

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: O presente termo tem por objetivo o credenciamento de serviço para a realização de exames de biópsia de tireoide e biópsia de próstata a fim de atender a demanda dos usuários do SUS do município, conforme relação abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (MÉDIA)	VALOR MENSAL
01	BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA	08/mês	R\$ 351,86	R\$ 2.814,88
02	BIOPSIA DE TIREOIDE GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA	06/mês	R\$ 302,31	R\$ 1.813,86
TOTAL				R\$ 4.628,74

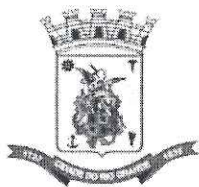
VALOR ESTIMADO MENSAL: R\$ 4.628,74

VALOR ESTIMADO ANUAL: R\$ 55.544,88

REQUISITOS

1. O prestador dos serviços deverá disponibilizar os equipamentos, materiais e profissionais necessários ao desenvolvimento das atividades;
2. Os valores não poderão exceder o teto máximo de quantidades por mês, de acordo com o estimado na tabela acima;
3. Caso haja mais de um prestador interessado, como se trata de demanda previamente quantificada, o critério de distribuição terá em conta um montante que será dividido entre os credenciados, de acordo com a capacidade de oferta de cada prestador, a necessidade técnica e capacidade financeira da SMS;;
4. Havendo mais de uma empresa interessada no mesmo item, com sedes em Municípios diferentes, os exames somente serão encaminhados, após ultrapassar a cota máxima da empresa com sede mais próxima de Rio Grande;





5. O prestador deverá atender a quantidade total ou a sua capacidade instalada, que deve ser informada no credenciamento, e no caso do não cumprimento do ofertado, a Secretaria Municipal da Saúde tomará as providências jurídicas cabíveis para cancelamento do contrato;
6. O serviço aqui previsto deverá ser realizado pela Contratada após o recebimento da Ordem de Execução de Serviço, expedida pela Secretaria de Município da Saúde, a qual se obriga a realizar tal serviço com pessoal qualificado, mediante emprego de atendimento e técnicas adequadas;
7. Os encaminhamentos para os exames serão feitos pela Central de Marcação de Consultas Especializadas e Exames - CMCE/SMS;
8. Os laudos dos exames deverão ser impressos e assinados por profissional habilitado e encaminhado para a Central de Marcação de Consultas Especializadas e Exames - CMCE/SMS;
9. O Pagamento será efetuado mensalmente, após a realização dos procedimentos, tendo como critério de pagamento os procedimentos comprovadamente realizados;
10. Os pagamentos referentes aos procedimentos realizados sofrerão as retenções previstas na legislação vigente;
11. Para os valores utilizados, foram realizadas pesquisas de mercado e consulta a tabela de procedimentos SUS (SIGTAP);
12. Nos casos em que esta solicitação for omissa prevalecem as normas previstas na Lei 8666/93.

Maicon De Barros Lemos
Secretário de Município da Saúde

Maicon de Barros Lemos
Secretário de Município da Saúde
Matr.: 9789-6

Rio Grande, 24 de agosto de 2018.