

302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	1730	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 17.300,00
302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	50	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 500,00
302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	100	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 1.000,00
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	807	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 8.070,00
302040064	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	50	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 500,00
		2787	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 27.870,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia

Forma de 05 - Assistência fisioterapêutica nas
Organização: disfunções musculoesqueléticas (todas as origens)

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	5000	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 50.000,00
302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	10000	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
302050035	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	3000	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 30.000,00
		18000	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 180.000,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de 06 - Assistência fisioterapêutica nas
 Organização: alterações em neurologia

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO- FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	2205	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 22.050,00
302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO- CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	85	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 850,00
302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	554	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 5.540,00
302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	114	R\$ 6,35	R\$ 0,00	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 1.140,00
302060057	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	53	R\$ 6,35	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 10,00	R\$ 6,35	R\$ 530,00
		3011	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 30.110,00

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 02 - Fisioterapia
 Forma de 07 - Assistência fisioterapêutica em
 Organização: queimados

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
302070010	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	10	R\$ 4,67	R\$ 4,67	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 4,67	R\$ 100,00
302070028	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	10	R\$ 0,00	R\$ 6,35	R\$ 3,65	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 100,00

522

302070036	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	10	R\$ 4,67	R\$ 0,00	R\$ 5,33	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
		30	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 300,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia
Forma de Organização: Aparelho Digestivo

Código	DESCRIÇÃO	Quantidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
209010010	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	50	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 0,00	R\$ 90,68	R\$ 90,68	R\$ 4.534,00
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	160	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 523,34	R\$ 636,00	R\$ 636,00	R\$ 101.760,00
209010029 - A	COLONO C/ BIÓPSIA AMBULATORIAL (HISTOPATOLOGIA)	50	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 843,34	R\$ 956,00	R\$ 956,00	R\$ 47.800,00
209010029 - B	COLONO C/ POLIPE AMBULATORIAL	50	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.445,55	R\$ 1.558,21	R\$ 1.558,21	R\$ 77.910,50
209010029 - C	COLONO + EDA C/ BIÓPSIA (UREASE)	10	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 876,62	R\$ 989,28	R\$ 989,28	R\$ 9.892,80
209010029 - D	COLONO + EDA C/ BIÓPSIA (HISTOLOGIA)	10	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.026,62	R\$ 1.139,28	R\$ 1.139,28	R\$ 11.392,80
209010029 - E	EDA + COLONO C/ POLIPE DE COLON AMBULATORIAL	10	R\$ 112,66	R\$ 112,66	R\$ 1.675,55	R\$ 1.788,21	R\$ 0,00	R\$ 17.882,10
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	160	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 261,84	R\$ 310,00	R\$ 310,00	R\$ 49.600,00
0209010037 - A	EDA C/ BIÓPSIA (UREASE)	10	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 311,84	R\$ 360,00	R\$ 360,00	R\$ 3.600,00
0209010037 - B	EDA C/ BIÓPSIA (HISTOPATOLOGIA)	10	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 461,84	R\$ 510,00	R\$ 510,00	R\$ 5.100,00
0209010037 - C	EDA C/ BIÓPSIA (HISTOPATOLOGIA) + UREASE	10	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 511,84	R\$ 560,00	R\$ 560,00	R\$ 5.600,00
0209010037 - D	EDA C/ BIÓPSIA (UREASE) + POLIPECTOMIA	10	R\$ 48,16	R\$ 48,16	R\$ 500,84	R\$ 549,00	R\$ 549,00	R\$ 5.490,00
209010045	LAPAROSCOPIA	10	R\$ 40,37	R\$ 40,37	R\$ 0,00	R\$ 40,37	R\$ 40,37	R\$ 403,70
209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100	R\$ 23,13	R\$ 23,13	R\$ 169,63	R\$ 210,00	R\$ 192,76	R\$ 21.000,00

598

209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA		R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 0,	R\$ 95,00	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
		700	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 366.715,90

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

Sub-Grupo: 09 - Diagnóstico por endoscopia

Forma de Organização: Aparelho respiratório

Código	DESCRIÇÃO	Qunatidade estimada mensal	V. Ambulatorial SUS	V. Hosp.SUS	V.Complem entar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR	VALOR TOTAL MENSAL
209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	50	R\$ 36,02	R\$ 36,02	R\$ 36,02	R\$ 72,04	R\$ 72,04	R\$ 3.602,00
209040025	LARINGOSCOPIA	150	R\$ 47,14	R\$ 47,14	R\$ 47,14	R\$ 94,28	R\$ 94,28	R\$ 14.142,00
209040033	TRAQUEOSCOPIA	10	R\$ 348,59	R\$ 348,59	R\$ 0,00	R\$ 348,59	R\$ 348,59	R\$ 3.485,90
209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	150	R\$ 45,50	R\$ 45,50	R\$ 45,50	R\$ 91,00	R\$ 91,00	R\$ 13.650,00
209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	10	R\$ 0,00	R\$ 747,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,49	R\$ 7.474,90
		370	TOTAL DO SUBGRUPO					R\$ 42.354,80

220
690



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Luis Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas/Bahia - CEP: 42700-00

ANEXO II – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO. □

Descrição		Quantidade	Especificações técnicas	Requisitos mínimos para credenciamento	Locais que podem ser indicados para prestação de serviço
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	315	Relação de equipamentos (especialmente se a biópsia é guiada por imagem). Relação de instalações físicas (salas, área de recuperação). Contrato com laboratório de Anatomia Patológica e Citopatologia Impressão de laudos	A adesão ao Grupo 02, sub grupo 01 é condicionada à adesão ao subgrupo 03	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	01 - Coleta de material (Punção e Biópsia)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	2750	Relação de equipamentos para preparo e leitura de lâminas. Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Diagnóstico por citopatologia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	310	Relação de equipamentos para preparo e leitura de lâminas. Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede na região de saúde ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Diagnóstico por anatomia patológica				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	10907	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão das imagens e laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	04 - Diagnóstico por radiologia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	5677	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão das imagens e laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	05 - Diagnóstico por ultrasonografia				

270
26



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Luís Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas/Bahia - CEP: 42700-00

ANEXO II – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO.

Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	1805	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão das imagens e laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	06 - Diagnóstico por tomografia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	885	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão das imagens e laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	07 - Diagnóstico por ressonância magnética				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	1510	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (Cardiologia)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	90	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (Cinético-Funcional)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	385	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (Neurologia)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	9824	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (Oftalmologia)				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	6702	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (Otorrino e fono)				

271
262



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Luís Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas/Bahia - CEP: 42700-00

ANEXO II – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO.

Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	250	Indicação de equipe responsável pela execução e laudo com atestado de capacidade técnica profissional Impressão de laudos	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	11 - Métodos de diagnósticos em especialidades (testes psicodiagnóstico)				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	18.470	Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos eletivos e de urgência				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	1300	Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos (terapias)				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	3080	Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Tratamentos clínicos - Dermato				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	220	Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Tratamentos clínicos- Sistema Osteomuscular				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	1800	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	03 - Tratamentos clínicos- Oftalmo				
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	1600	Indicação de equipe responsável pela	Sem condicionante à adesão em	Nas instalações físicas do credenciado com sede na região de saúde ou Unidade de Saúde

272
263



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS
SECRETARIA DE SAÚDE
Avenida Luis Tarquinio, 600 - Centro, Lauro de Freitas/Bahia - CEP: 42700-00

ANEXO II – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E REQUISITOS MÍNIMOS POR TIPO DE SERVIÇO.

Sub-Grupo:	09 - Terapias especializadas - Angiologia		execução com atestado de capacidade técnica profissional	outros grupos	indicadas pela Secretaria de Saúde
Grupo:	03 - Procedimentos clínicos	24198	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	02 - Fisioterapia				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade Diagnóstica	700	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	09- Diagnóstico por endoscopia do aparelho digestivo				
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade Diagnóstica	370	Relação de equipamentos Indicação de equipe responsável pela execução com atestado de capacidade técnica profissional	Sem condicionante à adesão em outros grupos	Nas instalações físicas do credenciado com sede no município ou Unidades móveis ou Unidade de Saúde indicadas pela Secretaria de Saúde
Sub-Grupo:	09 - Diagnóstico por endoscopia do aparelho respiratório				

93148

273
264

CNES:
NOME DO PRESTADOR:

[illegible]

274
~~265~~

PARECER TÉCNICO DE CONFORMIDADE Nº 392/2026

<u>ASSUNTO</u>	<u>UNIDADE REQUISITANTE</u>	<u>PROC. ADM. Nº</u>
CREDENCIAMENTO	Secretaria Municipal de Saúde	02835/2026
Fundamentação Legal		Lei 14.133/2021
Valor Estimado		R\$55.103.282,04
Objeto	Credenciamento de clínicas para prestação complementar de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade.	

I - INTRODUÇÃO

Trata-se da análise prévia da fase preparatória do procedimento auxiliar de credenciamento destinado à contratação complementar de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, mediante credenciamento de clínicas.

A presente manifestação possui caráter meramente opinativo e não vinculante, restringindo-se ao controle de conformidade do ponto ora em destaque, sem adentrar no mérito administrativo ou na apreciação pormenorizada e jurídica dos demais documentos técnicos constantes nos autos.

II - DA ANÁLISE

Após análise dos autos, sob o enfoque da conformidade formal e da instrução processual, verifica-se que o feito se encontra regularmente instruído, contendo, em princípio, os documentos e elementos técnicos necessários ao seu regular prosseguimento. Ressalta-se, contudo, que a presente manifestação concentra-se na verificação dos aspectos formais e na análise das peças constantes dos autos, não adentrando no mérito das escolhas administrativas.

Registra-se que a aferição de preços, quantitativos e especificações técnicas foi examinada sob o prisma documental, permanecendo, entretanto, a responsabilidade por sua definição e validação junto aos setores técnicos competentes.

Considerando a natureza essencial do objeto, relacionado à prestação complementar de serviços de saúde ambulatoriais e hospitalares de média e alta complexidade, recomenda-se especial atenção quanto à manutenção da continuidade dos serviços públicos de saúde, bem como à observância dos princípios da celeridade, economicidade, eficiência e ampla

competitividade, especialmente no que se refere à condução dos procedimentos de credenciamento, de modo a assegurar o atendimento adequado e ininterrupto à população.

Dessa forma, constatada a regularidade formal da instrução processual e a observância das normas legais pertinentes, OPINA-SE pela aptidão do procedimento para prosseguimento, autorizando-se a adoção das providências administrativas subsequentes necessárias à consecução do objeto, observadas as disposições legais e regulamentares aplicáveis.

III - CONCLUSÃO

Em face do exposto, e considerando a análise quanto à regularidade formal do pedido, referente à solicitação autuada sob o nº 02835/2026, recomenda-se o **regular prosseguimento do feito**.

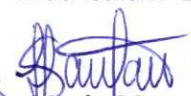
Encaminhem-se os autos à **COPEL** para prosseguimento do feito e adoção das providências de estilo.

Em, 19/06/2026.



**José Londe de Carvalho
Neto**

Coordenador Executivo
Matrícula nº126757



Lara Maria Matos Santana
Controladoria Geral do Município
Mat. 127491

Ciente.
Proceda-se o solicitado.
Lauro de Freitas/BA, 19 de junho de 2026.



Henio Dourado Pereira
Controlador Geral do Município
Mat. 120.984-5