



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE
MARECHAL FLORIANO, 05 – CENTRO
PONE: (53) 3233-8488

Of. 416/2015/SMS/

Rio Grande, 13 de Outubro 2015.

Sr. Ademir Giambastiani Casartelli

Solicitamos correção no Termo de referência do processo de Chamamento Público 003/2015 e o Edital de Credenciamento 002/2015, referente aos valores dos exames de ecografia, para que seja informado o valor certo e corrigido para as empresas credenciadas ao processo, para prestação do serviço:

Onde se lê:

Ecodopler Aorta Abdominal	R\$ 176,00	Valor Total : R\$ 4.400,00
Arterial de Membros	R\$ 143,33	Valor Total : R\$ 3.583,25
Venoso de Membros	R\$ 205,67	Valor Total : R\$ 5.141,75

Favor ler e considerar , corrigindo os valores para :

Ecodopler Aorta Abdominal	R\$ 143,33	Valor Total : R\$ 3.583,25
Arterial de Membros	R\$ 205,67	Valor Total : R\$ 5.141,75
Venoso de Membros	R\$ 176,67	Valor Total : R\$ 4.416,75


Vera Elizabeth Lima da Silva
Secretária de Município do Rio Grande

Ilmo Sr.
Ademir Giambastiani Casartelli
Secretário Gabinete de Compras, Licitações e Contratos

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
Secretaria de Município da Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA/ SMS/ OFÍCIO.246/2015

ABERTURA DE PROCESSO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES E
PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS

ITEM	EXAMES/PROCEDIMENTO	QTDE/ MES	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL MAXIMO/ MES
01	MICOLÓGICO	10	-	36,00	360,00
02	ESTUDO URODINAMICO	10	-	410,00	4.100,00
03	ECOCARDIOGRAMA	60	-	173,00	10.380,00
		25	- ÍLIACA	179,00	4.475,00
04	ECODOPLER	25	- AORTA ABDOMINAL	143,33	3.583,25
		25	- ARTERIAL DE MEMBROS	205,67	5.141,75
		25	- VENOSO DE MEMBROS	176,67	4.416,75
05	MAMOGRAFIA	150	-	106,33	15.949,50
06	DENSITOMETRIA OSSEA	15	-	132,00	1.980,00
07	IMTANSIOMETRIA	100	-	36,83	5.283,00
08	LOGOAUDIOMETRIA	100	-	69,83	6.983,00
09	AUDIOMETRIA TONAL LIMTAR	100	-	37,50	6.483,00
10	VIDEOLARINGOSCOPIA	120	-	133,33	15.999,60
11	CONSULTAS OTORRINOLARINGOLOGIA	200	-	73,33	14.666,00
12	CIRURGIAS DE SEPTOPLASTIA	01	-	1.686,20	1.686,20
13	CIRURGIAS DE CORNETOS NASAIS	01	-	1.966,67	1.966,67
14	POLIPECTOMIA NASAL	02	-	2.716,67	5.433,34
15	SINUSTOTOMIA CALDWELL-LUC	01	-	1.300,00	1.300,00
16	CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	07	-	1.482,67	10.378,69
17	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	05	-	1.608,33	8.041,65

Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE

Secretaria de Município da Saúde

18	TIMPONOPLASTIA	02	-	1.412,36	2.824,72
19	MICROCIRURGIA DE LARINGE	02	-	1.950,00	3.900,00
20	MICROCIRURGIA OTOLOGICA P/COLOCAÇÃO DE DRENO	02	-	2.100,00	4.200,00

- **VALOR ESTIMADO MENSAL: R\$ 128.199,37** (Cento e Vinte e Oito Mil e Cento e Noventa e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos).

- **VALOR ESTIMADO ANUAL: R\$ 1.538.392,44** (Um Milhão e Quinhentos e Trinta e Oito Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Quatro Centavos).

REQUISITOS DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

01- O prestador dos serviços deverá disponibilizar suas próprias instalações, equipamentos, materiais e profissionais necessários ao desenvolvimento das atividades;

02- Os valores não poderão exceder o teto máximo de quantidades por mês, de acordo com o estimado na tabela acima;

03- As empresas deveram apresentar em suas propostas para avaliação, além do valor de exame a capacidade Mensal para cada procedimento;

04- 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;

05- Havendo mais de uma empresa interessada no mesmo item, com sede em Municípios diferentes, os exames somente serão encaminhados, após ultrapassar a cota máxima da empresa com sede mais próxima de Rio grande;

06- 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 SMS tomará as providências jurídicas cabíveis para cancelamento do contrato;

07- O pagamento será efetuado mensalmente, após a realização dos procedimentos, tendo como critério de pagamento os procedimentos realizados e devidamente comprovados;

08- Os pagamentos referentes aos procedimentos realizados sofrerão as retenções previstas na legislação;

09- O prazo de credenciamento será de doze (12) meses a contar da data do contrato, prorrogáveis;

10- O credenciamento 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 a encargos previdenciários;

11- Para valores utilizados, foram realizadas pesquisas de mercado e consulta a tabela de procedimento SUS (SIGTAB e AMB);



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
Secretaria de Município da Saúde

12- Nos casos em que esta solicitação for omissa, prevalece as normas previstas na Lei 8666/93.

RECURSO:

03-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.0310- SAÚDE

10.03.10.301- ATENÇÃO BÁSICA

10.03.10.301.0134 – RIO GRANDE MAIS SAÚDE

Ativ 2422- Manutenção de Postos e estabelecimentos de saúde

3.3.9.0.39.00.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros- Pessoa Jurídico.

3.3.9.0.39.50.00.00.00 – Serviços Médicos Hospitalar, Odontológicos e Laboratoriais

Dotação: 2017 Recurso 0040 ASPS =

Dotação: 2038 Recurso 4590 SUS/SUS CONVIVER =

MÉDIA DE VALORES

MÉDIA DOS MENORES VALORES	VALOR1	VALOR2	VALOR3	MÉDIA
EXAMES MICOLÓGICOS	R\$ 37,00	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00
ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 500,00	R\$ 430,00	R\$ 300,00	R\$ 410,00
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 120,00	R\$ 173,33
ECODOPPLER ILÍACA	R\$ 100,00	R\$ 287,00	R\$ 150,00	R\$ 179,00
ECODOPPLER VENOSO DE MEMBROS	R\$ 200,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00	R\$ 176,67
ECODOPPLER AORTA ABDOMINAL	R\$ 100,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00	R\$ 143,33
ECODOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS	R\$ 287,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00	R\$ 205,67
MAMOGRAFIA	R\$ 120,00	R\$ 100,00	R\$ 99,00	R\$ 106,33
DENSITOMETRIA ÓSSEA(CORPO INT.)	R\$ 130,00	R\$ 134,00		R\$ 132,00
IMITÂNCIOMETRIAS	R\$ 38,50	R\$ 50,00	R\$ 22,00	R\$ 36,83
LOGOAUDIOMETRIA	R\$ 39,50	R\$ 100,00	R\$ 70,00	R\$ 69,83
ALDIOMETRIA TONAL LIMIAR	R\$ 34,50	R\$ 40,00	R\$ 38,00	R\$ 37,50
VIDEO LARINGOSCOPIA	R\$ 80,00	R\$ 150,00	R\$ 170,00	R\$ 133,33
CONSULTAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 60,00	R\$ 90,00	R\$ 70,00	R\$ 73,33
CIRURGIAS DE SEPTOPLASTIA	R\$ 2.400,00	R\$ 1.458,59	R\$ 1.200,00	R\$ 1.686,20
CIRURGIA DOS CORNETOS NASAIS	R\$ 2.400,00	R\$ 500,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.966,67
POLIECTOMIA NASAL	R\$ 2.400,00	R\$ 750,00	R\$ 5.000,00	R\$ 2.716,67
SINUSTOTOMIA CALDWELL-LUC	R\$ 2.400,00	R\$ 750,00	R\$ 750,00	R\$ 1.300,00
CIRURGIA DE ADENOIDECTOMIA	R\$ 2.400,00	R\$ 1.548,00	R\$ 500,00	R\$ 1.482,67
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA	R\$ 2.400,00	R\$ 1.525,00	R\$ 900,00	R\$ 1.608,33
TIMPANOPLASTIA	R\$ 2.400,00	R\$ 837,07	R\$ 1.000,00	R\$ 1.412,36
MICROCIRURGIA otológica p/colocação de Dreno	R\$ 2.400,00	R\$ 900,00	R\$ 3.000,00	R\$ 2.100,00
MICROCIRURGIA DE LARINGE	R\$ 2.400,00	R\$ 1.500,00		R\$ 1.950,00
				R\$ 18.136,05