01.007-2 | | Consulta W do lote 001 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 | |  | | Consulta de retorno do lote 001 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  | |  | | Total | **R$ 1.739,24** | **R$ 664,03** |
|  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **LOTE 002** | | | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.07.005-0** | | **COLPOPERINEOPLASTIA** | | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | | Valor Hospitalar do lote 002 | | R$ 367,20 | R$ 298,12 |
| 002 |  | | Valor Material e medicamento do lote 002 | | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | | Valor Médico Cirurgião do lote 002 | | R$ 600,00 | R$ 174,31 |
| 004 |  | | Valor Médico Anestesista do lote 002 | | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | | Risco Anestésico do lote 002 | | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | | Consulta W do lote 002 | | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | | Consulta de retorno do lote 002 | | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | | **Total** | | **R$ 1.739,24** | **R$ 502,43** |
|  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 003** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.019-4** | **MIOMECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 003 | R$ 367,20 | R$ 343,97 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 003 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 003 | R$ 300,00 | R$ 184,97 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 003 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco Anestésico do lote 003 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 003 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 003 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 558,94** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 004** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.021-6** | **OOFORECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 004 | R$ 367,20 | R$ 358,00 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 004 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 004 | R$ 300,00 | R$ 151,86 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 004 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco Anestésico do lote 004 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 004 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 004 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 539,86** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 005** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.07.015-7** | **BARTHOLECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 005 | R$ 367,20 | R$ 161,83 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 005 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 005 | R$ 300,00 | R$ 62,85 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 005 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco Anestésico do lote 005 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 005 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 005 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.098,34** | **R$ 254,68** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 006** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.018-6** | **LAQUEADURA TUBARIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 006 | R$ 367,20 | R$ 200,05 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 006 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 006 | R$ 300,00 | R$ 138,97 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 006 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 006 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 006 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 006 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 369,02** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 007** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.004-6** | **CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 007 | R$ 367,20 | R$ 110,23 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 007 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 007 | R$ 300,00 | R$ 57,19 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 007 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 007 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 007 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 007 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 197,42** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 008** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.009-7** | **EXERESE DE POLIPO DE UTERO** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 008 | R$ 367,20 | - |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 008 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 008 | R$ 300,00 | - |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 008 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 008 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 008 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 008 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 30,00** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 009** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.010-0** | **HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 009 | R$ 367,20 | R$ 276,67 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 009 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 009 | R$ 300,00 | R$ 183,41- |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 009 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 009 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 009 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 009 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 490,08** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 010** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.06.023-2** | **SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 010 | R$ 367,20 | R$ 312,72 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 010 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 010 | R$ 300,00 | R$ 152,87 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 010 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 010 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 010 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 010 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 495,59** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 011** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.07.014-9** | **EXERESE DE CISTO VAGINAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 011 | R$ 367,20 | R$ 225,89 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 011 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 011 | R$ 300,00 | R$ 146,65 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 011 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 011 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 011 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 011 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 402,54** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 012** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.07.025-4** | **TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 012 | R$ 367,20 | R$ 843,82 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 012 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 012 | R$ 300,00 | R$ 298,43 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 012 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 012 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 012 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 012 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 1.172,25** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 013** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.06.02.057-4** | **VARIZES UNILATERAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 013 | R$ 367,20 | R$ 181,64 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 013 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 013 | R$ 500,00 | R$ 301,73 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 013 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 013 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 013 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 013 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.539,24** | **R$ 513,37** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 014** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.06.02.056-6** | **VARIZES BILATERAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 014 | R$ 367,20 | R$ 181,64 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 014 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 014 | R$ 800,00 | R$ 400,40 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 014 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 014 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 014 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 014 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.939,24** | **R$ 612,04** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 015** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.03.002-6** | **COLECISTECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 015 | R$ 367,20 | R$ 447,16 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 015 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 015 | R$ 600,00 | R$ 248,61 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 015 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco Anestésico do lote 015 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 015 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 015 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.739,24** | **R$ 725,77** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 016** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.02.028-4** | **HEMORROIDECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 016 | R$ 367,20 | R$ 191,10 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 016 | R$ 260,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 016 | R$ 300,00 | R$ 124,84 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 016 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 016 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 016 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 016 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.252,20** | **R$ 345,94** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 017** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.010-2** | **HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 017 | R$ 367,20 | R$ 298,55 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 017 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 017 | R$ 431,00 | R$ 146,96 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 017 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 017 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 017 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 017 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 475,51** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 018** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.009-9** | **HERNIOPLASTIA INGUINAL (bilateral)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 018 | R$ 367,20 | R$ 279,03 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 018 | R$ 260,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 018 | R$ 300,00 | R$ 146,96 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 018 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 018 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 018 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 018 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.252,20** | **R$ 455,99** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 019** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.012-9** | **HERNIOPLASTIA UMBILICAL Adulto** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 019 | R$ 367,20 | R$ 298,55 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 019 | R$ 260,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 019 | R$ 300,00 | R$ 136,44 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 019 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 019 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 019 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 019 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.252,20** | **R$ 464,99** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 020** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.01.02.007-0** | **EXERESE DE CISTO DERMOIDE** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 020 | R$ 367,20 | R$ 88,43 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 020 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 020 | R$ 300,00 | R$ 55,29 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 020 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 020 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 020 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 020 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 173,72** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 021** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.02.018-7** | **ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 021 | R$ 367,20 | R$ 985,02 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 021 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 021 | R$ 300,00 | R$ 189,34 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 021 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 021 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 021 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 021 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 1.204,36** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 022** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.006-4** | **HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA Adulto** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 022 | R$ 367,20 | R$ 409,79 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 022 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 022 | R$ 300,00 | R$ 150,08 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 022 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 022 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 022 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 022 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 589,87** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 023** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.02.021-7** | **ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 023 | R$ 367,20 | R$ 166,16 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 023 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 023 | R$ 300,00 | R$ 80,65 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 023 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 023 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 023 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 023 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 276,81** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 024** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.10.01.003-0** | **EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 024 | R$ 367,20 | - |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 024 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 024 | R$ 300,00 | - |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 024 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 024 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 024 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 024 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 30,00** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 025** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.01.008-4** | **ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 025 | R$ 367,20 | R$  549,96 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 025 | R$ 200,00 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 025 | R$ 300,00 | R$  244,92 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 025 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 025 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 025 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 025 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 824,88** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 026** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.018-8** | **LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 026 | R$ 367,20 | R$ 683,84 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 026 | R$ 347,04 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 026 | R$ 300,00 | R$ 145,22 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 026 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 026 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 026 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 026 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.339,24** | **R$ 859,06** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 027** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.15.01.001-2** | **TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS Pediátrica** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 027 | R$ 367,20 | - |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 027 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 027 | R$ 431,00 | - |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 027 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 027 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 027 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 027 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 30,00** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 028** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.010-2** | **HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) Pediátrica** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 028 | R$ 367,20 | R$ 298,55 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 028 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 028 | R$ 431,00 | R$ 146,96 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 028 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 028 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 028 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 028 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 475,51** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 029** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.01.02.010-0** | **EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO Pediátrica** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 029 | R$ 367,20 | R$ 97,28 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 029 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 029 | R$ 431,00 | R$ 60,83 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 029 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 029 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 029 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 029 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 188,11** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 030** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.01.02.006-1** | **EXERESE DE CISTO BRANQUIAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 030 | R$ 367,20 | R$ 193,69 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 030 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 030 | R$ 431,00 | R$ 154,08 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 030 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 030 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 030 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 030 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 377,77** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 031** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.012-9** | **HERNIOPLASTIA UMBILICAL Pediátrica** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 031 | R$ 367,20 | R$ 298,55 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 031 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 031 | R$ 431,00 | R$ 136,44 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 031 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 031 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 031 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 031 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 464,99** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 032** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.05.008-3** | **POSTECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 032 | R$ 367,20 | R$ 97,72 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 032 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 032 | R$ 431,00 | R$ 121,40 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 032 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 032 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 032 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 032 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 249,12** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 033** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.02.008-9** | **EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 033 | R$ 367,20 | R$ 36,25 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 033 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 033 | R$ 431,00 | R$ 119,92 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 033 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 033 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 033 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 033 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 186,17** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 034** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.07.04.006-4** | **HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA Pediátrica** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 034 | R$ 367,20 | R$ 409,79 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 034 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 034 | R$ 431,00 | R$ 150,08 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 034 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 034 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 034 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 034 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 589,87** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 035** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.04.013-4** | **ORQUIDOPEXIA UNILATERAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 035 | R$ 367,20 | R$ 223,91 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 035 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 035 | R$ 431,00 | R$ 136,16 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 035 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 035 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 035 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 035 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 390,07** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 036** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.01.02.015-0** | **TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR (pediatria)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 036 | R$ 367,20 | R$ 222,32 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 036 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 036 | R$ 431,00 | R$ 121,30 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 036 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 036 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 036 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 036 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 373,62** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 037** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.05.003-2** | **CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 037 | R$ 367,20 | R$ 224,34 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 037 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 037 | R$ 431,00 | R$ 148,62 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 037 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 037 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 037 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 037 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 402,96** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 038** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.08.06.065-4** | **TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 038 | R$ 367,20 | - |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 038 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 038 | R$ 431,00 | - |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 038 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 038 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 038 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 038 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 30,00** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 039** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.04.012-6** | **ORQUIDOPEXIA BILATERAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 39 | R$ 367,20 | R$ 223,98 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 39 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 39 | R$ 431,00 | R$ 161,34 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 39 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 39 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 39 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 39 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 415,32** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 040** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.02.007-9** | **MEATOTOMIA SIMPLES** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 040 | R$ 367,20 | R$ 225,92 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 040 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 040 | R$ 431,00 | R$ 80,66 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 040 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 040 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 040 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 040 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 336,58** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 041** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.07.001-7** | **ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 041 | R$ 367,20 | R$ 48,73 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 041 | R$ 106,14 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 041 | R$ 431,00 | R$ 70,62 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 041 | R$ 200,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 041 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 041 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 041 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.229,34** | **R$ 149,35** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 042** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.01.02.015-0** | **TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 042 | R$ 367,20 | R$ 222,32 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 042 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 042 | R$ 800,00 | R$ 121,30 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 042 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 042 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 042 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 042 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 373,62** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 043** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.001-6** | **ADENOIDECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 043 | R$ 367,20 | R$ 169,13 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 043 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 043 | R$ 800,00 | R$ 179,05 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 043 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 043 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 043 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 043 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 378,18** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 044** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.002-4** | **AMIGDALECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 044 | R$ 367,20 | R$ 148,92 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 044 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 044 | R$ 800,00 | R$ 157,65 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 044 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 044 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 044 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 044 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 336,57** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 045** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.003-2** | **AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 045 | R$ 367,20 | R$ 153,31 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 045 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 045 | R$ 800,00 | R$ 183,91 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 045 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 045 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 045 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 045 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 367,22** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 046** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.013-0** | **EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 046 | R$ 367,20 | R$ 108,90 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 046 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 046 | R$ 800,00 | R$ 133,33 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 046 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 046 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 046 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 046 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 272,23** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 047** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.023-7** | **MICROCIRURGIA OTOLOGICA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 047 | R$ 367,20 | R$ 222,67 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 047 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 047 | R$ 800,00 | R$ 154,08 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 047 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 047 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 047 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 047 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 406,75** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 048** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.035-0** | **TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 048 | R$ 367,20 | R$ 295,32 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 048 | R$ 260,68 |  |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 048 | R$ 800,00 | R$ 322,83 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 048 | R$ 300,00 |  |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 048 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 048 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 048 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 648,15** |
|  |  |  |  |  |
| **LOTE 049** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.038-5** | **TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 049 | R$ 367,20 | R$ 245,73 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 049 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 049 | R$ 800,00 | R$ 332,23 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 049 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 049 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 049 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 049 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 607,96** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 050** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.041-5** | **TURBINECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 050 | R$ 367,20 | R$ 183,64 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 050 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 050 | R$ 800,00 | R$ 132,01 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 050 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 050 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 050 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 050 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 345,65** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 051** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.15.01.001-2** | **TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS Otorrino** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 051 | R$ 367,20 | - |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 051 | R$ 260,68 | - |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 051 | R$ 800,00 | - |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 051 | R$ 300,00 | - |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 051 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 051 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 051 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 30,00** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 052** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.04.01.011-3** | **EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 052 | R$ 367,20 | R$ 71,17 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 052 | R$ 260,68 |  |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 052 | R$ 800,00 | R$ 91,93 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 052 | R$ 300,00 |  |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 052 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 052 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 052 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Total** | **R$ 1.852,88** | **R$ 193,10** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 053** | | | | |
|  | **Código SUS**  **04.09.04.02-40** | **VASECTOMIA** | **Valor Campanha** | **Valor SUS** |
| 001 |  | Valor Hospitalar do lote 053 | R$ 367,20 | R$ 133,32 |
| 002 |  | Valor Material e medicamento do lote 053 | R$ 200,00 |  |
| 003 |  | Valor Médico Cirurgião do lote 053 | R$ 500,00 | R$ 173,15 |
| 004 |  | Valor Médico Anestesista do lote 053 |  |  |
| 005 | 03.01.01.007-2 | Risco anestésico do lote 053 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 006 | 03.01.01.007-2 | Consulta W do lote 053 | R$ 50,00 | R$ 10,00 |
| 007 |  | Consulta de retorno do lote 053 | R$ 25,00 | R$ 10,00 |
|  |  | Total | **R$ 1.192,20** | **R$ 336,47** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 054** | | | |
|  | **Código SUS** | **PROCEDIMENTO** | **Valor Unitário** |
| 001 | 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | R$ 45,00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 055** | | | | |
| **TABELA DE EXAMES EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | |
| **Códigos** | **Procedimentos** | **Quant** | **Valor unitário** | **Valor total** |
| 02.02.01.021-0 | Dosagem de cálcio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.031-7 | Dosagem de creatinina | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.038-4 | Dosagem de ferritina | 1.950 | R$ 15,59 | R$30.400,50 |
| 02.02.01.039-2 | Dosagem de ferro sérico | 1.950 | R$ 3,51 | R$6.844,50 |
| 02.02.01.047-3 | Dosagem de glicose | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.060-0 | Dosagem de potássio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.069-4 | Dosagem de ureia | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.02.002-9 | Contagem de plaquetas | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.007-0 | Determinação de tempo de coagulação | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.012-6 | Determinação de tempo de trombina | 1.950 | R$ 2,85 | R$5.557,50 |
| 02.02.02.013-4 | Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada | 1.950 | R$ 5,77 | R$11.251,50 |
| 02.02.02.014-2 | Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP) | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.038-0 | Hemograma completo | 1.950 | R$ 4,11 | R$8.014,50 |
| 02.02.02.009-6 | Determinação de tempo de sangramento | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.05.001-8 | Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina | 1.950 | R$ 3,70 | R$7.215,00 |
| 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | 206 | R$ 45,00 | R$9.270,00 |

**4. LOCAL DE ENTREGA DOS SERVIÇOS**

Havendo indisponibilidade técnica para a realização das consultas e/ou procedimentos cirúrgicos em estabelecimentos da municipalidade, poderão ser realizadas em sede própria da clínica credenciada. Esta opção também obriga a clínica a adotar a placa de identificação de que “Este estabelecimento é credenciado ao SUS”, e também o carimbo “ATENDIDO PELO SUS” para ser utilizado nos documentos emitidos em tais atendimentos (receituários, solicitações de exames e outros).

**5. VALOR ESTIMADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROCEDIMENTOS A SEREM LICITADOS** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote** | **Códigos** | **Procedimentos em Ginecologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 001 | 04.09.06.013-5 | Histerectomia total | 170 | R$1.739,24 | R$295.670,80 |
| 002 | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia | 170 | R$1.739,24 | R$295.670,80 |
| 003 | 04.09.06.019-4 | Miomectomia | 113 | R$1.339,24 | R$151.334,12 |
| 004 | 04.09.06.021-6 | Ooforectomia | 66 | R$1.339,24 | R$88.389,84 |
| 005 | 04.09.07.015-7 | Bartholectomia | 17 | R$1.098,34 | R$18.671,78 |
| 006 | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | 61 | R$1.339,24 | R$81.693,64 |
| 007 | 04.09.06.004-6 | Curetagem semiótica c/ ou s/ dilatação do colo do útero | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
| 008 | 04.09.06.009-7 | Exérese de Pólipo de útero | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 009 | 04.09.06.010-0 | Histerectomia (por via vaginal) | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 010 | 04.09.06.023-2 | Salpingectomia uni/bilateral | 12 | R$1.339,24 | R$16.070,88 |
| 011 | 04.09.07.014-9 | Exérese de cisto vaginal | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 012 | 04.09.07.025-4 | Tratamento cirúrgico de fistula vesico-vaginal | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos Vasculares** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 013 | 04.06.02.057-4 | Vasculares (varizes unilateral) | 55 | R$1.539,24 | R$84.658,20 |
| 014 | 04.06.02.056-6 | Vasculares (varizes bilateral) | 48 | R$1.939,24 | R$93.083,52 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Cirurgia Geral** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 015 | 04.07.03.002-6 | Colecistectomia | 248 | R$1.739,24 | R$431.331,52 |
| 016 | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | 98 | R$1.252,20 | R$122.715,60 |
| 017 | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia inguinal/crural (unilateral) | 106 | R$1.252,20 | R$132.733,20 |
| 018 | 04.07.04.009-9 | Hernioplastia inguinal (bilateral) | 11 | R$1.252,20 | R$16.278,60 |
| 019 | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia umbilical (Adulto) | 66 | R$1.252,20 | R$82.645,20 |
| 020 | 04.01.02.007-0 | Exérese de cisto dermoide | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 021 | 04.07.02.018-7 | Enteroanastomose (qualquer segmento) | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 022 | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia epigástrica (Adulto) | 05 | R$1.192,20 | R$5.961,00 |
| 023 | 04.07.02.021-7 | Esfincterotomia interna e tratamento de fissura anal | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 024 | 04.10.01.003-0 | Exérese de mama supranumerária | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 025 | 04.07.01.008-4 | Esofagoplastia / gastroplastia | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 026 | 04.07.04.018-8 | Liberação de aderências intestinais | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Pediatria** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 027 | 04.15.01.001-2 | Tratamento c/ cirurgias múltiplas (Pediátrica) | 32 | R$1.229,34 | R$39.338,88 |
| 028 | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia inguinal / crural (unilateral) | 38 | R$1.229,34 | R$46.714,92 |
| 029 | 04.01.02.010-0 | Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido Celular subcutâneo | 10 | R$1.229,34 | R$12.293,40 |
| 030 | 04.01.02.006-1 | Exérese de cisto branquial | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 031 | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia umbilical (Pediátrica) | 20 | R$1.229,34 | R$24.586,80 |
| 032 | 04.09.05.008-3 | Postectomia | 86 | R$1.229,34 | R$105.723,24 |
| 033 | 04.04.02.008-9 | Excisão de rânula ou fenômeno de retenção salivar | 15 | R$1.229,34 | R$18.440,10 |
| 034 | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia epigástrica (Pediátrica) | 07 | R$1.229,34 | R$8.605,38 |
| 035 | 04.09.04.013-4 | Orquidopexia unilateral | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 036 | 04.01.02.015-0 | Tratamento cirúrgico do sinus pre-auricular | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 037 | 04.09.05.003-2 | Correção de hipospadia (1o tempo) | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 038 | 04.08.06.065-4 | Tratamento cirúrgico de polidactilia não articulada | 15 | R$1.229,34 | R$18.440,10 |
| 039 | 04.09.04.012-6 | Orquidopexia bilateral | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 040 | 04.09.02.007-9 | Meatotomia simples | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 041 | 04.09.07.001-7 | Alargamento da entrada vaginal | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Otorrinolaringologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 042 | 04.01.02.015-0 | Tratamento cirúrgico do sinus pré-auricular | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 043 | 04.04.01.001-6 | Adenoidectomia | 23 | R$1.852,88 | R$42.616,24 |
| 044 | 04.04.01.002-4 | Amigdalectomia | 51 | R$1.852,88 | R$94.496,88 |
| 045 | 04.04.01.003-2 | Amigdalectomia c/ adenoidectomia | 130 | R$1.852,88 | R$240.874,40 |
| 046 | 04.04.01.013-0 | Extirpação de tumor do cavum e faringe | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 047 | 04.04.01.023-7 | Microcirurgia otológica | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 048 | 04.04.01.035-0 | Timpanoplastia (uni/ bilateral) | 22 | R$1.852,88 | R$40.763,36 |
| 049 | 04.04.01.038-5 | Tratamento cirúrgico de estenose do conduto auditivo | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 050 | 04.04.01.041-5 | Turbinectomia | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 051 | 04.15.01.001-2 | Tratamento c/ cirurgias múltiplas (Otorrino) | 256 | R$1.852,88 | R$474.337,28 |
| 052 | 04.04.01.011-3 | Exérese de papiloma em laringe | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Urologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 053 | 04.09.04.024-0 | Vasectomia | 12 | R$1.192,20 | R$14.306,40 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 054** | | | |
|  | **Código SUS** | **PROCEDIMENTO** | **Valor Unitário** |
| 001 | 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | R$ 45,00 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 055** | | | | |
| **TABELA DE EXAMES EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | |
| **Códigos** | **Procedimentos** | **Quant** | **Valor unitário** | **Valor total** |
| 02.02.01.021-0 | Dosagem de cálcio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.031-7 | Dosagem de creatinina | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.038-4 | Dosagem de ferritina | 1.950 | R$ 15,59 | R$30.400,50 |
| 02.02.01.039-2 | Dosagem de ferro sérico | 1.950 | R$ 3,51 | R$6.844,50 |
| 02.02.01.047-3 | Dosagem de glicose | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.060-0 | Dosagem de potássio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.069-4 | Dosagem de ureia | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.02.002-9 | Contagem de plaquetas | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.007-0 | Determinação de tempo de coagulação | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.012-6 | Determinação de tempo de trombina | 1.950 | R$ 2,85 | R$5.557,50 |
| 02.02.02.013-4 | Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada | 1.950 | R$ 5,77 | R$11.251,50 |
| 02.02.02.014-2 | Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP) | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.038-0 | Hemograma completo | 1.950 | R$ 4,11 | R$8.014,50 |
| 02.02.02.009-6 | Determinação de tempo de sangramento | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.05.001-8 | Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina | 1.950 | R$ 3,70 | R$7.215,00 |
| 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | 206 | R$ 45,00 | R$9.270,00 |

O valor total do pedido é vinculado à Tabela SUS Municipal e Ministerial e tabela aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução 0002/2021 CMS de setembro de 2021. Todos os procedimentos acima descritos serão custeados com recursos próprios do município.

**VALOR TOTAL A SER CONTRATADO:**

**O custo total da presente contratação é de R$ 3.359.242,92 (três milhões trezentos e cinquenta e nove mil duzentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos). O referido valor será custeado por recursos próprios do município com fundamento na tabela de procedimentos aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde e no caso dos exames laboratoriais com fundamento na tabela SUS Ministerial.**

O valor total a ser contratado deverá ser dividido de forma igualitária entre os prestadores habilitados e credenciados através desse processo, tendo como referência os procedimentos a contratualizado e valor individual de cada um;

* A não utilização do saldo, dentro do mês de referência, torna-o cumulativo para o mês subsequente.

Número de prestadores a serem contratados: não há.

**OBSERVAÇÕES:**

- A QUANTIDADE ACIMA DESCRITA É BASEADA NUMA PROGRAMAÇÃO ANUAL, QUE SE REFLETE NA DEMANDA DAS SOLICITAÇÕES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JANAÚBA. OS ITENS LICITADOS SERÃO AGENDADOS ATRAVÉS DA REGULAÇÃO ASSISTENCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JANAÚBA/MG.

**6. VIGÊNCIA DO CONTRATO, PRAZO DE EXECUÇÃO E ENTREGA**

* **PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: 12 (Doze) meses podendo ser prorrogado por até 60 (sessenta) meses.**
* Os atendimentos serão realizados conforme encaminhamentos médicos realizados em impresso próprio e agendados através do complexo regulador da Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba. Os beneficiados com os serviços a serem adquiridos através desse processo são os pacientes usuários do SUS Nesse Município de Janaúba.
* Em caso de interrupção no fornecimento dos serviços, a contratada deverá cientificar a Secretaria Municipal de Saúde, por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

**7. ACOMPANHAMENTO E CONTROLE DA EXECUÇÃO**

* A fiscalização da contratação será exercida por um representante da Administração (Diretor de Regulação), ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração.
* A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.
* O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.
* **FORMA DE ATENDIMENTO:**
* As Unidades Básicas de Saúde desse Município, deverão realizar a solicitação de agendamento para exames especializados eletivos. Conforme cota previamente definida e datas informadas pela central de marcação/regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba.
* Nos casos de “prioridade” e necessidade de atendimento extra cota a **unidade solicitante deverá enviar a central de marcação/regulação as solicitações de exames devidamente preenchidas contendo dados pessoais do paciente, justificativas clínicas e descrição dos procedimentos a serem realizados, com hipóteses diagnósticas ou diagnóstico definido para a Comissão de Regulação Assistencial para que seja possível a realização da análise do encaminhamento e autorização do agendamento se for o caso**.
* Caso o atendimento não preencha critérios de prioridade, o mesmo será devolvido à unidade solicitante para agendamento dentro das cotas definidas.
* Depois de agendado o procedimento, o paciente deverá comparecer no local e horário definidos, portando a solicitação (encaminhamento) autorizada e documentos pessoais (obrigatório Cartão Nacional de Saúde – Cartão SUS).
* O prestador de serviços deverá reter a primeira via da solicitação de procedimentos e após o atendimento deverá devolver a segunda via, devidamente preenchida com informações de contra referência, ao paciente a fim de que o mesmo paciente apresente esse documento a unidade solicitante afim de conferir continuidade no atendimento ou encerramento do caso.
* O prestador de serviços deverá colher assinatura do paciente na solicitação de procedimento e também na lista de presença que será enviada juntamente com o agendamento pela central de marcação/regulação.
* O atendimento deverá ser feito em horário comercial.

**FORMA DE CONTROLE DO PAGAMENTO:** O prestador deverá apresentar mensalmente os comprovantes de realização dos serviços que serão conferidos e devolvidos. Dentre tais comprovantes deve estar contido relatório de produção a ser submetido à apuração pelo Serviço de Controle e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba. O relatório de produção deverá discriminar o total de atendimentos por código da Tabela referenciada. Isso posto, após conferência dos documentos e adoção dos trâmites administrativos pela Secretaria Municipal de Saúde **o** **pagamento deverá ser realizado no prazo de até 30 dias após aceitação definitiva da Nota Fiscal, pelo Município**.

**8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

* Cumprir as metas físicas pactuadas;
* O tratamento dispensado aos pacientes encaminhadas pela Secretaria Municipal de Saúde deverá ser **idêntico e com o mesmo padrão de eficiência do dispensado aos demais clientes,** constituindo causa para cancelamento imediato do contrato, qualquer tipo de discriminação, caso o paciente seja atendido nas dependências pertencentes à clínica credenciada;
* Os usuários serão instruídos pela Secretaria Municipal de Saúde a respeitar o Regulamento Interno das Clínicas, naquilo que não colida com o Contrato;
* Emitir os relatórios de produção conforme estabelecido no item anterior;
* O proponente é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato;
* Os empregados do(s) prestadores(s) contratados(s) não terão nenhum vínculo empregatício com o Município de Janaúba/MG e/ou Secretaria Municipal de Saúde, sendo de exclusiva responsabilidade daquele(s) as despesas com remuneração dos mesmos, seguros de natureza trabalhista vigentes e quaisquer outros encargos que forem devidos, referentes aos serviços e empregados;
* O eventual inadimplemento pelos contratados quanto aos encargos previstos no item anterior não transfere ao Município/Secretaria Municipal de Saúde a responsabilidade pelo seu pagamento e nem poderá onerar o objeto do instrumento Contratual;
* O Município/Secretaria Municipal de Saúde poderá, a qualquer tempo, rever e alterar a forma e a abrangência previstas no Instrumento Contratual, ampliando ou limitando os serviços de assistência à saúde prestada pela contratada, de acordo com sua disponibilidade orçamentária;
* O ISSQN oriundo da prestação de serviços, quando devido à municipalidade, será cobrado por ocasião do pagamento à contratada.
* **O prestador é obrigado a refazer, às suas expensas, no total ou em parte, os serviços que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, resultantes da má execução do contrato, decorrentes de sua culpa ou dolo, sem prejuízo da indenização cabível à Prefeitura Municipal.**

**9. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

* Acompanhar a execução dos procedimentos.
* Disponibilizar os modelos de formulários para controle dos atendimentos.
* Realizar visita técnica às instalações pela auditoria do município.
* Realizar o pagamento referente ao serviço prestado após apuração da produção assistencial apresentada.

**10. DOCUMENTOS TÉCNICOS**

* Comprovante de Alvará de funcionamento da empresa;
* Alvará emitido pela Vigilância Sanitária do local onde ocorrerá a prestação do serviço, devidamente acompanhada das taxas de renovação;
* Protocolo de inscrição ou Registro da empresa no Conselho Regional de Medicina (CRM);
* Comprovação que a consulta W será realizada por profissional que possua pelo menos título de pós-graduação na área especifica credenciada para a Cirurgia Determinada no Lote de referência documentação comprobatória de pelo menos (01) ano de experiência na área específica;
* Comprovação de que o licitante possui em seu quadro social e/ou funcional um responsável técnico de nível superior, devidamente reconhecido pela entidade competente CRM;

**11. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

* As sanções administrativas serão impostas fundamentadamente nos termos da Lei nº 10.520/02 e Lei 8.666/93.
* Independente da sanção aplicada, a inexecução total ou parcial do contrato poderá ensejar, ainda, a rescisão contratual, nos termos previstos na Lei nº. 8.666/93, bem como a incidência das consequências legais cabíveis, inclusive indenização por perdas e danos eventualmente causados à CONTRATANTE.
* A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

**12. DA DOTAÇÃO ORCAMENTÁRIA**

As despesas dessa contratação serão suportadas pelas seguintes dotações orçamentárias:

* Ficha: 1161
* Dotação: 09.01.01.010.302.0024.2098.3.3.90.39.00
* Fonte: 10200

**ANEXO II - MINUTA DE CONTRATO DE CREDENCIAMENTO**

Pelo presente instrumento particular, de um lado o Município de Janaúba, com sede à Praça Dr. Rockert, n° 92, Centro, CNPJ nº 18.017.392/0001-67, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, neste ato representado pelo senhor **Helvécio Campos de Albuquerque, Secretário Municipal de Saúde** e, de outro lado, **a empresa,** CNPJ, Endereço, doravante designado simplesmente “CONTRATADA”, tem justo e avançado o presente contrato de credenciamento para prestação de serviços para atuar na área de saúde, tudo de acordo com a legislação, em especial a Lei Municipal nº 1.421, de 24 de setembro de 2001, a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e das seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**: A CONTRATADA declara que aceita prestar os serviços, objeto deste contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA**: DAS OBRIGACOES DA CONTRATADA

1. É dever do(a) CONTRATADA a segurança pelos serviços prestados na forma deste contrato aos usuários da assistência do SUS;
2. A obrigatoriedade de o prestador manter cadastro dos usuários, assim como prontuários que permitam o acompanhamento, o controle e a supervisão dos serviços;
3. O compromisso de a entidade executora apresentar, na periodicidade ajustada, relatórios de atendimento e outros documentos comprobatórios da execução dos serviços efetivamente prestados e/ou colocados à disposição;
4. A obrigatoriedade de a entidade executora manter registros contábeis específicos, para fins de acompanhamento e avaliação dos recursos obtidos com os serviços prestados;
5. Da obrigação dos prestadores de saúde utilizarem o Cartão Nacional de Saúde e prestarem informações aos gestores do SUS nos padrões definidos pelas normas e regulamentos instituídos pelo Ministério da Saúde;
6. A não divulgação sob nenhuma forma dos cadastros e arquivos referentes às unidades de saúde, aos profissionais de saúde e aos usuários do SUS que vierem a ter acesso;
7. Não haver cobrança complementar direta dos usuários;
8. Seguir o fluxo de encaminhamentos definidos pela Central de Regulação;
9. Disponibilizar imediatamente os horários disponíveis de atendimento para a Central de Regulação;

**Parágrafo Único**: A CONTRATADA será responsável pelas consequências decorrentes de culpa de profissionais individualmente e/ ou em equipe.

**CLÁUSULA TERCEIRA**: A Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba se reserva no direito de, a qualquer tempo, e a seu exclusivo critério, avocar a si a prestação da assistência aos pacientes.

**CLÁUSULA QUARTA**: Os serviços, objeto deste contrato, que tenham sido regularmente prestados conforme o estipulado na “CLÁUSULA PRIMEIRA”, serão pagos à CONTRATADA, pela dotação orçamentária, de acordo com os valores estipulados no Edital de Inexigibilidade nº. **13/2021**.

**Parágrafo Único:** Este pagamento ocorrerá até 30 (trinta) dias após a liquidação da Nota Fiscal.

**CLÁUSULA QUINTA**: A Secretaria Municipal de Saúde de Janaúba pagará a CONTRATADA após apuração da produção assistencial apresentada.

**§ 1º** - A Secretaria Municipal de Saúde liquidará as contas mensais apresentadas pela CONTRATADA no prazo de até 30 (trinta) dias da data de sua aprovação, ressalvada a hipótese de suspensão e/ou interrupção da conferência, ou do processamento da documentação, por motivos administrativos ou técnicos, o que implicará em correspondente dilatação do prazo.

**§ 2º** - As eventuais reclamações, retificações ou impugnações detectadas pela Comissão Permanente de Regulação Assistencial, relativamente às contas apresentadas pelo(a) CONTRATADA, serão feitas por escrito.

**CLÁUSULA SEXTA**: A Administração Pública poderá fiscalizar como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento deste contrato, inclusive verificando a procedência dos fornecimentos declarados, a efetiva realização dos serviços contratados, e a observância do regime assistencial de que trata a “CLÁUSULA PRIMEIRA”.

**§ 1º** - A CONTRATADA proporcionará todas as facilidades necessárias ao pessoal que a Secretaria Municipal de Saúde designe para exercer a ação fiscalizadora que lhe é facultada; bem como a qualquer outro servidor da Administração Pública no desempenho de suas funções.

**§ 2º** - A fiscalização de que trata esta “CLÁUSULA” terá por objeto, notadamente, as condições para prestação dos serviços bem como o controle “a posteriori” da assistência prestada, cabendo exclusivamente ao(a) CONTRATADA integral responsabilidade e eficiência técnica da prestação assistencial e fornecimento realizados; assim, a faculdade de tal fiscalização, mesmo quando exercida, não elidirá, nem reduzirá, a responsabilidade do(a) CONTRATADA, de sua administração e prepostos, inclusive perante terceiros proveniente de qualquer ação indevida ou omissão, cuja eventual ocorrência não implicará jamais corresponsabilidade da Administração Pública.

**CLÁUSULA SÉTIMA**: A CONTRATADA deverá manter em perfeita regularidade suas obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias, bem como sua situação junto aos órgãos oficiais comprovantes de recolhimento junto ao INSS, FGTS e PIS e apresentar mensalmente todas a certidões que comprovem esta regularidade.

**CLÁUSULA OITAVA**: O presente contrato subordina-se a plano de despesa/reembolso compatível com os recursos pertinentes.

**CLAÚSULA NONA**: A CONTRATADA deverá notificar a Secretaria Municipal de Saúde de qualquer modificação essencial de sua pessoa jurídica (inclusive da respectiva representação legal, mesmo em caráter transitório ou eventual) e, notadamente, de qualquer alteração relevante no Estatuto, Contrato Social ou Ato Constitutivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA**: A Comissão de Licitação providenciará as publicações resumidas, no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de Janaúba, bem como o termo aditivo, se for o caso, e outras determinadas em lei.

**CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA**: A inobservância, pelo(a) CONTRATADA, de qualquer cláusula, condição ou obrigação constantes deste ajuste, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a Administração Pública a aplicar a seu critério, qualquer das seguintes sanções:

1. Advertência;
2. “multa dia” de caráter penal;
3. rescisão com multa de valor equivalente a 20% (vinte) do valor do contrato.

**§ 1º** - A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta CLÁUSULA não elidirá o direito da Administração Pública exigir o ressarcimento integral das perdas e danos que o fato gerador da sanção acarretar para ele ou terceiro.

**§ 2º** - Independentemente da ordem de sanções, a Secretaria Municipal de Saúde poderá optar pela rescisão contratual e cobrança de perdas e danos resultantes do respectivo fato gerador, sem prejuízo da multa penal prevista na alínea “e” do “caput” desta CLAÚSULA, nos casos previstos na cláusula Décima Segunda.

**CLAÚSULA DÉCIMA SEGUNDA**: Pela sua inexecução total ou parcial o presente contrato será rescindido em qualquer tempo, através de ato unilateral e escrito do contratante, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 e observado os artigos 79 § 2º e § 5º e 80, todos da Lei Federal nº 8.666/93, assegurado o contraditório e ampla defesa do(a) CONTRATADA.

**Parágrafo único**: Mediante simples aviso extrajudicial, com antecedência mínima de 30(trinta) dias poderá haver a rescisão amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo, precedida de autorização escrita e fundamentada do Senhor Secretário Municipal de Saúde, desde que haja conveniência administrativa na forma estabelecida no inciso II e § 1º do art. 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**: O presente Contrato terá vigência por 12 (doze) meses a contar da data de abertura desse credenciamento, hipótese em que se observará, no que couber, o disposto no parágrafo único da CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**: Os recursos para atender as despesas resultantes deste contrato, correrão a conta das dotações orçamentárias abaixo:

Ficha 1161 09.01.01.010.302.0024.2098.3.3.90.39.00 Fonte 10200

**Parágrafo Único**: O presente contrato tem o valor de **R$­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**, com base nos dados estipulados nas cláusulas próprias, segundo os preços de remuneração constantes das normas especificas que vigorarem para as respectivas prestações. Poderá ocorrer a atualização deste valor por ato da Administração;

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA**: O Sistema de Regulação, Controle e Avaliação do gestor público é a unidade responsável pela organização do fluxo dos usuários do SUS, bem como da definição dos formulários e formas de preenchimento de encaminhamento e produção;

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA**: Fica eleito o foro da Comarca de Janaúba/MG, em renúncia a qualquer outro, para dirimir questões diretas ou indiretas relacionadas com este contrato.

E por assim haverem ajustados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, todas assinadas pelas partes juntamente com duas testemunhas abaixo.

Janaúba-MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Helvécio Campos de Albuquerque**  **Secretário Municipal de Saúde**  **Credenciante** | **Credenciada** |

Testemunhas:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO III – ESPECIFICAÇÕES**

**Objeto:**

1.1. O Objeto do presente Edital é a **Contratação de empresas prestadoras de serviços de consultas médicas especializadas, instituições hospitalares, exames laboratoriais, procedimentos, cirurgias e exames para diagnósticos em geral, a fim de atender a demanda existente na Secretaria Municipal de Saúde desse Município.**

**Itens:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lote** | **Códigos** | **Procedimentos em Ginecologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 001 | 04.09.06.013-5 | Histerectomia total | 170 | R$1.739,24 | R$295.670,80 |
| 002 | 04.09.07.005-0 | Colpoperineoplastia | 170 | R$1.739,24 | R$295.670,80 |
| 003 | 04.09.06.019-4 | Miomectomia | 113 | R$1.339,24 | R$151.334,12 |
| 004 | 04.09.06.021-6 | Ooforectomia | 66 | R$1.339,24 | R$88.389,84 |
| 005 | 04.09.07.015-7 | Bartholectomia | 17 | R$1.098,34 | R$18.671,78 |
| 006 | 04.09.06.018-6 | Laqueadura Tubária | 61 | R$1.339,24 | R$81.693,64 |
| 007 | 04.09.06.004-6 | Curetagem semiótica c/ ou s/ dilatação do colo do útero | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
| 008 | 04.09.06.009-7 | Exérese de Pólipo de útero | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 009 | 04.09.06.010-0 | Histerectomia (por via vaginal) | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 010 | 04.09.06.023-2 | Salpingectomia uni/bilateral | 12 | R$1.339,24 | R$16.070,88 |
| 011 | 04.09.07.014-9 | Exérese de cisto vaginal | 06 | R$1.339,24 | R$8.035,44 |
| 012 | 04.09.07.025-4 | Tratamento cirúrgico de fistula vesico-vaginal | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos Vasculares** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 013 | 04.06.02.057-4 | Vasculares (varizes unilateral) | 55 | R$1.539,24 | R$84.658,20 |
| 014 | 04.06.02.056-6 | Vasculares (varizes bilateral) | 48 | R$1.939,24 | R$93.083,52 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Cirurgia Geral** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 015 | 04.07.03.002-6 | Colecistectomia | 248 | R$1.739,24 | R$431.331,52 |
| 016 | 04.07.02.028-4 | Hemorroidectomia | 98 | R$1.252,20 | R$122.715,60 |
| 017 | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia inguinal/crural (unilateral) | 106 | R$1.252,20 | R$132.733,20 |
| 018 | 04.07.04.009-9 | Hernioplastia inguinal (bilateral) | 11 | R$1.252,20 | R$16.278,60 |
| 019 | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia umbilical (Adulto) | 66 | R$1.252,20 | R$82.645,20 |
| 020 | 04.01.02.007-0 | Exérese de cisto dermoide | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 021 | 04.07.02.018-7 | Enteroanastomose (qualquer segmento) | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 022 | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia epigástrica (Adulto) | 05 | R$1.192,20 | R$5.961,00 |
| 023 | 04.07.02.021-7 | Esfincterotomia interna e tratamento de fissura anal | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 024 | 04.10.01.003-0 | Exérese de mama supranumerária | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 025 | 04.07.01.008-4 | Esofagoplastia / gastroplastia | 04 | R$1.192,20 | R$4.768,80 |
| 026 | 04.07.04.018-8 | Liberação de aderências intestinais | 04 | R$1.339,24 | R$5.356,96 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Pediatria** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 027 | 04.15.01.001-2 | Tratamento c/ cirurgias múltiplas (Pediátrica) | 32 | R$1.229,34 | R$39.338,88 |
| 028 | 04.07.04.010-2 | Hernioplastia inguinal / crural (unilateral) | 38 | R$1.229,34 | R$46.714,92 |
| 029 | 04.01.02.010-0 | Extirpação e supressão de lesão de pele e de tecido Celular subcutâneo | 10 | R$1.229,34 | R$12.293,40 |
| 030 | 04.01.02.006-1 | Exérese de cisto branquial | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 031 | 04.07.04.012-9 | Hernioplastia umbilical (Pediátrica) | 20 | R$1.229,34 | R$24.586,80 |
| 032 | 04.09.05.008-3 | Postectomia | 86 | R$1.229,34 | R$105.723,24 |
| 033 | 04.04.02.008-9 | Excisão de rânula ou fenômeno de retenção salivar | 15 | R$1.229,34 | R$18.440,10 |
| 034 | 04.07.04.006-4 | Hernioplastia epigástrica (Pediátrica) | 07 | R$1.229,34 | R$8.605,38 |
| 035 | 04.09.04.013-4 | Orquidopexia unilateral | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 036 | 04.01.02.015-0 | Tratamento cirúrgico do sinus pre-auricular | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 037 | 04.09.05.003-2 | Correção de hipospadia (1o tempo) | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 038 | 04.08.06.065-4 | Tratamento cirúrgico de polidactilia não articulada | 15 | R$1.229,34 | R$18.440,10 |
| 039 | 04.09.04.012-6 | Orquidopexia bilateral | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 040 | 04.09.02.007-9 | Meatotomia simples | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
| 041 | 04.09.07.001-7 | Alargamento da entrada vaginal | 04 | R$1.229,34 | R$4.917,36 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Otorrinolaringologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 042 | 04.01.02.015-0 | Tratamento cirúrgico do sinus pré-auricular | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 043 | 04.04.01.001-6 | Adenoidectomia | 23 | R$1.852,88 | R$42.616,24 |
| 044 | 04.04.01.002-4 | Amigdalectomia | 51 | R$1.852,88 | R$94.496,88 |
| 045 | 04.04.01.003-2 | Amigdalectomia c/ adenoidectomia | 130 | R$1.852,88 | R$240.874,40 |
| 046 | 04.04.01.013-0 | Extirpação de tumor do cavum e faringe | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 047 | 04.04.01.023-7 | Microcirurgia otológica | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 048 | 04.04.01.035-0 | Timpanoplastia (uni/ bilateral) | 22 | R$1.852,88 | R$40.763,36 |
| 049 | 04.04.01.038-5 | Tratamento cirúrgico de estenose do conduto auditivo | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 050 | 04.04.01.041-5 | Turbinectomia | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
| 051 | 04.15.01.001-2 | Tratamento c/ cirurgias múltiplas (Otorrino) | 256 | R$1.852,88 | R$474.337,28 |
| 052 | 04.04.01.011-3 | Exérese de papiloma em laringe | 04 | R$1.852,88 | R$7.411,52 |
|  | **Códigos** | **Procedimentos em Urologia** | **Quant** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 053 | 04.09.04.024-0 | Vasectomia | 12 | R$1.192,20 | R$14.306,40 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 054** | | | |
|  | **Código SUS** | **PROCEDIMENTO** | **Valor Unitário** |
| 001 | 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | R$ 45,00 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTE 055** | | | | |
| **TABELA DE EXAMES EM LABORATÓRIO CLÍNICO** | | | | |
| **Códigos** | **Procedimentos** | **Quant** | **Valor unitário** | **Valor total** |
| 02.02.01.021-0 | Dosagem de cálcio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.031-7 | Dosagem de creatinina | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.038-4 | Dosagem de ferritina | 1.950 | R$ 15,59 | R$30.400,50 |
| 02.02.01.039-2 | Dosagem de ferro sérico | 1.950 | R$ 3,51 | R$6.844,50 |
| 02.02.01.047-3 | Dosagem de glicose | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.060-0 | Dosagem de potássio | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.01.069-4 | Dosagem de ureia | 1.950 | R$ 1,85 | R$3.607,50 |
| 02.02.02.002-9 | Contagem de plaquetas | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.007-0 | Determinação de tempo de coagulação | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.012-6 | Determinação de tempo de trombina | 1.950 | R$ 2,85 | R$5.557,50 |
| 02.02.02.013-4 | Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada | 1.950 | R$ 5,77 | R$11.251,50 |
| 02.02.02.014-2 | Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP) | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.02.038-0 | Hemograma completo | 1.950 | R$ 4,11 | R$8.014,50 |
| 02.02.02.009-6 | Determinação de tempo de sangramento | 1.950 | R$ 2,73 | R$5.323,50 |
| 02.02.05.001-8 | Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina | 1.950 | R$ 3,70 | R$7.215,00 |
| 02.02.09.026-4 | Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia) | 206 | R$ 45,00 | R$9.270,00 |

**AVALIAÇÃO DE CUSTO:**

Atendendo ao disposto na Lei 8.666/93, os preços propostos são de acordo com a Tabela SUS/Secretaria Municipal de Saúde.

**PRAZO DE CONTRATAÇÃO:**

12(doze) meses

**OBSERVAÇÃO:**

Os serviços deverão ser contratados com base no valor unitário constante da Tabela SUS Municipal aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA**, para atender ao disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores , que não emprega menor de 18 (dezoito) anos trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos na condição de aprendiz ( ).

\*em caso afirmativo assinalar a ressalva acima.

Local e Data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e Assinatura do Representante legal**

**ANEXO V - MODELO DA PROPOSTA COMERCIAL**

**Modalidade: Inexigibilidade**

**Número do Edital: 13/2021**

**Número do Processo: 202/2021**

**Data da Abertura: 07/12/2021 – 10:00:00**

**1** - Prazo de validade da proposta: será de 60 (sessenta) dias.

**2** - Prazo de pagamento: até 30 (trinta) dias úteis, após liquidação da Nota Fiscal, pelo Município, por meio de pagamento por processamento eletrônico.

**3** – Identificação da proponente, telefone e e-mail.

PROPOSTA COMERCIAL (em papel timbrado da proponente)

**PROPOSTA DE PREÇOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS** | **QUANT** | **UNID** | **P.UNITÁRIO** | **P. TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |
| Declaro que os preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas deste edital seus anexos. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Signatário | | | | | |

**ANEXO VI - MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO**

**PROCURAÇÃO**

A (nome da empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ/CPF n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço),a quem confere(m) amplos poderes para junto ao Município de Janaúba/MG praticar os atos necessários para representar a outorgante na inexigibilidade de nº. **13/2021**, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial. Local, data e assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Licitante

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO**

**MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Razão Social da empresa), inscrita no CNPJ nº

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e do CPF nº .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, para os devidos fins, do Edital, do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº. **13/2021**, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

**(....) MICROEMPRESA**, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123,de 04/12/2006;

**(....) EMPRESA DE PEQUENO PORTE,** conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(representante legal)

**Observações:**

1) Assinalar com um “X” a condição da empresa;

2) a Declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante e estar assinada pelo representante legal da empresa; e