

RELATÓRIO DE VIABILIDADE DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

SD nº	:	56/2024
Autoridade responsável pela elaboração do ETP	:	Gustavo Tonelli Peres
Unidades atendidas se a demanda for consolidada	:	Secretaria Municipal de Saúde
Regime regente	:	<input checked="" type="checkbox"/> Lei n.º 14.133/2021 e legislações correlatas
Vigência da contratação:	:	<input checked="" type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> Outro:

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de saúde na área de APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (exames), por profissionais habilitados, de forma complementar para garantir a continuidade à rede de da Promoção, Proteção e Recuperação da saúde dos pacientes do SUS – Sistema Único de Saúde, do Município de Rio Brilhante – MS.

Em atendimento a legislação vigente, o presente documento visa analisar a viabilidade da contratação, para subsidiar a elaboração do Termo de Referência, do Anteprojeto ou do Projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração.

1. DO RELATÓRIO

1.1. Equipe Técnica:

O presente estudo está sendo realizado pela equipe subscrita.

1.2. Legislação Específica para o Objeto:

A SD não indicou e esta equipe não localizou nos estudos, nenhum normativo referente ao objeto estudado.

Foram localizados os seguintes normativos acerca do objeto estudado, e estes estão sendo considerados no presente estudo:

Resolução nº 2.217, de 27 de setembro de 2018 (Código de Ética Médica);

PORTARIA Nº 1.820, DE 13 DE AGOSTO DE 2009, Dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde;

Portaria nº 095/2024 – Comissão Especial de Credenciamento;

RESOLUÇÃO CMS-RB Nº 18/2024 – Aprovação da Tabela de Valores do Credenciamento Médico.

- Constituição Federal do Brasil de 1988, art. 200, inciso III- Compete ao SUS "ordenar a formação de recursos humanos" para a área da saúde;
- Decreto nº 7508 de 28 de julho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;

1.3. Licitação Anterior:

O objeto estudado foi adquirido anteriormente através do processo nº 082/2019, Modalidade Inexigibilidade nº 02/2019, servindo o quantitativo e o valor da contratação de subsídio para o presente estudo e merecendo destaque os pontos abaixo descritos:

- Necessidade de novo processo, devido ao prazo do último termo aditivo ter vigência até 12/2024;
- Aumento no quantitativo de exames em relação ao último processo;
- Inserção de novos exames.

1.4. Razões da escolha da modalidade:

A presente contratação se funda no dispositivo abaixo descrito: Art. 74, IV c/c Art. 79, I, da Lei Federal nº 14.133/2021:

“(…)

Art. 74. É inexigível a licitação quando inviável a competição, em especial nos casos de:

(…)

IV – Objetos que devam ou possam ser contratados por meio de credenciamento;

(...)

Art. 79. O credenciamento poderá ser usado nas seguintes hipóteses de contratação: Regulamento

I - paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas;

(...)

Diante disso, nos resta evidente que, Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de saúde na área de APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (exames), por profissionais habilitados, de forma complementar para garantir a continuidade à rede de da Promoção, Proteção e Recuperação da saúde dos pacientes do SUS – Sistema Único de Saúde, do Município de Rio Brilhante – MS, por **CRENCIAMENTO**.

O Credenciamento dos serviços visa a redução do tempo de espera para a realização de procedimentos com finalidade diagnóstica expedidos pela Secretaria de Saúde, haja vista a necessidade permanente de atender à demanda gerada pelos serviços de saúde prestados aos munícipes.

1.5 Justificativa para a não adoção da contratação eletrônica:

Não se aplica.

1.6 Necessidade de Consolidação da Demanda para Toda a Estrutura:

Após a Solicitação da Demanda verificou-se que o objeto solicitado é específico da Secretaria Demandante e a aquisição não requer consolidação.

2. DA JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Análise da viabilidade para contratação de empresa especializada na prestação de serviços de saúde na área de APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA (exames), por profissionais habilitados, mediante autorização da Secretaria Municipal da Saúde, de forma a complementar para garantir a continuidade à rede de Promoção, Proteção e Recuperação da saúde dos pacientes do SUS – Sistema Único de Saúde, do Município de Rio Brilhante – MS.

A Rede de Atenção à Saúde deste município, mantida pelo Fundo Municipal de Saúde e gerenciada pela Prefeitura Municipal de Rio Brilhante, desenvolve um papel crucial na assistência aos pacientes através dos atendimentos da Atenção Primária e Atenção Especializada, possuindo em sua Rede de Atenção à Saúde, o seguinte escopo estrutural: **01 Centro de Especialidades, 01 Clínica Municipal de Fisioterapia, 01 Laboratório Municipal, 01 Centro de Referência de Saúde da Mulher e da Criança e Vigilância Sanitária**, 10 equipes de Saúde da Família sendo: **(Jaime Medeiros, Vila Fátima, Brilhante, Carlos Volpe, Celina Jallad, Nova Rio Brilhante, Francisco Guerreiro de Melo, Fauzer Saliba, Antônio Bitencourt, José Cazuya** e mais uma equipe itinerante **Rural**) estes compõem 09 equipes e/ou pontos de atendimentos, este ano contamos também com início das atividades do CAPS no município, ao todo 15 unidades de saúde compõe a rede de atendimentos.

Os usuários são atendidos na atenção primária pela Estratégia de Saúde da Família - ESF, e na atenção especializada, pelo Centro de Especialidades Médicas e Clínica da Mulher e da Criança, ambos, solicitam exames/procedimentos em saúde pela plataforma sistema E-saúde, os quais *são regulados pela Central Municipal de Regulação*, exames estes que são oferecidos e custeados pelo Município, onde os pacientes são encaminhados para às clínicas credenciadas.

Por outro lado, existe uma gama de exames/procedimentos na qual o município não possui credenciamento e sim pactuação/convênio com o Estado através da PPI, onde há grandes filas e demandas, fazendo com que a continuidade do tratamento/diagnóstico seja lenta, e evolua para problemas crônicos, ou descontinuidade de atendimento ao paciente.

Dessa forma, buscamos com o novo processo de Credenciamento ampliar o número de atendimentos, inserindo novos exames e aumentando o quantitativo daqueles já disponíveis frente a nova demanda de atendimentos relacionada e entregue pela Central Municipal de Regulação, considerando que o último processo para o objeto ocorreu em 2019, sendo necessária revisão e atualização da demanda.

Diante disto, considerando a própria garantia de atendimento ao direito fundamental à saúde, e que no âmbito infraconstitucional, a Lei do SUS n.8.080/90, dá concretude à disposição constitucional, estabelecendo em seu artigo 24 que é possível se socorrer da iniciativa privada para completar o aparato estatal quando as disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, buscamos no Credenciamento sanar essa demanda.

3. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO OBJETO

3.1 O objeto a ser adquirido contém as especificações técnicas conforme tabelas abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD.
1.	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL (100000015)	EXAME	12
2.	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS (100000016)	EXAME	12
3.	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDOMEN (100000017)	EXAME	12
4.	ANGIORESSONÂNCIA DO PESCOÇO (100000018)	EXAME	12
5.	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX (100000019)	EXAME	12
6.	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (100000020)	EXAME	12
7.	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AREA/ÓSSEA) (100000021)	EXAME	60
8.	BIOMETRIA ULTRASSONICA(MONOCULAR) (100000022)	EXAME	350
9.	BIOPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA OU GROSSA (100000023)	EXAME	40
10.	BIOPSIA DE PROSTATA (100000024)	EXAME	120

11.	BIOPSIA DE TIREOIDE (100000025)	EXAME	12
12.	BIOPSIA DO COLO UTERINO (100000026)	EXAME	40
13.	BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICO (BRONCOFIBROSCOPIA) (100000027)	EXAME	12
14.	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR (100000028)	EXAME	24
15.	CAPSULOTOMIA COM LASER YANG (100000029)	EXAME	180
16.	CERATOMETRIA (100000030)	EXAME	100
17.	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (100000033)	EXAME	12
18.	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO (100000032)	EXAME	12
19.	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO (100000031)	EXAME	24
20.	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REPOUSO OU ESTRESSE) (100000034)	EXAME	100
21.	CINTILOGRAFIA RENAL (SISTEMA URINÁRIO) (100000035)	EXAME	6
22.	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (100000036)	EXAME	120
23.	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA (100000037)	EXAME	120
24.	DENSITOMETRIA ÓSSEA (100000038)	EXAME	60
25.	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA. (100000039)	EXAME	450
26.	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPLER (100000040)	EXAME	360
27.	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA ABDOMINAL (100000041)	EXAME	12
28.	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS RENAI (100000042)	EXAME	12
29.	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS (100000043)	EXAME	20

30.	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – ARTÉRIAS (100000044)	EXAME	120
31.	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – VEIAS (100000045)	EXAME	40
32.	ECODOPPLER DE MEMBRO SUPERIOR – VEIAS (100000046)	EXAME	40
33.	ECODOPPLER DE MEMBROS SUPERIORES – ARTÉRIAS (100000047)	EXAME	40
34.	ELETROCARDIOGRAMA (100000048)	EXAME	200
35.	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/ FOTOESTIMULO (100000049)	EXAME	400
36.	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (100000050)	EXAME	300
37.	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (MEMBRO) (100000051)	EXAME	36
38.	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (100000052)	EXAME	120
39.	ESPIROMETRIA (100000053)	EXAME	250
40.	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO (100000054)	EXAME	80
41.	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (100000055)	EXAME	30
42.	LINFOCINTILOGRAFIA (100000056)	EXAME	12
43.	MAMOGRAFIA BILATERAL (100000057)	EXAME	200
44.	MAPEAMENTO DE RETINA AMBOS OLHOS (100000058)	EXAME	400
45.	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTER 24HS (CANALS) (100000059)	EXAME	200
46.	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (100000060)	EXAME	100
47.	PAQUIMETRIA (100000061)	EXAME	40

48.	POLISSONOGRRAFIA (100000062)	EXAME	36
49.	RADIOGRAFIA PANORAMICA (100000063)	EXAME	200
50.	RESSONÂNCIA MAG DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (100000064)	EXAME	12
51.	RESSONÂNCIA MAG DE CORAÇÃO OU AORTA C/ CINE RNM (100000065)	EXAME	15
52.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR (100000066)	EXAME	60
53.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL (100000067)	EXAME	180
54.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA (100000068)	EXAME	180
55.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA VERTEBRAL (100000069)	EXAME	180
56.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÕES (100000070)	EXAME	180
57.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBROS SUPERIORES (100000071)	EXAME	60
58.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE (100000072)	EXAME	40
59.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (100000073)	EXAME	12
60.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (100000074)	EXAME	12
61.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (100000075)	EXAME	60
62.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRÂNIO E ENCÉFALO (100000076)	EXAME	60
63.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRANIO C/SEDAÇÃO (100000077)	EXAME	24

64.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX (100000078)	EXAME	60
65.	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (100000079)	EXAME	400
66.	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIOPSIA VIDEOFLEXIVEL (100000080)	EXAME	12
67.	SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDO DE MAMOGRAFIA (100000014)	SERVIÇO	1500
68.	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO (100000081)	EXAME	360
69.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000082)	EXAME	24
70.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000083)	EXAME	24
71.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM OU SEM CONTRASTE (100000084)	EXAME	60
72.	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000085)	EXAME	12
73.	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS SUPERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000086)	EXAME	12
74.	TOMOGRAFIA DE CARÊNCIA ÓPTICA (OTC) (100000087)	EXAME	120
75.	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (100000089)	EXAME	120
76.	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE (100000090)	EXAME	120
77.	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE (100000091)	EXAME	120

78.	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO (100000092)	EXAME	24
79.	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE (100000096)	EXAME	12
80.	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO COM OU SEM CONTRASTE (100000093)	EXAME	12
81.	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM OU SEM CONTRASTE (100000094)	EXAME	24
82.	TOMOGRAFIA DE SELA TÚRCICA COM OU SEM CONTRASTE (100000088)	EXAME	12
83.	TOMOGRAFIA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTE (100000095)	EXAME	12
84.	TONOMETRIA (100000097)	EXAME	300
85.	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA BINOCULAR (100000098)	EXAME	24
86.	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS E BAÇO) (100000099)	EXAME	300
87.	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (100000100)	EXAME	800
88.	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO FEMININO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA) (100000101)	EXAME	300
89.	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO MASCULINO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA) (100000102)	EXAME	300
90.	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (100000103)	EXAME	300
91.	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (100000104)	EXAME	120

92.	ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA (100000105)	EXAME	150
93.	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (100000106)	EXAME	105
94.	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (100000107)	EXAME	250
95.	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (100000108)	EXAME	150
96.	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (100000109)	EXAME	180
97.	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) (100000110)	EXAME	40
98.	ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO (100000111)	EXAME	80
99.	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO (100000112)	EXAME	300
100	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) (100000113)	EXAME	400
101	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (100000114)	EXAME	400
102	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (100000115)	EXAME	400
103	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (100000116)	EXAME	360
104	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (100000117)	EXAME	300
105	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (100000118)	EXAME	2000
106	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (100000119)	EXAME	300

107	ULTRASSONOGRRAFIA (GINECOLOGICA). (100000120)	PELVICA	EXAME	150
108	ULTRASSONOGRRAFIA (100000121)	TRANSFONTANELA	EXAME	50
109	ULTRASSONOGRRAFIA (100000122)	TRANSVAGINAL	EXAME	2000
110	URETROCISTOGRAFIA (100000123)		EXAME	24
111	UROGRAFIA EXCRETORA (100000124)		EXAME	36
112	VIDEOLARINGOSCOPIA DIVERSAS (100000126)		EXAME	12
113	VIDEONASOFIBROSCOPIA (100000125)		EXAME	12
114	VITRIOLISE A YAG LASER (100000127)		EXAME	24

3.2 Segue abaixo tabela dividida em 2 grupos e subdividida em serviços apenas para classificação e análise dos diferentes tipos de exames.

GRUPO I: COLETA DE MATERIAIS GERAIS

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	BIOPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA OU GROSSA (100000023)	EXAME
2	BIOPSIA DE PROSTATA (100000024)	EXAME
3	BIOPSIA DE TIREOIDE (100000025)	EXAME
4	BIOPSIA DO COLO UTERINO (100000026)	EXAME

GRUPO II: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**SERVIÇO: DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA / ECODOPPLER**

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA. (100000039)	EXAME
2	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPLER (100000040)	EXAME
3	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA ABDOMINAL (100000041)	EXAME
4	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS (100000042)	EXAME
5	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS (100000043)	EXAME
6	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – ARTÉRIAS (100000044)	EXAME
7	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – VEIAS (100000045)	EXAME
8	ECODOPPLER DE MEMBRO SUPERIOR – VEIAS (100000046)	EXAME

9	ECODOPPLER DE MEMBROS SUPERIORES – ARTÉRIAS (100000047)	EXAME
10	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS E BACÃO) (100000099)	EXAME
11	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (100000100)	EXAME
12	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO FEMININO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA) (100000101)	EXAME
13	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO MASCULINO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA) (100000102)	EXAME
14	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (100000103)	EXAME
15	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (100000104)	EXAME
16	ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA (100000105)	EXAME
17	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (100000107)	EXAME
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) (100000108)	EXAME
19	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE (100000109)	EXAME
20	ULTRASSONOGRRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA) (100000110)	EXAME
21	ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO (100000111)	EXAME
22	ULTRASSONOGRRAFIA DÓPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO (100000112)	EXAME
23	ULTRASSONOGRRAFIA DÓPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) (100000113)	EXAME
24	ULTRASSONOGRRAFIA DÓPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (100000114)	EXAME
25	ULTRASSONOGRRAFIA DÓPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (100000115)	EXAME
26	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (100000116)	EXAME
27	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (100000117)	EXAME
28	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA (100000118)	EXAME
29	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DÓPLER COLORIDO E PULSADO (100000119)	EXAME
30	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA). (100000120)	EXAME

31	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (100000121)	EXAME
32	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (100000122)	EXAME

SERVIÇO: DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICO (BRONCOFIBROSCOPIA) (100000027)	EXAME
2	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (100000036)	EXAME
3	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA (100000037)	EXAME
4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (100000052)	EXAME
5	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIOPSIA VIDEOFLEXIVEL (100000080)	EXAME
6	VIDEONASOFIBROSCOPIA (100000125)	EXAME
7	VIDEOLARINGOSCOPIA DIVERSAS (100000126)	EXAME

SERVIÇO: DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	BIOMETRIA ULTRASSONICA(MONOCULAR) (100000022)	EXAME
2	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR (100000028)	EXAME
3	CAPSULOTOMIA COM LASER YANG (100000029)	EXAME
4	CERATOMETRIA (100000030)	EXAME
5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (100000055)	EXAME
6	MAPEAMENTO DE RETINA AMBOS OLHOS (100000058)	EXAME
7	PAQUIMETRIA (100000061)	EXAME
8	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR (100000079)	EXAME
9	TOMOGRAFIA DE CARÊNCIA ÓPTICA (OTC) (100000087)	EXAME
10	TONOMETRIA (100000097)	EXAME
11	TOPOGRAFIA DE CÔRNEA BINOCULAR (100000098)	EXAME
12	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (100000106)	EXAME
13	VITRIOLISE A YAG LASER (100000127)	EXAME

SERVIÇO: TOMOGRAFIAS

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
------	--------------------------	-------

1	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (100000020)	EXAME
2	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000082)	EXAME
3	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000083)	EXAME
4	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM OU SEM CONTRASTE (100000084)	EXAME
5	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000085)	EXAME
6	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS SUPERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000086)	EXAME
7	TOMOGRAFIA DE SELA TÚRCICA COM OU SEM CONTRASTE (100000088)	EXAME
8	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (100000089)	EXAME
9	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE (100000090)	EXAME
10	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE (100000091)	EXAME
11	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO (100000092)	EXAME
12	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO COM OU SEM CONTRASTE (100000093)	EXAME
13	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM OU SEM CONTRASTE (100000094)	EXAME
14	TOMOGRAFIA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTE (100000095)	EXAME
15	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE (100000096)	EXAME

SERVIÇO: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL (100000015)	EXAME
2	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS (100000016)	EXAME
3	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDOMEN (100000017)	EXAME
4	ANGIORESSONÂNCIA DO PESCOÇO (100000018)	EXAME
5	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX (100000020)	EXAME

6	RESSONÂNCIA MAG DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (100000064)	EXAME
7	RESSONÂNCIA MAG DE CORAÇÃO OU AORTA C/ CINE RNM (100000065)	EXAME
8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR (100000066)	EXAME
9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL (100000067)	EXAME
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA (100000068)	EXAME
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA VERTEBRAL (100000069)	EXAME
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÕES (100000070)	EXAME
13	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBROS SUPERIORES (100000071)	EXAME
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE (100000072)	EXAME
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (100000073)	EXAME
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (100000074)	EXAME
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (100000075)	EXAME
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRÂNIO E ENCÉFALO (100000076)	EXAME
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRÂNIO C/SEDAÇÃO (100000077)	EXAME
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX (100000078)	EXAME

SERVIÇO: MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	ELETROCARDIOGRAMA (100000048)	EXAME
2	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/ FOTOESTIMULO (100000049)	EXAME
3	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (100000050)	EXAME
4	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (MEMBRO) (100000051)	EXAME
5	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTER 24HS (CANAIS) (100000059)	EXAME

6	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (100000060)	EXAME
7	POLISSONOGRAMA (100000062)	EXAME
8	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO (100000081)	EXAME

SERVIÇO: MEDICINA NUCLEAR

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO (100000031)	EXAME
2	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO (100000032)	EXAME
3	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (100000033)	EXAME
4	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REPOUSO OU ESTRESSE) (100000034)	EXAME
5	CINTILOGRAFIA RENAL (SISTEMA URINÁRIO) (100000035)	EXAME

SERVIÇO: EXAMES GERAIS

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AREA/ÓSSEA) (100000021)	EXAME
2	DENSITOMETRIA ÓSSEA (100000038)	EXAME
3	ESPIROMETRIA (100000053)	EXAME
4	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO (100000054)	EXAME
5	LINFOCINTILOGRAFIA (100000056)	EXAME
6	MAMOGRAFIA BILATERAL (100000057)	EXAME
7	URETROCISTOGRAFIA (100000123)	EXAME
8	UROGRAFIA EXCRETORA (100000124)	EXAME

SERVIÇO: RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
1	RADIOGRAFIA PANORAMICA (100000063)	EXAME

SERVIÇO: EMISSÃO DE LAUDO RADIOLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.
------	--------------------------	-------

1	SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDO DE MAMOGRAFIA (100000014)	SERVIÇO
---	---	---------

4. DA ESTIMATIVA DA QUANTIDADE NECESSÁRIA

4.1 O levantamento da estimativa da quantidade foi enviado ao Setor de Aquisições da Saúde pela Central Municipal de Regulação com base na sazonalidade da execução dos serviços realizados em anos anteriores.

A relação de exames necessários para atender a nova demanda foi apresentada e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, mediante Reunião Ordinária com Ata de nº. 359, realizada no dia 19 de março de 2024 e devidamente publicada na ed. 36 de 21/03/2024 conforme **RESOLUÇÃO CMS-RB/Nº.18/2024** no Diário Oficial de Rio Brilhante/MS, segue estimativa descrita na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD.
1.	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL (100000015)	EXAME	12
2.	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS (100000016)	EXAME	12
3.	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDOMEN (100000017)	EXAME	12
4.	ANGIORESSONÂNCIA DO PESCOÇO (100000018)	EXAME	12
5.	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX (100000019)	EXAME	12
6.	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (100000020)	EXAME	12
7.	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AREA/ÓSSEA) (100000021)	EXAME	60
8.	BIOMETRIA ULTRASSONICA(MONOCULAR) (100000022)	EXAME	350
9.	BIOPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA OU GROSSA (100000023)	EXAME	40
10.	BIOPSIA DE PROSTATA (100000024)	EXAME	120
11.	BIOPSIA DE TIREOIDE (100000025)	EXAME	12
12.	BIOPSIA DO COLO UTERINO (100000026)	EXAME	40
13.	BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICO (BRONCOFIBROSCOPIA) (100000027)	EXAME	12
14.	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR (100000028)	EXAME	24
15.	CAPSULOTOMIA COM LASER YANG (100000029)	EXAME	180

16.	CERATOMETRIA (100000030)	EXAME	100
17.	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (100000033)	EXAME	12
18.	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO (100000032)	EXAME	12
19.	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO (100000031)	EXAME	24
20.	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REPOUSO OU ESTRESSE) (100000034)	EXAME	100
21.	CINTILOGRAFIA RENAL (SISTEMA URINÁRIO) (100000035)	EXAME	6
22.	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (100000036)	EXAME	120
23.	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA (100000037)	EXAME	120
24.	DENSITOMETRIA ÓSSEA (100000038)	EXAME	60
25.	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA. (100000039)	EXAME	450
26.	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPLER (100000040)	EXAME	360
27.	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA ABDOMINAL (100000041)	EXAME	12
28.	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS RENAI (100000042)	EXAME	12
29.	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS (100000043)	EXAME	20
30.	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – ARTÉRIAS (100000044)	EXAME	120
31.	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR – VEIAS (100000045)	EXAME	40
32.	ECODOPPLER DE MEMBRO SUPERIOR – VEIAS (100000046)	EXAME	40
33.	ECODOPPLER DE MEMBROS SUPERIORES – ARTÉRIAS (100000047)	EXAME	40
34.	ELETROCARDIOGRAMA (100000048)	EXAME	200
35.	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/ FOTOESTIMULO (100000049)	EXAME	400
36.	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (100000050)	EXAME	300
37.	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (MEMBRO) (100000051)	EXAME	36
38.	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (100000052)	EXAME	120
39.	ESPIROMETRIA (100000053)	EXAME	250
40.	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO (100000054)	EXAME	80
41.	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (100000055)	EXAME	30
42.	LINFOCINTILOGRAFIA (100000056)	EXAME	12
43.	MAMOGRAFIA BILATERAL (100000057)	EXAME	200

44.	MAPEAMENTO DE RETINA AMBOS OLHOS (100000058)	EXAME	400
45.	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTER 24HS (CANAIS) (100000059)	EXAME	200
46.	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (100000060)	EXAME	100
47.	PAQUIMETRIA (100000061)	EXAME	40
48.	POLISSONOGRAFIA (100000062)	EXAME	36
49.	RADIOGRAFIA PANORAMICA (100000063)	EXAME	200
50.	RESSONÂNCIA MAG DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (100000064)	EXAME	12
51.	RESSONÂNCIA MAG DE CORAÇÃO OU AORTA C/ CINE RNM (100000065)	EXAME	15
52.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR (100000066)	EXAME	60
53.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL (100000067)	EXAME	180
54.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA (100000068)	EXAME	180
55.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA VERTEBRAL (100000069)	EXAME	180
56.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÕES (100000070)	EXAME	180
57.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBROS SUPERIORES (100000071)	EXAME	60
58.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE (100000072)	EXAME	40
59.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (100000073)	EXAME	12
60.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (100000074)	EXAME	12
61.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES (100000075)	EXAME	60
62.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRÂNIO E ENCÉFALO (100000076)	EXAME	60
63.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRANIO C/SEDAÇÃO (100000077)	EXAME	24
64.	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX (100000078)	EXAME	60
65.	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (100000079)	EXAME	400

66.	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIOPSIA VIDEOFLEXIVEL (100000080)	EXAME	12
67.	SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDO DE MAMOGRAFIA (100000014)	SERVIÇO	1500
68.	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO (100000081)	EXAME	360
69.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000082)	EXAME	24
70.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTE (100000083)	EXAME	24
71.	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM OU SEM CONTRASTE (100000084)	EXAME	60
72.	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000085)	EXAME	12
73.	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS SUPERIORES COM OU SEM CONTRASTE (100000086)	EXAME	12
74.	TOMOGRAFIA DE CARÊNCIA ÓPTICA (OTC) (100000087)	EXAME	120
75.	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (100000089)	EXAME	120
76.	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE (100000090)	EXAME	120
77.	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE (100000091)	EXAME	120
78.	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO (100000092)	EXAME	24
79.	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE (100000096)	EXAME	12
80.	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO COM OU SEM CONTRASTE (100000093)	EXAME	12
81.	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM OU SEM CONTRASTE (100000094)	EXAME	24
82.	TOMOGRAFIA DE SELA TÚRCICA COM OU SEM CONTRASTE (100000088)	EXAME	12
83.	TOMOGRAFIA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTE (100000095)	EXAME	12
84.	TONOMETRIA (100000097)	EXAME	300
85.	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA BINOCULAR (100000098)	EXAME	24
86.	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES, PANCREAS E BAÇO) (100000099)	EXAME	300
87.	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (100000100)	EXAME	800

88.	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO FEMININO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA) (100000101)	EXAME	300
89.	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO MASCULINO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA) (100000102)	EXAME	300
90.	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (100000103)	EXAME	300
91.	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (100000104)	EXAME	120
92.	ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA (100000105)	EXAME	150
93.	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (100000106)	EXAME	105
94.	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (100000107)	EXAME	250
95.	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (100000108)	EXAME	150
96.	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (100000109)	EXAME	180
97.	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) (100000110)	EXAME	40
98.	ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO (100000111)	EXAME	80
99.	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO (100000112)	EXAME	300
100.	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) (100000113)	EXAME	400
101.	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (100000114)	EXAME	400
102.	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (100000115)	EXAME	400
103.	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (100000116)	EXAME	360
104.	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (100000117)	EXAME	300
105.	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (100000118)	EXAME	2000
106.	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (100000119)	EXAME	300
107.	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA). (100000120)	EXAME	150
108.	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (100000121)	EXAME	50

109.	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (100000122)	EXAME	2000
110.	URETROCISTOGRAFIA (100000123)	EXAME	24
111.	UROGRAFIA EXCRETORA (100000124)	EXAME	36
112.	VIDEOLARINGOSCOPIA DIVERSAS (100000126)	EXAME	12
113.	VIDEONASOFIBROSCOPIA (100000125)	EXAME	12
114.	VITRIOLISE A YAG LASER (100000127)	EXAME	24

5. DA ESTIMATIVA DE PREÇO

5.1 A base legal para alteração do valor estipulado pelo SUS, como base de preço, conforme portaria de consolidação 01 de 28 de setembro de 2017, Título VI, Capítulo I, em seus artigos 128, 129 e 130, que apresenta que a contratação de prestadores de serviços de saúde no Sistema Único, na execução de ações e serviços de saúde deve ser através de credenciamento, e o mesmo deve utilizar como referência a tabela SUS, artigo 130, § 6º:

“Para efeito de remuneração, os serviços contratados deverão utilizar como referência a Tabela de Procedimentos do SUS. (Origem: PRT MS/GM 2567/2016, Art. 3º, § 6º).

Ainda, quanto aos valores de remuneração pelos serviços credenciados ser a tabela de procedimentos do SUS, e a mesma estar desatualizada, pois a última revisão completa ocorreu em 1996, e a legislação atual permite a diferenciação (ou atualização) da tabela SUS. Vejamos a portaria de consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017, em seu capítulo II, com o título - DA TABELA DIFERENCIADA PARA REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE:

Esclarece que nem sempre a Tabela de Procedimentos do SUS é atualizada em termos de valores, de modo que, invariavelmente, estado e/ou município acabarão por complementar montantes a fim de que os serviços sejam efetivamente prestados à população. Acerca do assunto, a PRC nº 6/2017, estabeleceu que tão somente não sejam utilizados para complementação os valores provenientes de verbas federais repassadas fundo a fundo aos estados e/ou municípios, a fim de não caracterizar duplicidade de remuneração para o mesmo serviço:

“Art. 1140. Os estados, Distrito Federal e municípios que adotarem tabela diferenciada para remuneração de serviços assistenciais de saúde deverão, para efeito de

complementação financeira, empregar recursos próprios estaduais e/ou municipais, sendo vedada a utilização de recursos federais para esta finalidade. (Origem: PRT MS/ GM 1606/2001, Art. 1º).

Dessa forma, em princípio, a remuneração dos serviços prestados por particulares, visando à complementação dos serviços prestados pelo Estado, deverão atender aos parâmetros fixados pelo SUS.

Entretanto, não se vislumbra qualquer óbice para que o Município estabeleça preços acima dos mínimos, em razão de características locais e visando atrair um número maior de profissionais.

Nesse sentido, a Portaria n. 1.286/93 do Ministério da Saúde, expõe:

Art. 4º [...]

Parágrafo único. No tocante aos critérios e valores para a remuneração dos serviços privados, o órgão competente da direção nacional do Sistema Único de Saúde elaborará tabela de preços mínimos dos procedimentos médicos e hospitalares, podendo, entretanto, o Município ou o Estado, no contrato celebrado com o setor privado de fins lucrativos, não lucrativos ou filantrópicos, estabelecer preços acima dos mínimos, em razão das necessidades e disponibilidades materiais e financeiras da respectiva esfera de governo.

A propósito, esclareça-se que os Municípios, ao adotarem valores diferentes dos mínimos estabelecidos pelo SUS, deverão empregar recursos próprios e verificar os limites de despesas estabelecidos nas leis orçamentárias locais.

6.2 A cesta de preços foi formada através de várias pesquisas realizadas, ou seja, com base em contratos firmados em outros municípios, cotações diretas com prestadores de serviços (preço praticado no mercado) e os atuais contratos vigentes no município. Em anexo (ANEXO I) segue **TABELA COMPLETA** de referência da cesta de preços.

6.3 Os valores finais foram apresentados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, mediante Reunião Ordinária com Ata de nº. 359, realizada no dia 19 de março de 2024, conforme **RESOLUÇÃO CMS-RB/Nº.18/2024** (em anexo) e devidamente publicada na ed. 36 de 21/03/2024 no Diário Oficial de Rio Brilhante/MS.

(https://imprensaoficialmunicipal.com.br/rio_brilhante). o valor anual dos serviços prestados estima-se em **R\$ 3.523.020,19** (três milhões, quinhentos e vinte e três mil, vinte reais e dezenove centavos), conforme tabela abaixo:



DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE RIO BRILHANTE

Conforme Lei Municipal

Quinta-feira, 21 de março de 2024

Ano 11 Edição nº 36

Página 28 de 34



Estado do Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Rio Brilhante
"A Pequena Cativante"

RESOLUÇÃO CMS-RB/Nº.18/2024

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde - CMS de Rio Brilhante, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Federal Nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, Lei Federal Nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990 e pela Lei Municipal Nº 1.033 de 09 de abril de 1997, em sua Reunião Ordinária com Ata de nº. 359, realizada no dia 19 de Março de 2024.

Resolve:

Art. 1º- Aprovação da tabela de valores do credenciamento de exames, de apoio a diagnóstico e terapia.

TABELA DE VALORES CREDENCIAMENTO DE EXAMES MÉDICOS

ITEM	PROCEDIMENTO	UN	QUANT. ANUAL	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	Exame	12	R\$ 590,00	R\$ 7.080,00
2	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS	Exame	12	R\$ 617,67	R\$ 7.412,00
3	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDOMEN	Exame	12	R\$ 729,00	R\$ 8.748,00
4	ANGIORESSONÂNCIA DO PESCOÇO	Exame	12	R\$ 667,40	R\$ 8.008,80
5	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX	Exame	12	R\$ 622,00	R\$ 7.464,00
6	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX	Exame	12	R\$ 529,50	R\$ 6.354,00
7	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AREA/ ÓSSEA)	Exame	60	R\$ 37,50	R\$ 2.250,00
8	BIOMETRIA ULTRASSONICA(MONOCULAR)	Exame	350	R\$ 85,60	R\$ 29.960,00
9	BIOPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA OU GROSSA	Exame	40	R\$ 376,67	R\$ 15.066,67
10	BIOPSIA DE PROSTATA	Exame	120	R\$ 580,00	R\$ 69.600,00
11	BIOPSIA DE TIREOIDE	Exame	12	R\$ 200,01	R\$ 2.400,08
12	BIOPSIA DO COLO UTERINO	Exame	40	R\$ 144,00	R\$ 5.760,00
13	BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICO (BRONCOFIBROSCOPIA)	Exame	12	R\$ 1.350,00	R\$ 16.200,00
14	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA BINOCULAR	Exame	24	R\$ 133,17	R\$ 3.196,00
15	CAPSULOTOMIA COM LASER YANG	Exame	180	R\$ 197,25	R\$ 35.505,00
16	CERATOMETRIA	Exame	100	R\$ 7,25	R\$ 724,67
17	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	Exame	24	R\$ 462,52	R\$ 11.100,48
18	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GÁLIO	Exame	12	R\$ 798,74	R\$ 9.584,88

19	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTAÇÃO	Exame	12	R\$ 950,00	R\$ 11.400,00
20	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REPOUSO OU ESTRESSE)	Exame	100	R\$ 873,98	R\$ 87.398,00
21	CINTILOGRAFIA RENAL (SISTEMA URINÁRIO)	Exame	6	R\$ 635,33	R\$ 3.812,00
22	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	120	R\$ 678,67	R\$ 81.439,80
23	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	Exame	120	R\$ 758,33	R\$ 91.000,00
24	DENSITOMETRIA ÓSSEA	Exame	60	R\$ 128,00	R\$ 7.680,00
25	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	Exame	450	R\$ 176,67	R\$ 79.500,02
26	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPLER	Exame	360	R\$ 158,33	R\$ 56.999,99
27	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA ABDOMINAL	Exame	12	R\$ 196,67	R\$ 2.360,00
28	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIIS	Exame	12	R\$ 207,67	R\$ 2.492,00
29	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VÉRTEBRAS	Exame	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
30	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR - ARTÉRIAS	Exame	120	R\$ 220,00	R\$ 26.400,00
31	ECODOPPLER DE MEMBRO INFERIOR - VEIAS	Exame	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
32	ECODOPPLER DE MEMBRO SUPERIOR - VEIAS	Exame	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
33	ECODOPPLER DE MEMBROS SUPERIORES - ARTÉRIAS	Exame	40	R\$ 190,00	R\$ 7.600,00
34	ELETROCARDIOGRAMA	Exame	200	R\$ 23,75	R\$ 4.750,00
35	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/OU S/ FOTOESTIMULO	Exame	400	R\$ 91,67	R\$ 36.666,68
36	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	Exame	300	R\$ 149,50	R\$ 44.850,00
37	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (MEMBRO)	Exame	36	R\$ 572,33	R\$ 20.604,00
38	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Exame	120	R\$ 372,50	R\$ 44.700,00
39	ESPIROMETRIA	Exame	250	R\$ 49,08	R\$ 12.270,82
40	ESTUDO URODINÂMICO COMPLETO	Exame	80	R\$ 640,00	R\$ 51.200,00
41	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	Exame	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00
42	LINFOCINTILOGRAFIA	Exame	12	R\$ 550,00	R\$ 6.600,00
43	MAMOGRAFIA BILATERAL	Exame	200	R\$ 167,00	R\$ 33.400,00
44	MAPEAMENTO DE RETINA AMBOS OLHOS	Exame	400	R\$ 70,00	R\$ 28.000,00
45	MONITORAMENTO PELO SISTEMA DE HOLTERHS (CANAIS)	Exame	200	R\$ 204,00	R\$ 40.800,00

46	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	Exame	100	R\$ 139,33	R\$ 13.933,33
47	PAQUIMETRIA	Exame	40	R\$ 63,33	R\$ 2.533,33
48	POLISSONOGRAFIA	Exame	36	R\$ 547,00	R\$ 19.692,00
49	RADIOGRAFIA PANORAMICA	Exame	200	R\$ 68,50	R\$ 13.700,00
50	RESSONANCIA MAG DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR	Exame	12	R\$ 548,00	R\$ 6.576,00
51	RESSONANCIA MAG DE CORAÇÃO OU AORTA C/ CINE RNM	Exame	15	R\$ 504,00	R\$ 7.560,00
52	RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR	Exame	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00
53	RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL	Exame	180	R\$ 592,50	R\$ 106.650,00
54	RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	Exame	180	R\$ 691,33	R\$ 124.439,99
55	RESSONANCIA MAGNÉTICA COLUNA VERTEBRAL	Exame	180	R\$ 540,81	R\$ 97.345,21
56	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÕES	Exame	180	R\$ 587,33	R\$ 105.719,99
57	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBROS SUPERIORES	Exame	60	R\$ 553,13	R\$ 33.188,04
58	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE PELVE	Exame	40	R\$ 551,28	R\$ 22.051,10
59	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA	Exame	12	R\$ 563,24	R\$ 6.758,93
60	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	Exame	12	R\$ 536,00	R\$ 6.432,00
61	RESSONANCIA MAGNÉTICA MEMBROS INFERIORES	Exame	60	R\$ 553,13	R\$ 33.188,04
62	RESSONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRÂNIO E ENCÉFALO	Exame	60	R\$ 552,05	R\$ 33.123,00
63	RESSONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE CRANIO C/SEDAÇÃO	Exame	24	R\$ 1.133,33	R\$ 27.200,00
64	RESSONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX	Exame	60	R\$ 592,50	R\$ 35.550,00
65	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	Exame	400	R\$ 124,00	R\$ 49.600,00
66	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIOPSIA VIDEOFLEXIVEL	Exame	12	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
67	SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDO DE MAMOGRAFIA	Serviços	1500	R\$ 20,05	R\$ 30.075,00
68	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	Exame	360	R\$ 133,33	R\$ 47.999,99
69	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	Exame	24	R\$ 383,33	R\$ 9.200,00
70	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTE	Exame	24	R\$ 422,50	R\$ 10.140,00
71	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM OU SEM CONTRASTE	Exame	60	R\$ 581,66	R\$ 34.899,80

72	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS INFERIOR COM OU SEM CONTRASTE	Exame	12	R\$ 363,67	R\$ 4.364,04
73	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MEMBROS SUPERIOR COM OU SEM CONTRASTE	Exame	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
74	TOMOGRAFIA DE CARENCIA ÓPTICA (OTC)	Exame	120	R\$ 375,00	R\$ 45.000,00
75	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA COM OU SEM CONTRASTE	Exame	12	R\$ 351,25	R\$ 4.215,10
76	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	Exame	120	R\$ 347,50	R\$ 41.700,00
77	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM OU SEM CONTRASTE	Exame	120	R\$ 347,50	R\$ 41.700,00
78	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM OU SEM CONTRASTE	Exame	120	R\$ 349,69	R\$ 41.963,04
79	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO	Exame	24	R\$ 750,00	R\$ 18.000,00
80	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO COM OU SEM CONTRASTE	Exame	12	R\$ 380,00	R\$ 4.560,00
81	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM OU SEM CONTRASTE	Exame	24	R\$ 345,00	R\$ 8.280,00
82	TOMOGRAFIA DE TÓRAX COM OU SEM CONTRASTE	Exame	12	R\$ 420,73	R\$ 5.048,81
83	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE	Exame	12	R\$ 373,33	R\$ 4.479,96
84	TONOMETRIA	Exame	300	R\$ 9,19	R\$ 2.757,00
85	TOPOGRAFIA DE Córnea BINOCULAR	Exame	24	R\$ 80,00	R\$ 1.920,00
86	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES, PANCREAS E BACO)	Exame	300	R\$ 119,75	R\$ 35.925,00
87	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Exame	800	R\$ 150,00	R\$ 120.000,00
88	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO FEMININO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA)	Exame	300	R\$ 98,50	R\$ 29.550,00
89	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO MASCULINO ADULTO E INFANTIL (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA)	Exame	300	R\$ 108,80	R\$ 32.640,00
90	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	Exame	300	R\$ 78,63	R\$ 23.587,50
91	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	Exame	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
92	ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDA	Exame	150	R\$ 245,00	R\$ 36.750,00
93	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	Exame	105	R\$ 163,33	R\$ 17.150,00
94	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	Exame	250	R\$ 83,00	R\$ 20.750,00
95	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	Exame	150	R\$ 97,66	R\$ 14.649,50

96	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	Exame	180	R\$ 99,25	R\$ 17.865,00
97	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	Exame	40	R\$ 81,67	R\$ 3.266,67
98	ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCÓNDRIO DIREITO	Exame	80	R\$ 120,80	R\$ 9.664,00
99	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	Exame	300	R\$ 206,67	R\$ 62.000,01
100	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)	Exame	400	R\$ 155,00	R\$ 62.000,00
101	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	Exame	400	R\$ 238,33	R\$ 95.333,00
102	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	Exame	400	R\$ 238,33	R\$ 95.333,00
103	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	Exame	360	R\$ 95,83	R\$ 34.499,99
104	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	Exame	300	R\$ 386,67	R\$ 116.000,01
105	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	Exame	2000	R\$ 85,83	R\$ 171.666,60
106	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	Exame	300	R\$ 153,33	R\$ 45.999,99
107	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	Exame	150	R\$ 75,63	R\$ 11.343,75
108	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	Exame	50	R\$ 136,50	R\$ 6.825,00
109	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	Exame	2000	R\$ 105,00	R\$ 210.000,00
110	URETROCISTOGRAFIA	Exame	24	R\$ 550,82	R\$ 13.219,68
111	UROGRAFIA EXCRETORA	Exame	36	R\$ 540,00	R\$ 19.440,00
112	VIDEONASOFIBROSCOPIA	Exame	12	R\$ 178,33	R\$ 2.140,00
113	VIDEOLARINGOSCOPIA DIVERSAS	Exame	12	R\$ 178,33	R\$ 2.140,00
114	VITRIOLISE A YAG LASER	Exame	24	R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
	TOTAL				R\$ 3.523.020,19

Rio Brilhante, dia 19 de Março de 2024

Celso Roberto Gori Filho
Presidente da Mesa Diretora
Conselho Municipal de Saúde
Decreto N° 32.387, de 18 de Dezembro de 2023

Homologo a Resolução N° 18/2024, do dia 19 de Março de 2024, nos termos da
Legislação Vigente.

Gustavo Tonelli Peres
Secretário Municipal de Saúde de Rio Brilhante/MS
Decreto N° 31.686/2023 de 09 de novembro de 2023

Ressaltamos que, anexaremos nota técnica, que justifica a realização de uma ampla pesquisa de preços, na qual não conseguimos obter 03 (três) amostras distintas de cotação para alguns itens do processo sendo esses: *Biopsia do colo uterino; Broncoscopia diagnostico (broncofibroscopia); Cintilografia de corpo inteiro com gálio; Cintilografia da tireóide e/ou captação; Eletrocardiograma; Eletroencefalograma quantitativo c/ mapeamento (eeg); Estudo urodinâmico completo; Linfocintilografia; Polissonografia; Ressonância magnética de coração ou aorta c/ cine rnm; Tomografia de carência óptica (OTC); Tomografia de crânio com sedação; Ultrassonografia doppler colorido de vasos (até 3 vasos); Ultrassonografia transfontanela; Vitriolise a yag laser.*

O intuito da Secretaria Municipal de Saúde é exclusivamente o de ampliar o acesso aos exames médicos de diagnósticos e de imagens aos munícipes, em especial aqueles que se encontram com demanda reprimida.

6. DO ALINHAMENTO AOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO

O Objeto estudado foi inserido excepcionalmente ao planejamento orçamentário do município por meio do Processo Administrativo n.º 1.883/2024, pela justificativa abaixo:

Anteriormente foi realizado um único processo que constava as demandas de exames gerais mais exames laboratoriais, o que tornava o processo extenso e com muitos itens distintos, dessa maneira, buscamos dividir a demanda em 2 processos, com intuito de mais celeridade e melhor execução do objeto.

Neste caso no PCA 2024, contém apenas a previsão de elaboração de 1(um) processo, “PCA2024035, Credenciamento de Exames Laboratoriais”.

7. DA SOLUÇÃO DE MERCADO

A partir dos estudos realizados para o objeto estudado, foram identificadas as seguintes soluções de mercado:

a) Licitação Para a Contratação dos Serviços

Entre as possibilidades levantadas está a contratação de empresa para prestação de serviços na realização de exames médicos **por licitação**, por esta via (licitação para a obtenção do menor valor), estaríamos buscando empresas interessadas no ramo em momento crítico da saúde e onerando os valores a serem pagos, porquanto, sabidamente, concomitante com a remuneração dos profissionais, estaríamos remunerando o lucro da empresa vencedora.

b) Credenciamento dos Serviços

Por meio do Credenciamento **há inviabilidade de competição**, O Credenciamento de serviços é uma espécie de contratação que pode se dar sem licitação, porquanto todas as empresas habilitadas a atender aos critérios estabelecidos pelo órgão licitante podem se credenciar para a prestação dos serviços e receber pelos exatos serviços realizados, que serão distribuídos de forma igualitária.

Assim, em um credenciamento, não há limite de contratados, aliás, a Administração Pública é obrigada a contratar todos os que atenderem as exigências editalícias, que devem garantir a igualdade de condições entre todos os interessados hábeis a contratar, pelo preço fixado pela Administração.

Não há o estabelecimento de vínculo trabalhista entre as partes e os profissionais podem se credenciar e se descredenciar a qualquer tempo, o edital deve permanecer aberto para viabilizar o credenciamento dos novos interessados, entre os benefícios destacam-se:

Agilidade e Rapidez:

- O processo de credenciamento tende a ser mais rápido do que o processo licitatório tradicional. Enquanto uma licitação pode demandar tempo significativo para elaboração de editais, análise de propostas e recursos, o credenciamento geralmente envolve critérios mais simplificados e ágeis.

Redução de Burocracia:

- Processos licitatórios podem ser burocráticos, com uma série de requisitos legais e administrativos que podem complicar o procedimento. O credenciamento, por sua vez, é geralmente mais simples em termos de documentação e exigências formais.

Estímulo à Competição e Inovação:

- Embora o credenciamento não seja um processo competitivo como a licitação, ele ainda pode promover competição entre os fornecedores qualificados. Empresas podem buscar diferenciar-se através de melhores práticas, tecnologias inovadoras e eficiência operacional para se manterem credenciadas.

Foco na Qualidade do Serviço:

- Com um processo de credenciamento bem estruturado e critérios rigorosos de avaliação, o governo pode assegurar que apenas fornecedores com capacidade técnica e operacional adequada sejam contratados. Isso pode resultar em uma melhoria na qualidade dos serviços prestados aos pacientes.

Redução de Custos Administrativos:

- Como o processo de credenciamento tende a ser menos complexo em comparação com a licitação, há uma potencial redução nos custos administrativos e operacionais associados à contratação de serviços de saúde.

8. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

8.1 Solução sugerida

O objeto estudado não requer instalação, manutenção ou assistência técnica.

Portanto, diante as alternativas apresentadas no item 7, a solução sugerida é a opção **b) Credenciamento dos Serviços**, que se mostra uma alternativa viável ao processo licitatório para a contratação de serviços de realização de exames médicos no setor público devido as razões já evidenciadas entre elas à sua agilidade, flexibilidade, foco na qualidade do serviço e potencial redução de burocracia e custos administrativos, destacando que, atualmente o município já utiliza o Credenciamento para a contratação desse objeto, não sendo necessário nenhuma adaptação do ambiente do órgão.

9. DA JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

A aquisição do objeto estudado se dará de forma parcelada, na intenção de melhor oportunizar a participação de um maior número possível de empresas interessadas e assim

fomentar a economia.

Por se tratar da modalidade de credenciamento, onde não há disputa de valores porque o processo não se baseia em uma concorrência direta entre fornecedores ou prestadores de serviço para oferecer o menor preço possível, em vez disso, o credenciamento geralmente envolve critérios mais amplos de qualificação e capacidade técnica dos prestadores.

Dessa maneira, os valores já foram estabelecidos, por meio de pesquisas de preços, devidamente comprovadas, a tabela final apresentada e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

10. DAS PROVIDÊNCIAS PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO

O objeto estudado não requer adequações do ambiente do órgão.

11. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS

O objeto ora estudado exige contratação correlata para a viabilizar a sua instalação, manutenção, assistência técnica ou instalação, que ocorrerá através de processo em andamento ou a ser formalizado, nos termos abaixo expostos:

Nos casos dos exames que serão realizados intermunicipal, contamos com *frota de veículos próprios e locados* para o transporte desses pacientes, também possuímos licitação vigente de combustíveis e de manutenção dos veículos próprios.

12. DO GERENCIAMENTO DE RISCOS

Os riscos ordinários, comuns a toda contratação, a exemplo da possibilidade de entrega do objeto fora das especificações técnicas pertinentes ou fora do prazo, não serão pontuados na presente análise de riscos, porquanto se encontram previstos no plano básico de fiscalização e a equipe não identificou outros riscos que mereçam ora ser pontuados.

12.1 Plano Básico de Fiscalização:

O fiscal de contrato indicado deverá obrigatoriamente atender ao Plano Básico de Fiscalização, conforme disposto na Orientação Técnica n. 01/2023 do Controle Interno, publicada no Diário Oficial Municipal do dia 31 de janeiro de 2023.

Secretaria Municipal de Saúde	
Portaria Nº 071 DE 06 DE MARÇO DE 2024	
<u>FISCAL DO CONTRATO</u> Larissa Candido da S. Corrêa Matrícula: 2808	<u>FISCAL SUBSTITUTO</u> Adriana Oliveira Rivero Matrícula: 2109

PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO E SELEÇÃO DO FORNECEDOR

RISCO 01 – Não aprovação do estudo técnico em tempo hábil para a ocorrência da licitação dentro da vigência do contrato atual.

Probabilidade	<input type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Impacto	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Id	DANO	
1	NÃO AQUISIÇÃO DO OBJETO EM TEMPO HÁBIL.	
Id	Ação Preventiva	Unidade Responsável
a	Analisar e aprovar o estudo em tempo hábil para elaboração do Termo de Referência	AUTORIDADE COMPENTE PARA APROVAÇÃO DO ETP
Id	Ação de Contingência	
b	Reunir a equipe de planejamento para solicitar a aprovação do ETP	COMISSÃO DE PLANEJAMENTO

RISCO 02 – Não elaboração do Termo de Referência em tempo hábil para a ocorrência da licitação.

Probabilidade	<input type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Impacto	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Id	DANO	
2	NÃO AQUISIÇÃO DO OBJETO EM TEMPO HÁBIL.	
Id	Ação Preventiva	Unidade Responsável
a	Encaminhar com antecedência o estudo preliminar para a análise e aprovação, em seguida, providenciar a elaboração do Termo de Referência em tempo hábil.	COMISSÃO DE PLANEJAMENTO
Id	Ação de Contingência	
b	Reunir a equipe de planejamento e fazer uma força tarefa afim de agilizar a elaboração do Termo de Referência.	COMISSÃO DE PLANEJAMENTO

RISCO 03 – Seleção de empresa incapaz de entregar o objeto contratado de forma adequada.		
Probabilidade	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta	
Impacto	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Id	DANO	
3	CELEBRAR CONTRATAÇÃO COM EMPRESA AVENTUREIRA E INCAPAZ DE ENTREGAR OS ITENS CONTRATADOS DE FORMA ADEQUADA.	
Id	Ação Preventiva	Unidade Responsável

a	Solicitar em edital de licitação qualificação técnica e econômico-financeira.	SETOR DE LICITAÇÕES
Id	Ação de Contingência	
b	Aplicar as sanções previstas no instrumento convocatório caso a execução dos serviços não atenda ao que foi exigido para execução do contrato.	GESTOR DE CONTRATOS E FISCAL DO CONTRATO

GESTÃO DO CONTRATO		
RISCO 04 – Descumprimento das obrigações assumidas pela contratada.		
Probabilidade	<input type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Impacto	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Id	DANO	
4	RECUSA DO LICITANTE VENCEDOR EM ASSINAR O INSTRUMENTO CONTRATUAL.	
Id	Ação Preventiva	Unidade Responsável
a	Convocar com antecedência e com prazo razoável para que a empresa se programe e assine o contrato no tempo previsto.	SETOR DE LICITAÇÕES
Id	Ação de Contingência	
b	Aplicar as sanções previstas no instrumento convocatório caso não haja assinatura do contrato.	GESTOR DE CONTRATOS E FISCAL DO CONTRATO

RISCO 05 – Descumprimento das obrigações assumidas pela contratada.
--

Probabilidade	<input type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Impacto	<input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	
Id	DANO	
5	EXECUTAR A ENTREGA FORA DOS PADRÕES PRETENDIDOS	
Id	Ação Preventiva	Unidade Responsável
a	Fiscalizar de forma objetiva o objeto contratado junto com os executados pela empresa.	FISCAL DO CONTRATO
Id	Ação de Contingência	
b	Aplicar as sanções previstas no instrumento convocatório caso a execução dos serviços seja em desacordo com o contratado.	FISCAL DO CONTRATO

13. DOS IMPACTOS AMBIENTAIS DA CONTRATAÇÃO

Para a presente contratação não se verificam impactos ambientais passíveis de registro.

14. DO DEMONSTRATIVO DO RESULTADO PRETENDIDO EM TERMO DE ECONOMICIDADE E DE MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS E FINANCEIROS DISPONÍVEIS

14.1 O objeto estudado, nos termos propostos e justificados no presente relatório, apresentam melhor economia e aproveitamento dos recursos humanos; materiais e financeiros ora disponíveis, onde se comprova a viabilidade da contratação dos serviços por meio de Credenciamento, buscando no setor privado complementar a prestação de serviços oferecidos a população.

Garantindo a continuidade dos serviços públicos de forma eficiente, maximizando o valor dos recursos públicos e minimizando os custos desnecessários.

Definido claramente os objetivos com a contratação, assim garantindo que as políticas e procedimentos de contratação estejam alinhados com os resultados pretendidos. Isso

ajuda a garantir que os recursos públicos sejam utilizados de forma eficaz para atender às necessidades dos munícipes e alcançar os objetivos governamentais.

15. DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELOS ESTUDOS

Rio Brilhante/MS, ___/___/___

Juliana da Silveira Santos
Assistente de Administração
Matricula 15702

Eli de Moraes Pereira
Enfermeiro
Matrícula 14233

16. CIÊNCIA DA AUTORIDADE COMPETENTE

Concordo com o estudo técnico realizado e autorizo a contratação nos termos declarados pela equipe de planejamento.

Rio Brilhante/MS, ___/___/___.

Gustavo Tonelli Peres
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 31.686

ANEXO I
TABELA DE VALORES MÉDIA CESTA DE PREÇOS

ITEM	PROCEDIMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8
	TOTAL	RS 7.089,00	RS 7.412,60	RS 8.348,00	RS 8.008,80	RS 7.464,00	RS 6.543,00	RS 2.250,00	RS 20.990,00
	media	RS 590,00	RS 617,67	RS 729,00	RS 667,40	RS 622,00	RS 529,50	RS 17,50	RS 85,60
	Fundo Municipal de Saúde de Quilombo - SC, CNPJ: 13.886.006/0001-59								
	Prefeitura Municipal de Pau Preto-PA, CNPJ: 24.742.847/0001-49								
	Fundo Municipal de Saúde de Vidal Ramos-SC, CNPJ: 14.164.240/0001-62								
	MAIS TERAPIA DO CNA, E SUSTAIA S PABA SAUDE LTDA, CNPJ: 24.686.096/0001-69								
	Prefeitura Municipal de Nova Trento-SC, CNPJ: 85.925.025/0001-60								
	Prefeitura Municipal de Santana de Parnaíba-SP, CNPJ: 46.522.988/0001-27								
	Prefeitura Municipal de Jogaíba-SC, CNPJ: 21.892.523/0001-60								
	Prefeitura Municipal de Esporanga-ES, CNPJ: 22.727.211/0001-69								
	Prefeitura Municipal de Erechim-RS, CNPJ: 87.613.677/0001-20								
	Prefeitura Municipal de Capelinha-MG, CNPJ: 23.231.351/0001-28								
	Prefeitura Municipal de Araripe-PE, CNPJ: 24.428.521/0001-70								
	Prefeitura Municipal de Forquilha-PR, CNPJ: 01.663.719/0001-80								
	Prefeitura Municipal de Pedras Altas -RS, CNPJ: 04.219.099/0001-79								
	Prefeitura Municipal de Três Barras -SC, CNPJ: 83.102.400/0001-35								
	Prefeitura Municipal de Bombasoma-SP, CNPJ: 46.672.219/0001-29								
	Consórcio Inter municipal de saúde comandado dos municípios da região do Campo Mourão - SP, CNPJ: 25.646.250/0001-01								
	Prefeitura Municipal de Monte Alegre-SP, CNPJ: 51.816.527/0001-11								
	Prefeitura Municipal de Três Lagoas - MS, CNPJ: 03.184.641/0001-73								
	Prefeitura Municipal de Pajuçá-SP, CNPJ: 44.555.029/0001-16								
	Prefeitura Municipal de Piraí-Paraná-MS, CNPJ: 03.434.922/0001-60								
	ASSOCIAÇÃO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CANTEROPÓLIS/PAVANA, CNPJ: 02.522.819/0001-19			RS 674,00	RS 674,00	RS 674,00	RS 593,00	RS 560,00	
	Prefeitura Municipal de Dour Pedrito-RS, CNPJ: 87.482.525/0001-24				RS 705,60				
	Prefeitura Municipal de Guarani do Norte - MT, CNPJ: 03.229.019/0001-85		RS 563,00			RS 524,00			RS 68,00
	Prefeitura Municipal de Arapuá-PR, CNPJ: 01.612.388/0001-44			RS 943,00					RS 100,00
	Prefeitura Municipal de Boa Esperança do Iguaçu-PR, CNPJ: 95.899.256/0001-48								
	Prefeitura Municipal de Itamarandiba-MG, CNPJ: 16.886.871/0001-59								
	Prefeitura Municipal de Varzea Grande-MT, CNPJ: 03.597.548/0001-10								
	Prefeitura Municipal de Genésio de São-SC, CNPJ: 83.802.765/0001-57								
	Prefeitura Municipal de Arvânia do Ivaí-PR, CNPJ: 01.612.857/0001-31	RS 630,00							RS 100,00
	Prefeitura Municipal de Santos -SP, CNPJ: 58.200.015/0001-83				RS 11,50				
	Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto-RO, CNPJ: 22.001.816/0001-05	RS 420,00							
	Prefeitura Municipal de Rio Pirlimeno-MS, CNPJ: 01.601.552/0001-07	RS 570,00	RS 570,00	RS 570,00	RS 570,00	RS 570,00	RS 525,00		RS 80,00
	Centro de Medicina do Trabalho - CMT, CNPJ: 21.229.299/0001-23							RS 23,00	
	Centro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem - CNPJ: 03.304.188/0003/11								
	Joni Hilber Schepkeardt, CNPJ: 20.523.331/0001-13								RS 80,00
	Beiffuss & Soares Ltda, CNPJ: 11.234.010/0001-85								
	CDM Centro de diagnóstico médico Ltda, CNPJ: 15.435.803/0001-46								
	Lima, Fernando Lda, ME, CNPJ: 07.206.166/0001-10								
	FCC Services Montes Nery, CNPJ: 16.844.851/0001-33								
	PTINPEMA Fundação Cardiológica, CNPJ: 06.098.827/0001-29								
	Pezarioti&Cia Ltda, CNPJ: 04.056.338/0001-08	RS 720,00	RS 720,00			RS 720,00	RS 500,00		
	QUANT	12	12	12	12	12	12	60	500
	EX	Exame	Exame	Exame	Exame	Exame	Exame	Exame	Exame

