



TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: O presente termo tem por objetivo o credenciamento de prestador de serviço para a realização de exames especializados na área de neurologia e gastroenterologia a fim de atender a demanda dos usuários do SUS do município, conforme relação abaixo:

ITEM	EXAME	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNITÁRIO (MÉDIA)	VALOR TOTAL MÁXIMO
1	ELETRONEURO MIOGRAFIA	2 MEMBROS	151	R\$ 331,75	R\$ 50.094,25
		4 MEMBROS	7	R\$ 542,33	R\$ 3.796,31
2	ENDOSCOPIA	-	656	R\$ 357,04	R\$ 234.218,24
3	COLONOSCOPI A	SEM POLIPECTOMIA	182	R\$ 635,66	R\$ 115.690,12
		COM POLIPECTOMIA	19	R\$ 831,57	R\$ 15.799,83

VALOR ESTIMADO TOTAL MÁXIMO: R\$ 419.598,75

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 previsto de acordo com o estimado na tabela acima, podendo este total ser dividido mensalmente, dentro do prazo de vigência do credenciamento, de acordo com a capacidade de atendimento do prestador, devendo ser realizados ao menos 1 eletroneuromiografia 4 membros, 12 eletroneuromiografia 2 membros, 54 endoscopias, 15 colonoscopia sem polipectomia e 1 colonoscopia com polipectomia por mês;
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, prevalece 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.