



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS

Avenida Caetano Belincanta Neto., 445 - Jardim Bela Vista - Campos Novos - SC
 CEP: 89620-000 CNPJ: 08.595.042/0001-24 Telefone: (49) 3090-2145
 E-mail: saude@camposnovos.sc.gov.br Site:

Solicitação de Compra Nº 796/2026

Solicitante:	dorildo lopes dos santos	Data da Solicitação:	03/08/2026
Organograma:	0200200000 - DEPARTAMENTO DE ORGANIZAÇÃO E COORDENAÇÃO GERAL		
Local de Entrega:	CONFORME TERMO		
Objeto:	CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES HABILITADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR, DEFICIÊNCIA INTELECTUAL(DI), TRANSTORNO DO ASPECTO DO AUTISMO(TEA)		
Justificativa:			
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	119011443404-1	5.000,00	UND	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO EM COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA	17,6700	88.350,00
2	119011443405-1	5.000,00	UND	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	17,6700	88.350,00
3	119011443406-1	5.000,00	UND	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO	17,6700	88.350,00
4	119011443407-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS	7,7100	38.550,00
5	119011443408-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA I)	6,6600	33.300,00
6	119011443409-1	5.000,00	UND	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,9000	54.500,00
7	119011443410-1	5.000,00	UND	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,3000	31.500,00
8	119011443411-1	5.000,00	UND	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,0000	50.000,00
9	119011443412-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO - ADULTO	6,3500	31.750,00
10	119011443413-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO - PEDIATRIA	6,3500	31.750,00
11	119011443414-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO - ACAMADO	6,3500	31.750,00
12	119011443415-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO - ASSISTENTE SOCIAL	17,6700	88.350,00
13	119011443416-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO – FISIOTERAPIA	17,6700	88.350,00
14	119011443417-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO – PSICOLOGIA	17,6700	88.350,00
15	119011443418-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO – TERAPIA OCUPACIONAL	17,6700	88.350,00
16	119011443419-1	5.000,00	UND	CONSULTA EM CLÍNICA GERAL	17,6700	88.350,00
17	119011443420-1	5.000,00	UND	CONSULTA EM NEUROLOGIA – GERAL	17,6700	88.350,00
18	5010269-1	5.000,00	UNI	CONSULTA EM PEDIATRIA	17,6700	88.350,00
19	119011443421-1	5.000,00	UND	CONSULTA EM PSIQUIATRIA -GERAL	17,6700	88.350,00
20	119011443422-1	5.000,00	UND	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	6,3000	31.500,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS

Avenida Caetano Belincanta Neto., 445 - Jardim Bela Vista - Campos Novos - SC
 CEP: 89620-000 CNPJ: 08.595.042/0001-24 Telefone: (49) 3090-2145
 E-mail: saude@camposnovos.sc.gov.br Site:

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
21	119011443423-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	17,6700	88.350,00
22	119011443424-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (POR OFICINA TERAPÊUTICA II)	25,2400	126.200,00
23	119011443425-1	5.000,00	UND	TERAPIA EM GRUPO	6,1500	30.750,00
24	119011443426-1	5.000,00	UND	TERAPIA INDIVIDUAL	2,8100	14.050,00
25	119011443427-1	5.000,00	UND	TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	6,3000	31.500,00
26	119011443428-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,3500	31.750,00
27	119011443429-1	5.000,00	UND	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,5900	27.950,00
28	119011443430-1	5.000,00	UND	ATIVIDADE EDUCATIVA/ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2,7000	13.500,00
29	119011443431-1	5.000,00	UND	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	4,1100	20.550,00
30	119011443432-1	5.000,00	UND	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	4,1100	20.550,00
31	119011443433-1	5.000,00	UND	AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	4,1100	20.550,00
32	119011443434-1	5.000,00	UND	AVALIAÇÃO VOCAL	4,1100	20.550,00
33	119011443435-1	5.000,00	UND	EXAME DE ORGANIZAÇÃO PERCEPTIVA	4,1100	20.550,00
34	119011443436-1	5.000,00	UND	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,1100	20.550,00
35	119011443437-1	5.000,00	UND	APLICAÇÃO DE TESTE P/ PSICODIAGNÓSTICO	2,7400	13.700,00
36	119011443438-1	5.000,00	UND	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS/MOXA	3,6700	18.350,00
37	119011443439-1	5.000,00	UND	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4,1300	20.650,00
Preço Total:						1.846.500,00

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Campos Novos, 03 de Agosto de 2026.

CARLA CRISTIANE BARBOSA
 Assinado de forma digital por
 CARLA CRISTIANE BARBOSA
 ANTUNES.01437875947
 Dados: 2026.09.10 11:17:49 -03'00'

**CARLA CRISTIANE
 BARBOSA ANTUNES LEMOS**

dorildo lopes dos santos
 Solicitante