



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
S E C R E T A R I A D A S A Ú D E

TERMO DE REFERÊNCIA/ SMS / OF. 167/ 2012

**ABERTURA DE PROCESSO PÚBLICO DE CREDENCIAMENTO DE EXAMES
ESPECIALIZADOS.**

Item	Exames	Quantidade Máxima mês	Descrição	Valor Unitário	Valor Total Máximo Mês
01	ESTUDO URODINÂMICO	10	Avaliação Renal	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
02	ECOCARDIOGRAM A COLOR	60	Avaliação cardíaca	R\$ 80,00	R\$ 4.800,00
03	ANGIO TOMOGRAFIA:	01	- de Crânio;	R\$ 1.100,00	R\$ 1.100,00
			- de Hipófise;	R\$ 1.100,00	
			- de Mastoide;	R\$ 1.100,00	
			- de Ouvidos;	R\$ 1.100,00	
			- de Arco Aórtico;	R\$ 1.100,00	
			- de Abdome Superior;	R\$ 800,00	
			- de Abdome Total	R\$ 1.100,00	
			- de Pelve;	R\$ 800,00	
			- de Mama Unilateral	R\$ 1.100,00	
			- de Membro Inferior Unilateral	R\$ 800,00	
			- de Coração ou Coronária	R\$ 1.250,00	
04	ANGIO RESSONÂNCIA:	01	- de Crânio;	R\$ 860,00	R\$ 1.720,00
			- de Hipófise;	R\$ 860,00	
			- de Mastoide;	R\$ 860,00	
			- de Ouvidos;	R\$ 860,00	
			- de Arco Aórtico;	R\$ 860,00	
			- de Abdome Superior;	R\$ 860,00	
			- de Pelve;	R\$ 860,00	
			- de Tórax;	R\$ 860,00	
			- de Carótidas;	R\$ 860,00	
			- de Vertebrais;	R\$ 860,00	



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
S E C R E T A R I A D A S A Ú D E

			- de Carótidas e Vertebrais;	R\$ 1.100,00	
			- de Arco Aórtico;	R\$ 860,00	
			- de Mama Bilateral;	R\$ 1.100,00	
			- de Mama Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Membro Inferior Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Membro Inferior Bilateral;	R\$ 1.720,00	
			- de Ombro Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Cotovelo Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Punho Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Joelho Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Tornozelo Unilateral;	R\$ 860,00	
			- de Pé Unilateral.	R\$ 860,00	
05	EXAMES OFTALMOLÓGICOS	Angioretionografia	Ambos os olhos + material	R\$ 190,00	R\$ 7.000,00
		Retinografia Fluorescente	Ambos os olhos + material	R\$ 190,00	
		Biometria	Ambos os olhos	R\$ 118,00	
			Cada olho	R\$ 59,00	
		Campimetria/ Campo Visual	Ambos os olhos	R\$ 88,00	
			Cada olho	R\$ 44,00	
		Fotocoagulação a laser	Cada sessão + material	R\$ 165,00	
		Paquimetria	Ambos os olhos	R\$ 110,00	
			Cada olho	R\$ 55,00	
		Retinografia Simples ou Papilografia	Ambos os olhos	R\$ 98,00	
		Microscopia Especular	Ambos os olhos	R\$ 119,00	
		Yag Laser	Cada olho	R\$ 234,00	



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
S E C R E T A R I A D A S A Ú D E

		Topografia	Ambos os olhos	R\$ 85,00	
--	--	------------	----------------	-----------	--

VALOR ESTIMADO MENSAL: R\$ 16.620,00 (Dezesseis Mil e seiscientos e vinte Reais) por pessoa Jurídica

VALOR ESTIMADO ANUAL (2012): R\$ 49.860,00 (Quarenta e Nove Mil, e Oitocentos e sessenta Reais)

VALOR ESTIMADO ANUAL (2013): R\$ 149.580,00 (Cento e Quarenta e Nove Mil e Quinhentos e Oitenta Reais)

- Valores estimados para Pessoa Jurídica, em caso de Pessoa Física, deverá atentar ao descrito no item 10.

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. As empresas deveram apresentar em suas propostas para avaliação, além do valor do exame a capacidade **mensal** para cada procedimento;
4. Caso haja, mais de um prestador interessado, a quantidade de exames poderá ser mantida, ampliada ou dividida, de acordo com a capacidade de oferta de cada prestador, e a necessidade técnica e capacidade financeira da SMS;
5. 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.
6. 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;
7. O Pagamento será efetuado mensalmente, após a realização dos procedimentos, tendo como critério de pagamento os procedimentos comprovadamente realizados.



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
S E C R E T A R I A D A S A Ú D E

8. Os pagamentos referentes aos procedimentos realizados sofrerão as retenções previstas na legislação;
9. O prazo do credenciamento é de 12 (doze) meses a contar da data do contrato, prorrogáveis;
10. O credenciado poderá ser pessoa física ou jurídica, desde que se observe que em caso de contratação de pessoa física, os valores citados acima conterão o somatório referente aos encargos previdenciários;
11. Para os valores utilizados, foram realizadas pesquisas de mercado e consulta a tabela de procedimentos SUS (SIGTAB e AMB);
12. Nos casos em que esta solicitação for omissa, prevalece as normas previstas na Lei 8666/93.