

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO ANEXO I-TABELA DE PROCEDIMENTOS A SEREM CONTRATUALIZADOS -EDITAL CREDENCIAMENTO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA EXECUÇÃO DE CONSULTA E CIRURGIA ELETIVA PEDIÁTRICA.

PROCESSO Nº 0177/2025 -UC/Saúde

INEXIGIBILIDADE Nº 0172/2025-UC/Saúde

CREDENCIAMENTO Nº0004/2025-UC/Saúde

CREDENCIANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

INSTRUMENTO VINCULANTE : ANEXO I TABELA DE PROCEDIMENTOS A SEREM CREDENCIADOS

Lavramos o presente termo de apostilamento, para dar nova Redação ao valor do **Procedimento 030101007-2 -CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA , constante do Anexo I - Tabela de Procedimentos a serem contratualizados- Edital de Credenciamento**, tendo como Órgão Credenciante o Fundo Municipal de Saúde, neste ato, representado **pela Gestora e Secretária de Saúde, Sra. Nadja Kelly Martins de Menezes Farias**, concernente ao **Credenciamento de estabelecimento prestador de serviços de saúde para a execução de Consulta em Cirurgia Pediátrica e Cirurgia Eletiva Pediátrica**, durante o período de 12 (doze) meses, para o Bloco de Financiamento da **Média e Alta Complexidade (MAC)**, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Caruaru (PE), conforme especificações e estimativas dos quantitativos constantes no ANEXO I do Termo de Referência , Portarias de regulamentação e demais anexos deste Edital.

Para constar e surtir seus efeitos jurídicos lavra-se o presente termo de apostilamento, com base no inciso IV do artigo 136 da Lei Federal nº 14.133/2021, sendo juntada uma cópia ao processo licitatório.

Caruaru (PE), na data da assinatura eletrônica

Sra. Nadja Kelly Martins de Menezes Farias
Secretaria de Saúde do Município de Caruaru.
Órgão Gerenciador

NOVA REDAÇÃO:
ANEXO I - TABELA DE PROCEDIMENTOS A SEREM CREDENCIADOS

PROCEDIMENTO		Valor SIGTAP (R\$)	Valor Tesouro (R\$)	Valor FAEC (R\$)	Quantitativo Anual de Procedimentos	Total Financeiro Anual
030101007-2	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	10,00	40,00	0,00	240	R\$ 12.000,00
040102005-3	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	356,81	0,00	356,81	2	R\$ 1.427,24
040102006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	347,77	0,00	347,77	1	R\$ 695,54
040102008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	143,72	0,00	143,72	1	R\$ 287,44
040102009-6	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	480,06	0,00	480,06	1	R\$ 960,12
040102010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	158,11	0,00	158,11	9	R\$ 2.845,98
040402014-3	GLOSSECTOMIA PARCIAL	718,10	0,00	718,10	1	R\$ 1.436,20
040602004-8	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	499,71	0,00	499,71	1	R\$ 999,42
040702027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	363,90	0,00	363,90	1	R\$ 727,80
040704006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	801,73	0,00	801,73	1	R\$ 1.603,46
040704010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	637,97	0,00	637,97	16	R\$ 20.415,04
040704012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	434,99	0,00	434,99	13	R\$ 11.309,74
040905003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	372,96	0,00	372,96	2	R\$ 1.491,84
040905008-3	POSTECTOMIA	219,12	0,00	219,12	15	R\$ 6.573,60
041501001-2	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	0,00	0,00	*2.558,19	54	R\$ 138.142,26
TOTAL ANUAL					318	R\$ 200.915,68

Assinado por 1 pessoa: NADJA KELLY MARTINS DE MENEZES FARIAS
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/9AD4-E7F2-DA12-5FFA> e informe o código 9AD4-E7F2-DA12-5FFA



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9AD4-E7F2-DA12-5FFA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



NADJA KELLY MARTINS DE MENEZES FARIAS (CPF 849.XXX.XXX-34) em 07/10/2025 10:57:02

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caruaru.1doc.com.br/verificacao/9AD4-E7F2-DA12-5FFA>